

Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет
имени Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения
Российской Федерации

**АСПЕКТЫ ОРГАНИЗАЦИИ
УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА
В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ**

сборник научных трудов

**к 100 летию Воронежского государственного
медицинского университета имени Н.Н. Бурденко**

Воронеж, 2018

УДК 612
ББК 28.9
М 341

М 341 **Сборник** научных трудов «АСПЕКТЫ ОРГАНИЗАЦИИ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ». – Воронеж: Издательство ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, 2018. – 324 с.

Сборник научных трудов приурочен к празднованию столетия ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н. Н. Бурденко Минздрава России, объединяет научные статьи преподавателей университета, подготовленные в рамках циклов повышения квалификации на кафедре педагогики и психологии института дополнительного профессионального образования.

Издание предназначено для преподавателей вузов, аспирантов, практических врачей и всех, интересующихся философией, педагогикой, историей медицины.

УДК 612
ББК 28.9

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

доктор медицинских наук, профессор Болотских В.И.,
кандидат педагогических наук, доцент Плотникова И.Е.
кандидат психологических наук, доцент Филозоф А.А.
кандидат медицинских наук Лунина Н.А.
кандидат психологических наук Берлева С.Ю.
кандидат технических наук Пелешенко Е.И.

Электронное издание

© Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н.Бурденко

ПРЕДИСЛОВИЕ

Посвящается научно-педагогическим работникам Воронежского государственного медицинского университета имени Н.Н.Бурденко.

Становление Воронежского государственного медицинского университета имени Н.Н. Бурденко исторически связано с Дерптским университетом (в последующем Юрьевский и ныне Тартуский). В историю университета вписаны имена крупнейших ученых страны, имеющих мировую известность. Так, в разные годы в Воронежском государственном медицинском университете работали или учились выдающиеся ученые, внесшие большой вклад в развитие отечественной медицины и здравоохранения. Среди них: академик Н.Н. Бурденко (первый президент медицинской академии), Н.И. Лепорский, академик РАН, РАМН, РАСХН; Р.В. Петров (вице-президент РАН); академик РАН и РАМН И.И. Дедов; действительные члены АМН СССР – Д.Л. Жданов, Н.Л. Куршаков, В.А. Рязанов, А.В. Покровский; члены-корреспонденты медицинской академии А.И. Струков, А.А.Войткевич; заслуженные деятели науки А.И. Покровский, М.В. Земсков, В.А. Покровский, В.П. Радужкевич, Ю.М. Бала, И.П. Фурменко, В.И. Булынин и другие.

Сегодня Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко – это мощный учебно-научно-лечебный комплекс, в котором проходят подготовку более 13 тысяч студентов, ординаторов, аспирантов и слушателей. В университете сохраняются традиции классической системы подготовки обучающихся, но в то же время социально-экономические преобразования последнего десятилетия и образовательные реформы, выявили совокупность проблем в сфере подготовки квалифицированных специалистов, и эти проблемы актуальны, в том числе и в системе медицинского и фармацевтического образования. Стремительно развивающаяся современная наука и процессы глобализации опережают сложившуюся классическую систему подготовки медиков и фармацевтов требуют изменения подходов к системе подготовки специалистов медицинского и фармацевтического профиля.

Сборник научных трудов является результатом анализа педагогической деятельности профессорско-преподавательского состава Воронежского государственного медицинского университета имени Н.Н. Бурденко. Работа по формированию сборника проведена на кафедре педагогики и психологии института дополнительного профессионального образования (ИДПО), выполнен анализ и обоснование современной парадигмы обучения и компетентностного подхода как средства совершенствования медицинского и фармацевтического образования.

Редакционная коллегия

Раздел I. ОБЩЕПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

Педагогика является обязательной дисциплиной в общей системе универсальной педагогической подготовки учащихся высшего учебного заведения. Данная дисциплина включена в государственный образовательный стандарт Российской Федерации.

В настоящее время высшая школа представляет собой основу наполнения тех или иных отраслей специалистами высшей квалификации и научными кадрами. Также высшая школа является значимой подсистемой всей системы общественного и научного звена. Она играет важную роль в развитии культуры, науки, отношениях между людьми и отраслями науки между собой, а также общественных отношений в целом. С каждым днем возрастают требования к уровню профессионализма специалистов, что привело к созданию системы непрерывного образования. Для обеспечения ликвидности и доступности, наиболее подробного учета индивидуальных особенностей и характеристик личности, высококачественного развития образовательной системы в Российской Федерации необходимо отказаться от узкой направленности специализации. Необходимыми качествами будущего специалиста должны являться духовно-нравственные и профессиональные ценности, а содержание подготовки кадров должно ориентироваться на обеспечение углубленности образования. В условиях реформирования системы вузовского образования особое значение получают проблемы подготовки высококвалифицированных педагогических кадров.

В разделе представлены работы научно-педагогических работников ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, которые отражают актуальные проблемы педагогики в медицинском вузе.

Лунина Н.А.

О.В. Глушкова, О.Н. Матвеева

ОПЫТ РЕАЛИЗАЦИИ КОНЦЕПЦИИ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЯ НА ПРИМЕРЕ ВГМУ ИМ. Н.Н. БУРДЕНКО

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н.Бурденко Минздрава России

Резюме. Представлен опыт формирования здоровьесберегающей образовательной среды на примере ВГМУ им. Н.Н. Бурденко. Описывается реализация концепции формирования здоровьесберегающей образовательной среды учебного заведения. Выявлены основные направления организации мероприятий по воспитанию положительного отношения иностранных студентов к здоровому образу жизни.

Ключевые слова: здоровьесберегающая среда вуза, проблема формирования здорового образа жизни, процесс адаптации, студенты-инофоны.

«Здоровый нищий счастливее больного короля! Ни богатство, ни слава не делают еще человека счастливым». Так по легенде великий Сократ ответил на вопрос: «Что является для человека наиболее ценным и важным в жизни – богатство или слава?» Ответ очевиден. Вот и Толковый словарь русского языка отмечает, что «правильная, нормальная деятельность организма человека, его полное физическое и

психическое благополучие» [3, с. 227] возможны только при наличии здоровья. К сожалению, состояние последнего далеко не у каждого человека соответствует заявленным характеристикам. Так, если мы обратимся к анализу уровня общей заболеваемости по всем возрастным категориям по Воронежской области, то сможем проследить стабильный его рост. Эта же статистика сохраняется и в отношении молодого поколения. «По данным профилактических осмотров более 60 % студентов имеют отклонения в состоянии здоровья, более 20 % имеют 3 группу здоровья и нуждаются в систематическом наблюдении и профилактическом лечении» [2, с 4]. А ведь только здоровая молодежь может обеспечить дальнейшее процветание государства.

Настоящее положение вещей определило возможность решения проблемы на самом высоком уровне. Согласно Федеральному закону от 21 ноября 2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и закону Воронежской области от 6 марта 2014 г. «О регулировании некоторых вопросов, связанных с реализацией на территориях муниципальных образований Воронежской области мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни» на органы местного самоуправления муниципальных образований Воронежской области возложены обязательства и полномочия по реализации мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни [5].

ВГМУ им. Н.Н. Бурденко занял достойное место, претворяя в жизнь эти законы, поэтому неслучайно вышеназванное учебное заведение стало «территорией здорового образа жизни». Еще в ноябре 2010 г. был запущен социальный проект по разработке и внедрению оздоровительных технологий в деятельность ВГМУ. Эту технологию Энциклопедический словарь определяет как «систематический метод планирования, применения и оценки всего процесса обучения и усвоения знаний путем учета человеческих и технических ресурсов и взаимодействия между ними для достижения более эффективной формы образования с повышением резервов здоровья участников педагогического взаимодействия. Педагогические технологии можно считать здоровьесберегающими, если в процессе их применения не наблюдается снижение показателей, характеристик, функциональных резервов здоровья (соматического, физического, нравственного, социального, психического, психологического)» [4].

В настоящее время существует концепция формирования здоровьесберегающей образовательной среды университета. План мероприятий по ее реализации тесно связан с активизацией и пропагандой здорового образа жизни. Также в рамках создания здоровьесберегающего пространства вуза разработана программа по формированию ЗОЖ у студентов и сотрудников ВГМУ им. Н.Н. Бурденко. Широкий спектр системы мер и мероприятий, предусмотренных документом, предполагает достаточно осязаемые результаты на региональном и муниципальном уровне, на

уровне образовательного учреждения, на уровне учащихся. В рамках вышеозначенной программы действует целый ряд проектов. Все кафедры университета принимают активное участие в их реализации.

Более подробно поговорим об особенностях формирования ЗОЖ у иностранных студентов ВГМУ им. Н.Н. Бурденко. Это особая категория учащихся, для которых проблема здорового образа жизни приобретает иные масштабы и продолжает оставаться актуальной в течение всего периода обучения в вузе. Почему это происходит? Здесь к наиболее распространенным в студенческой среде факторам риска, как-то: нерациональное питание, курение, гиподинамия, хроническая усталость, интенсификация учебного процесса, загрязнение окружающей среды, стресс, рост заболеваемости – добавляется всегда болезненная адаптация.

Весь образовательный процесс студентов-инофонов строится в соответствии с уровнем академической, социально-психологической и физиологической адаптированности. Именно физиологическую адаптированность связывают с комплексным характером стресс-фактора, требующего применения адаптогенных средств широкого спектра действия. Для исследователей таким средством является повышение двигательной активности студентов, занятия спортом и физической культурой, в процессе которых осуществляется так необходимое в период адаптации общение и взаимодействие участников.

Студенты МИМОС ВГМУ им. Н.Н. Бурденко не являются исключением: ежегодно они принимают самое деятельное участие в физкультурно-оздоровительных мероприятиях разного масштаба. Это и традиционные «А ну-ка, девушки», «А ну-ка, парни», и межвузовские соревнования в рамках Фестиваля спорта «Физическая культура и спорт – вторая профессия врача», и межфакультетские соревнования по волейболу, теннису, шахматам, мини-футболу, и, конечно же, Воронежские студенческие игры среди вузов «Сила поколения – вера, спорт, движение» с привлечением 25 вузов г. Воронежа и 5 иногородних вузов. Удачен и проект «В здоровом доме – здоровый дух», реализованный на базе одного из общежитий для иностранных студентов. «Воспитание позитивного отношения иностранных студентов к ЗОЖ в целом и в соблюдении основных принципов ЗОЖ в интернациональном общежитии; создание положительного эмоционального настроения у иностранных учащихся в период адаптации к учебе в ВГМУ; позиционирование ВГМУ как вуза с большими интернациональными традициями в рамках пропаганды ЗОЖ среди молодежи и студентов разных стран» [1, с. 136] – вот только некоторые цели и задачи вышеназванного проекта. На какой-то период общежитие ВГМУ им. Н.Н. Бурденко стало спортивным залом, кафе, в котором можно было полакомиться национальными блюдами из диетических продуктов, концертной площадкой... Благодаря

действующим на кафедре русского языка кружкам, зрители и жюри наслаждались настоящими театрализованными представлениями о ЗОЖ.

В соответствии с генеральной линией пропаганды здорового образа жизни осуществляется и преподавание РКИ (русского языка как иностранного) в ВГМУ им. Н.Н. Бурденко. Этот критерий отбора учебного материала в медицинском вузе всегда актуален. На уроках РКИ используются не только тексты по специальности, но и художественные тексты, которые учитывают будущую профессиональную сферу студентов-медиков. Такие тексты не только способствуют закреплению программного материала, но и обладают огромным страноведческим и воспитательным потенциалом, становятся поводом для дискуссий на медицинские темы. Вот и Л. Толстой подчеркивал связь нравственного и физического в человеке: «Надо непременно встряхивать себя физически, чтобы быть здоровым нравственно». Лучшими в аудитории студентов-медиков являются произведения писателей-врачей А. Чехова, В. Вересаева, Н. Амосова, Ф. Углова, М. Булгакова... Хочется верить, что знакомство с подобной художественной литературой не позволит будущим врачам забыть о милосердии и нравственности, сострадании и врачебном долге. А это и есть составляющие понятия «здоровьесберегающая среда». А. Чехов справедливо отметил: «Чтобы быть здоровым, надо быть ясным умственно, опрятным физически и чистым нравственно».

Итак, в ВГМУ им. Н.Н. Бурденко идет активный процесс по сохранению и укреплению здоровья участников образовательного процесса и формированию здоровьесберегающей среды. На современном этапе осознания приоритета здорового образа жизни как основополагающей составляющей качества жизни населения целесообразны поиски новых путей, методов, технологий по пропаганде ЗОЖ, ибо, как утверждал Сократ: «Здоровье – это не все, но все без здоровья – ничто!».

Литература.

1. Глушкова, О.В. Адаптационные мероприятия как один из способов пропаганды и формирования ЗОЖ иностранных студентов / О.В. Глушкова, Н.В. Голубцова // Проблемы и перспективы развития высшего профессионального образования России в контексте современных социально-экономических условий: материалы II Межрегиональной конференции с международным участием / под ред. проф. И.Э. Есауленко. – Воронеж: ИПЦ Научная книга. – 2011. – С. 134-138.

2. Есауленко И.Э. Опыт организации здоровьесберегающей образовательной среды в ВУЗе/Есауленко И.Э., Попов В.И., Петрова Т.Н.//Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2014. № 58. С. 23-29..

3. Ожегов, С.И. Толковый словарь русского языка / С.И. Ожегов, Н.Ю. Шведова / РАН. – 4-е изд, доп. – М.: ИТИ Технологии, 2007. – 944с.

4. Психология общения. Энциклопедический словарь / под общ. ред. А. Бодалева [Электронный ресурс]. – Москва: Когито-Центр, 2011. – Режим доступа: www.communication_psychology.academic.ru.

5. Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации [Электронный ресурс]. – Режим доступа: www.docs.cntd.ru.

Abstract

O.V. Glushkova, O.N. Matveyeva

THE EXPERIENCE OF IMPLEMENTATION OF THE CONCEPT OF HEALTH SAVING ON THE EXAMPLE OF VSMU. N.N. BURDENKO

Voronezh State Medical University

The article presents the experience of the formation of a health-saving educational environment based on the example of the VSMU. N.N. Burdenko. The implementation of the concept of forming a health-saving educational environment of an educational institution is described. The main directions of the organization of activities aimed at fostering the positive attitudes of foreign students towards a healthy lifestyle have been identified.

Key words: health-saving environment of the university, the problem of forming a healthy lifestyle, the process of adaptation, students-inophones.

References.

1. Glushkova, O.V. Adaptation measures as one of the methods of propaganda and formation of foreign students in a healthy lifestyle / O.V. Glushkova, N.V. Golubtsova // Problems and prospects for the development of higher professional education in Russia in the context of modern socio-economic conditions: proceedings of the II Interregional Conference with international participation / ed. prof. I.E. Esaulenko. - Voronezh: CPI Scientific Book. - 2011. - p. 134-138.

2. Esaulenko I.E. The experience of organizing health-saving educational environment in the university / Esaulenko I.E., Popov V.I., Petrova T.N. // Medical Scientific Herald of the Central Black Soil Region. 2014. No. 58. P. 23-29 ..

3. Ozhegov, S.I. Dictionary of the Russian language / S.I. Ozhegov, N.Yu. Shvedova / RAS. - 4th ed. - M.: ITI Technologies, 2007. - 944c.

4. Psychology of communication. Encyclopedic dictionary / under total. ed. A. Bodaleva [Electronic resource]. - Moscow: Kogito-Center, 2011. - Access mode: www.communication_psychology.academic.ru.

5. Electronic fund of legal and regulatory technical documentation [Electronic resource]. - Access mode: www.docs.cntd.ru.

Е.В. Варнавская, Т.В. Ефимова

ИЗУЧЕНИЕ ЭПОНИМИЧЕСКИХ ТЕРМИНОВ КАК ЭФФЕКТИВНЫЙ СПОСОБ ФОРМИРОВАНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ КОМПЕТЕНЦИИ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н.Бурденко Минздрава России

Резюме. В данной статье рассмотрена проблема изучения терминов, образованных на основе имен собственных, как эффективный способ формирования образовательной компетенции студентов медицинского вуза. Представлены источники пополнения ономастического компонента данного класса лексики. Доказано, что эпонимы представляют собой лексический пласт, несущий огромную информационную и профессионально необходимую нагрузку, способствуют расширению знаний в области истории медицины и медицинской этики. Предложено их изучение в процессе элективного курса обучения.

Ключевые слова: образовательная компетенция, студент, эпонимы.

Под понятием «образовательная компетенция», как правило, понимают уровень развития личности учащегося, связанный с качественным освоением содержания образования, определяемого требованиями и нормами к подготовке выпускника. Состав образовательной компетенции конкретизируется на уровне учебных предметов. В «Требованиях к уровню подготовки выпускников» для каждого предмета и для каждой ступени образования определены ее компоненты, обуславливающие высокое качество подготовки специалиста в той или иной области. Разделяя точку зрения Ковыневой И.А. на то, что «комплексное применение знаний, их синтез, владение методологией научной деятельности являются основой творчества - требования к профессиональной компетенции специалиста в современных условиях.

Обучение таким умениям будущего профессионала - актуальная социальная задача высшей школы, диктуемая тенденциями интеграции в науку и практике» [7, с. 194], мы полагаем, что развитию образовательных компетенций обучающихся также должно быть уделено особое внимание.

Процесс освоения дисциплины «Латинский язык» предусматривает изучение анатомических, клинических, фармакологических терминологических единиц. Владение основами медицинской терминологии достигается путем выработки умений по номинации [3, с. 5].

При освоении клинических терминов формируется многоаспектная терминология. Это названия болезней, болезненных состояний, синдромов и симптомов, а также обозначение операций, методов обследования, лечения. В клинической терминологии преобладают слова и словообразующие элементы древнегреческого языка, на базе которых формируется и расширяется потенциальный терминологический словарь. Однако расширение объема терминологической лексики происходит также за счет изучения специальных дисциплин, когда знания, полученные на занятиях латинского языка, уже выступают в качестве прикладных, обслуживающих специальную область получения информации.

Курс изучения латинского языка и основ медицинской терминологии, к сожалению, не предусматривает освоения эпонимов, терминов, образованных на основе имен собственных. Хотя создание и употребление подобных терминологических единиц является давней медицинской традицией. Сегодня сложно найти область медицины, где бы в той или иной степени не употреблялись эпонимы. Вошедшие в употребление в самом начале становления медицинской терминологии, они прочно закрепились за определенными понятиями в анатомической, клинической и фармацевтической терминологии. С течением времени, в процессе развития науки, появляются новые эпонимические термины, отражающие как этапы развития новых отраслей, так и приоритет того или иного ученого, страны в открытии новых фактов [2, с. 85].

В составе интернациональной медицинской лексики сохранились имена многих греко-латинских богов: Танатоса, бога, олицетворяющего смерть, и Гигеи, богини здоровья, дали названия наукам: танатология - наука о смерти и гигиена - наука о факторах окружающей среды. Имена Морфея (Сомнус в латинской мифологии), Афродиты (Венера в латинской мифологии), Гипноса за несколько тысячелетий прочно укоренились в медицине и способствовали образованию многих терминологических единиц.

Не только боги, мифические персонажи тоже послужили опорными источниками некоторых эпонимов: атлант, первый шейный позвонок, назван по имени древнегреческого титана, державшего на плечах небесный свод, географических объектов: летаргия - в мифологии Лета - река забвения.

Встречаются и названия реальных географических объектов, топонимов. Чаще всего это номены вирусов и других инфекционных заболеваний, которые происходят от названий стран и мест, где они были обнаружены, Конго- Крымская геморрагическая лихорадка.

В состав медицинских терминов в разное время входили и агонимы - библейские имена и имена святых Христианской Церкви: кадык - Адамово яблоко, эрготизм, гангрена - Антонов огонь, хорея - пляска святого Витта.

Медицинские термины сохранили в себе и имена известных греческих медиков: Гиппократ: маска Гиппократ; Галена: галеновые препараты, Герофила: жом Герофила, синусный сток.

С течением времени медицинская лексика наполняется новыми именами людей, внесших огромный вклад в ее развитие: в средние века это имена итальянского анатома Фаллопия, его именем были названы Фаллопиевы трубы, именем профессора медицины Мальпиги названы многие открытые им органы и структуры: слой (в коже), тельца, сосуды; имя основателя патологической анатомии Джованни Морганьи содержат около 15 анатомических и клинических наименований; его ученик, анатом и

хирург Антонио Скарпа описал более 10 анатомических образований, носящих его имя. Но основная масса терминов - эпонимов появляется в 19-20 вв. Это названия заболеваний: Базедова болезнь, симптомов: симптом Бабинского, синдромов: синдром Кушинга, различных физиологических процессов: рефлекс Павлова, авторов методов лечения: метод Мерфи

Эпонимы «помнят» не только исследователей, но и их пациентов, как обычных людей: фактор Стюарта-Прауэра, так и известных: симптом Мюссе назван по имени больного французского поэта 19 в. А. Мюссе.

Литературные образы, со времен Гомера, тоже послужили источниками эпонимических терминов. Имя свинопаса Сифлюса, персонажа средневековой поэмы, написанной профессором Падуанского университета Фракасторо, дало название заболевания, сифилис. Существует в медицине и синдром Пикквика, синдром Алисы в стране чудес, синдром Чеширского кота, синдром Мюнхгаузена [Варнавская 2009. С. 86].

С развитием новых технологий возникают и эпонимы, отражая в именах собственных «информатизацию» общества: Wiiiitis, виайит (Wii - марка игровой приставки).

Вышеуказанный ономасионный тип терминообразования, когда в качестве компонента выступает имя собственное, является весьма продуктивным. Несмотря на то, что в настоящее время эпонимы полностью удалены из номенклатурных анатомических источников, клинические термины, образованные на основе имен собственных, по-прежнему играют огромную роль в медицине.

Можно отметить множество различных точек зрения на «пользу» или «вред» эпонимов в терминологии [1, с.65]. С одной стороны, выполняя свою основную функцию выделения предметов из ряда ему подобных, имя собственное в термине, несомненно, играет благотворную роль, заменяя длинные описательные конструкции. С другой стороны, наличие имени собственного в термине способствует порождению таких процессов, как синонимия, омонимия и полисемия, что может затруднить их восприятие, например, иностранными студентами.

Суммируя вышеизложенное, мы можем сказать, что наличие имени собственного в терминах несет определенные проблемы, которые, в первую очередь связаны с его спецификой. С лингвистической точки зрения, термин должен быть кратким и эмоционально нейтральным. Большая часть эпонимических терминов соответствует этому критерию, так как именно наличие имени собственного служит своеобразным ментальным ориентиром, заменяя сложные описательные конструкции, но в отдельных случаях графическое воспроизведение иноязычного имени собственного затрудняет процесс понимания текста, а его искажение может привести к полному непониманию. Широкая вариативность имени собственного, процессы

омонимии, полисемии, синонимии, конечно же, не являются полезными для терминообразования. Ономастический компонент имени собственного также играет определенную роль. Существует немалое количество терминов, связанных с именами литературных героев, библейских персонажей; и в подобных случаях образ героя всегда несет ассоциации, по-разному воспринимаемые в различной языковой среде, что также необходимо учитывать в процессе обучения, особенно при обучении иностранных студентов.

Следует отметить еще одну немаловажную деталь: имя собственное всегда эгоцентрично, присутствие имени в термине связано с деятельностью конкретной личности, порой настолько недопустимой или преступной, что возникают требования об удалении термина. Из классификации болезней устранено имя Ханса Эппингера (Eppinger's spidernaevus — пигментированные кожные образования; в современных лексикографических источниках данный эпоним нами не выявлен) — врача, который проводил эксперименты по обезвоживанию на цыганах в Дахау, давая им пить морскую воду, фиксируя при этом возможный срок их жизни (до 6 дней). В прессе появляются статьи с требованиями устранения терминов с именами невропатолога Юлиуса Халлервордена и психиатра Хуго Спаца, которые сделали свое открытие, наблюдая за препаратами мозга, получаемого от убитых детей и подростков.

С другой стороны, несомненные «плюсы», а именно: эмоциональная нейтральность, подобных терминологических единиц и краткость способствует их дальнейшему употреблению в языке медицины. На наш взгляд, эпонимы представляют собой лексический пласт, несущий огромную информационную и профессионально необходимую нагрузку, способствуют расширению знаний в области истории медицины и медицинской этики. Сегодня трудно представить изучение эволюции клинического мышления, диагностики, истории и развития медицины без знания клинической терминологической эпонимии.

Мы полагаем, что освоение терминологических единиц, имеющих в своем составе имя собственное (хотя бы в процессе элективного курса обучения), будет способствовать развитию образовательной компетенции, необходимой при высококачественной профессиональной подготовке студентов-медиков.

Литература.

1. Варнавская Е.В. К вопросу о нормализации терминологии / Е.В. Варнавская, В.С. Варнавский // Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2016. № 63.- С. 64-69.
2. Варнавская Е. В. Имена собственные в медицинской терминологии испанского и русского языков / Е.В. Варнавская // Научный Вестник Воронежского государственного архитектурно-строительного университета. Серия: Современные лингвистические и методико-дидактические исследования. Выпуск № 1(11). — Воронеж, 2009. — С. 85—94.
3. Варнавская Е.В., Рылов Ю.А. Клиническая терминология (на основе греко-латинских терминологических элементов): учеб. пособие / Е.В. Варнавская, Ю.А. Рылов. Воронеж: ГОУ ВПО «Воронежский государственный технический ун-т». Воронеж, 2010.

4. Дмитриева Д.Д., Рубцова Е.В. Критерии и показатели эффективности профессиональной подготовки студентов-медиков при обучении русскому языку как иностранному // современные проблемы науки и образования. - 2015. -№ 3; URL: www.science-education.ru/123-19722 (дата обращения: 21.03.2016).
5. Ефимова Т.В. // Спецкурс «французский язык для медиков» как средство формирования профессиональной коммуникативной компетенции. Инновации в науке. 2014. № 40. С. 102-106.
6. Иванова Л.А., Вербицкая О.М. // Современный учитель: новые требования к профессиональным компетенциям и личностным характеристикам. CredeExperto: транспорт, общество, образование, язык. 2014. № 1. С. 123-128.
7. Ковынева И.А. Профессиональная компетентность как важнейший фактор в подготовке преподавателя высшей школы // Материалы Всероссийской научно-практической конференции с международным участием, посвященной 75-летию КГМУ. - Курск, КГМУ, 2010. - С. 193-197.
8. Корнев В.А., Канапинов С.Б. / Методика интегрированной оценки качества образовательных процессов // В сборнике: Проблемы и перспективы развития социально-экономических систем в условиях модернизации сборник научных трудов. под общей редакцией Н.В. Фадейкиной. 2009. С. 37-44.
9. Корнева В. В. Многозначность языковых единиц в когнитивном аспекте: кол. монография / В. В. Корнева; отв. ред. Л. М. Ковалева; ред. С. Ю. Богданова, Т. И. Семенова. - Иркутск: ИГЛУ, 2013. - С. 168-188.
10. Стеблецова А.О., Торубарова И.И. Иностранный язык в медицинском вузе в свете государственных образовательных стандартов третьего поколения: проблемы и перспективы. Вестник ВГУ. Серия: Лингвистика и межкультурная коммуникация. 2012. № 2 - С. 206-208.
11. Яковенко Н.С., Кузьменко Н.Ю. / Ономастическая лексика как важный компонент формирования общекультурной компетенции студентов // В сборнике: Многоуровневая языковая подготовка специалистов в высшей школе: проблемы и перспективы развития Труды IV международной научно - практической интернет-конференции. Ответственный редактор Сафроненко О.И. 2014. С. 157-160.
12. Тихонова Л.М. Внеаудиторная работа по медицинской латыни: инновационный подход. Монография / Л. М. Тихонова, Н. Н. Савельева; Федеральное агентство по образованию, Гос. образовательное учреждение высш. проф. образования Ульяновский гос. ун-т, Ин-т медицины, экологии и физ. культуры, Мед. фак. Ульяновск, 2010.

Abstract

E.V. Varnavskaya, T.V. Efimova

STUDYING EPONYMIC TERMS AS AN EFFECTIVE METHOD FOR FORMING THE EDUCATIONAL COMPETENCE OF STUDENTS-MEDICANS

Voronezh State Medical University

This article examines the problem of studying terms derived from proper names as an effective way of forming the educational competence of medical students. The sources of the replenishment of the onomastic component of this class of vocabulary are presented. It is proved that the eponyms represent a lexical layer, which carries a huge informational and professionally necessary load, contribute to the expansion of knowledge in the history of medicine and medical ethics. Their study in the process of an elective course of study is offered.

Key words: educational competence, student, eponyms.

References.

1. Varnavskaya E.V. On the issue of terminology normalization / E.V. Varnavskaya, V.S. Varnavsky // Scientific Medical Herald of the Central Chernozem Region. 2016. No. 63.- p. 64-69.
2. Varnavskaya Ye. V. Proper names in the medical terminology of the Spanish and Russian languages / E.V. Varnavskaya // Scientific Herald of the Voronezh State University of Architecture and Civil Engineering. Series: Modern linguistic and methodological and didactic research. Issue number 1 (11). - Voronezh, 2009. - p. 85-94.
3. Varnavskaya E.V., Rylov Yu.A. Clinical terminology (based on Greek-Latin terminological elements): studies. manual / E.V. Varnavskaya, Yu.A. Rylov. Voronezh: Voronezh State Technical University. Voronezh, 2010.

4. Dmitrieva D.D., Rubtsova E.V. Criteria and indicators of the effectiveness of professional training of medical students in teaching Russian as a foreign language // modern problems of science and education. - 2015. -№ 3; URL: www.science-education.ru/123-19722 (access date: 03/21/2016).
5. Efimova T.V. // Special course "French for doctors" as a means of forming professional communicative competence. Innovations in science. 2014. No. 40. P. 102-106.
6. Ivanova, LA, Verbitskaya, OM // Modern teacher: new requirements for professional competencies and personal characteristics. CredeExperto: transport, society, education, language. 2014. No. 1. P. 123-128.
7. Kovynova I.A. Professional competence as the most important factor in the preparation of a teacher of higher education // Materials of the All-Russian scientific-practical conference with international participation dedicated to the 75th anniversary of KSMU. - Kursk, KSMU, 2010. - p. 193-197.
8. Kornev V.A., Kanapinov S.B. / Methods of integrated assessment of the quality of educational processes // In the collection: Problems and prospects of development of socio-economic systems in the context of modernization, collection of scientific papers. under the general editorship of N.V. Fadeykina. 2009. p. 37-44.
9. Korneva V.V. The polysemy of linguistic units in the cognitive aspect: col. monograph / V.V. Korneva; rep. ed. L.M. Kovaleva; ed. S. Yu. Bogdanova, T. I. Semenova. - Irkutsk: IGLU, 2013. - p. 168-188.
10. Stebletsova A.O., Torubarova I.I. Foreign language in a medical school in the light of the state educational standards of the third generation: problems and prospects. Bulletin of VSU. Series: Linguistics and Intercultural Communication. 2012. № 2 - p. 206-208.
11. Yakovenko N.S., Kuzmenko N.Yu. / Onomastic lexicon as an important component of the formation of the general cultural competence of students // In the collection: Multilevel language training of specialists in higher education: problems and prospects for development Proceedings of the IV International Scientific and Practical Internet Conference. Executive editor Safronenko OI 2014. pp. 157-160.
12. Tikhonova L.M. Out-of-class work in medical Latin: an innovative approach. Monograph / L. M. Tikhonova, N. N. Savelyeva; Federal Agency for Education, State. educational institution of higher. prof. Education Ulyanovsk State. University, Institute of Medicine, Ecology and Phys. culture, Honey. a fact Ulyanovsk, 2010.

И.И. Черкасова, Н.Н. Ковтун, Ю.С. Иванова
**СПЕЦИФИКА ВОСПИТАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА СРЕДИ
СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ**

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России

Резюме. Использование активных технологий и методов обучения влияет на компетентность будущих специалистов медицинских вузов.

Ключевые слова: педагогика, организация.

Получение высшего профессионального образования в медицинском вузе представляет собой получение профессиональных знаний и умений и формирование профессионально значимых качеств личности. Одним из условий формирования специалиста нового типа является компетентностный подход, то есть готовность выполнять функции не только в рамках конкретной деятельности, но и способность применять знания и опыт в любой деятельности.

Учитывая то, что обучение – это динамический процесс, решающий поставленные обществом задачи на основе входящих в дидактическую систему элементов, определяемых уровнем научно-технического и социального прогресса. Поэтому особенно актуальны информационно-коммуникационные технологии в образовательном процессе высшей школы и в медицинских вузах - в частности. В процессе обучения выделяют три составляющие: содержание обучения, учение (действие обучающихся), преподавание (деятельность преподавателя) и возможности использования компьютерной технологии для успешного усвоения знаний.

Информационно-коммуникационные технологии позволяют усваивать огромные объемы информации, проявиться активности и индивидуальности у студентов, более эффективно управлять процессом обучения.

Внедрение информационных и компьютерных технологий в процессе подготовки врачей-онкологов и лучевых диагностов актуальны и создают условия для формирования профессиональных навыков личности соответствующих требованиям настоящего времени.

На кафедре разработана информационная технология для обучения студентов методам радиоизотопной диагностики распространенности рака молочной железы, которая несомненно повышает уровень усвоения современных научных и практических знаний, провести анализ состояния пациентов в до и послеоперационном периоде, моделировать возможные осложнения в послеоперационном периоде осуществлять интеллектуализацию выбора тактики лечения на основе построения статистических моделей изменения состояния пациентки [1].

В процессе обучения на кафедре студенты сталкиваются со сложными и многочисленными современными методами лучевой диагностики (РКТ, МРТ, УЗИ и

др.) На занятиях возникает необходимость изучить основные положительные и отрицательные стороны каждой из методик лучевой диагностики, показание и противопоказание для их проведения, алгоритм обследования пациента, ознакомиться с проведением данной методики и подготовкой пациента к ее проведению. Оценить результаты проведенного лучевого обследования, правильно оформить диагноз и дать рекомендации пациенту для дальнейшего поведения и лечения.

Выбор методов обучения на каждом занятии определяется уровнем материальной оснащенности, наличием оборудования, технических средств, наглядных пособий, целями, задачами и содержанием материала конкретного занятия, временем, отведенного на изучение того или иного материала, общими целями образования, воспитания, развития и психологической подготовки.

Система дистанционного обучения – современная форма профессионального обучения, которая все более широко применяется вследствие ряда преимуществ, а именно: возможности обучения без отрыва от основной деятельности; экономия времени обучающихся; неограниченное количество обучающихся; обучение при различном территориальном местонахождении; интенсивное применение многообразных форм телекоммуникации (по видеоканалам, аудиоканалам и компьютерным сетям).

Дистанционное обучение открывает новые возможности для образования: вырабатывает познавательные навыки обучающихся, умение самостоятельно конструировать свои знания, развивать критическое и творческое мышление, ориентироваться в информационном пространстве [2].

Дистанционное обучение обеспечивает индивидуальный подход к обучающемуся и визуальную учебную информацию; передает культуру познания дифференцирует процесс обучения; предлагает набор конкретных инструментов, которые можно применить в профессиональной деятельности «здесь и сейчас»; моделирует и имитирует процессы и явления; прививает умение в принятии оптимальных решений.

На кафедре используют следующие методы обучения: объяснительно-иллюстративный, репродуктивный, проблемное изложение, частично- поисковый и исследовательский.

Обучающиеся получают знания на лекции из учебной или методической литературы через экранные пособия. При репродуктивном методе обучения деятельность обучаемых носит алгоритмический характер, т.е. выполняется по инструкциям, правилам, используя различные источники и средства. Педагог, прежде чем излагать материал, ставит проблему, формирует познавательную задачу, а затем, раскрывая систему доказательств, сравнивая точки зрения, показывает способ решения поставленной задачи.

При использовании частично-поискового метода обучения педагог организует активный поиск решения познавательных задач и поэтапно контролирует, используя учебные пособия и программы.

Исследовательский метод, когда обучаемые после постановки задач и инструктажа самостоятельно изучают литературу, ведут наблюдения и измерения, осуществляют творческий поиск. Часто методы учебной работы перерастают в методы научного исследования [3].

Наиболее часто в своей практической деятельности преподаватели кафедры используют методы и технологии обучения: «мозговой штурм» и метод проектов. Метод проектов, предполагает самостоятельное решение какой-то проблемы с использованием разнообразных методик и средств обучения с одной стороны и интегрирования знаний с другой. Основными требованиями к использованию метода проектов являются:

- наличие значимой, требующей интегрированного знания исследовательского поиска для решения проблемы;
- самостоятельная деятельность обучающихся;
- структурированная содержательная часть проекта (с указанием поэтапных результатов);
- практическая, теоретическая, познавательная значимость результатов.

Метод «мозгового штурма» включает в себя определенные проблемы, задач ее исследования, гипотезы решения, обсуждение методов исследования, анализ полученных данных, выводы, презентации, визуализации.

Использование активных технологий и методов обучения требуют дополнительных усилий со стороны преподавателей, но каждый проект становится запоминающимся, повышает эффективность усвоения материала, качества подготовки специалистов, что в дальнейшем влияет на компетентность будущих специалистов медицинских вузов.

Литература.

1. Опыт применения информационных технологий в обучении студентов методам радиоизотопной диагностики распространенности рака молочной железы / С.М. Банов [и др.] // Организационные и методические основы учебно-воспитательной работы в медицинском вузе. – Воронеж - 2012. - Вып. 4.- С.440-447.
2. Плотникова И.Е. Дистанционные образовательные технологии в системе непрерывного профессионального образования / И.Е. Плотникова, С.Ю. Комова, С.И. Брежнев // Глобальный научный потенциал. – 2014. - №6(39). – С. 24-27.
3. Шестак Н.В. Технология обучения в системе непрерывного профессионального образования в здравоохранении / Н.В. Шестак. - М.: Изд-во СГУ, 2007. - С. 370.
4. Болдырева И.И. Особенности организации учебно-воспитательного процесса с иностранными студентами в российском вузе/ Болдырева И.И.//Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2016. № 64. С. 43-46.

5. Романова М.М. К вопросу о нравственном воспитании студентов медицинского университета/ Романова М.М., Зуйкова А.А., Красноруцкая О.Н.//Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2016. № 63. С. 79-84.

Abstract

I.I. Cherkasova, N. N. Kovtun, Yu.S. Ivanova

**SPECIFICITY OF THE EDUCATIONAL PROCESS AMONG STUDENTS OF
MEDICAL UNIVERSITIES**

Voronezh State Medical University

The use of active technologies and teaching methods affects the competence of future specialists in medical universities.

Keywords: pedagogy, organization.

References.

1. Experience of using information technologies in teaching students methods of radioisotope diagnosis of the prevalence of breast cancer / S.M. Banov [and others] // Organizational and methodological foundations of educational work in a medical university. - Voronezh - 2012. - Vol. 4.- P.440-447.

2. Plotnikova I.E. Remote educational technologies in the system of continuing professional education / I.E. Plotnikova, S.Yu. Komova, S.I. Brezhnev // Global Scientific Potential. - 2014. - №6 (39). - p. 24-27.

3. Shestak N.V. Technology training in the system of continuing professional education in health / N.V. Shestak. - M. : Publishing house of SSU, 2007. - p. 370.

4. Boldyreva I.I. Features of the organization of the educational process with foreign students in a Russian university / Boldyreva I.I. // Scientific and Medical Journal of the Central Black Soil Region. 2016. No. 64. P. 43-46.

5. Romanov M.M. To the question of the moral education of medical university students / Romanova MM, Zuykova AA, Krasnorutskaya ON. // Scientific Medical Herald of the Central Black Earth Region. 2016. No. 63. P. 79-84.

Н.Н. Скокова, И.Е. Маснева, И.В. Зубенко

СПОСОБЫ ОПТИМИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ АННОТИРОВАНИЮ И РЕФЕРИРОВАНИЮ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ИНОСТРАННЫХ ЯЗЫКОВ

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Мнздрава России

Резюме. Рассмотрены общие подходы оптимизации процесса обучения аннотированию и реферированию. Приведены методические рекомендации, основанные на материалах теоретического и экспериментального исследования.

Ключевые слова: оптимизация процесса обучения, аннотирование, реферирование.

В современных условиях предъявляются огромные требования к уровню подготовки любого специалиста и очень важным и существенным компонентом является знание иностранного языка. Изучение иностранного языка должно строиться на междисциплинарной интегративной основе и происходить с учетом особенностей профессионального мышления, индивидуальных потребностей студентов, сопровождаться развитием их личностных качеств [2, 48].

По окончании курса обучения в ВУЗе выпускник, в соответствии с требованиями современности, должен иметь опыт самостоятельной работы с оригинальной литературой на иностранном языке по специальности. В связи с этим программой обучения иностранным языкам предусматривается формирование умений работы с иноязычной информацией. Умению работать с иностранными источниками способствует развитие таких навыков как аннотирование и реферирование. Аннотирование и реферирование предоставляют возможность получить основные сведения об оригинальных источниках, помогают ориентироваться в потоке информации.

Составление студентами аннотаций и рефератов на материале зарубежной медицинской литературы способствует, с одной стороны, углублению знаний в области будущей специальности, а с другой – совершенствует знания и умения в изучаемом иностранном языке. Наиболее актуальной является проблема создания оптимальных условий для развития соответствующих навыков и умений аннотирования и реферирования в условиях медицинского вуза (это связано с малым количеством часов, контингентом обучающихся и др.).

Важным условием, обеспечивающим успешное решение данной методической проблемы, является учет тех психологических факторов, которые неразрывно связаны с рассматриваемой формой обработки информации на иностранном языке.

Аннотирование и реферирование являются сложными специфическими процессами, в которых сочетаются рецептивный и продуктивный виды речевой деятельности: либо чтение с последующим оформлением извлеченной информации в письменной форме, либо чтение с последующим устным высказыванием (если в учебных целях необходима устная аннотация). Причем аннотирование и

реферирование являются не простым механическим сочетанием названных видов речевой деятельности, а сложным процессом, включающим определенную последовательность умственных действий.

Эффективность процесса аннотирования и реферирования зависит от успешности протекания аналитико-семантической деятельности, включающей активную умственную переработку извлекаемой информации, дифференцированное понимание читаемого, извлечение основной мысли (а при реферировании – извлечение мысли каждого раздела, и, возможно, каждого абзаца), формулирование основной мысли словесными средствами в устной или письменной форме.

При этом обучающиеся производят такие умственные операции как сличение, выбор, комбинирование, перестановка и другие, и одновременно актуализировать их средствами иностранного языка, т.е. необходимо единство психолингвистического механизма, обеспечивающего восприятие и порождение речи.

К факторам, влияющим на процессы аннотирования и реферирования, относится также специфика текста, подлежащего соответствующей обработке, а именно его информативность, композиционно-структурные особенности, иноязычные средства, использованные автором, значимость текста для читающего, условия предъявления текста, доступность и т.д.

Учет этих факторов должен отразиться в соответствующем строго научно обоснованном отборе текстов и их ориентации адекватно тематическому принципу и принципу нарастания трудностей.

Необходимо учитывать исходные навыки и умения студентов, обучающимся данным видам работы, уровень их языковой подготовки, т.к. эти факторы влияют на решение методической задачи. Аннотирование и реферирование оригинального источника требует активной творческой деятельности по смысловому восприятию текста и созданию письменного или устного речевого высказывания. Следовательно, для оптимизации процесса обучения аннотированию и реферированию текста на иностранном языке необходимо определить:

- какие навыки и умения характерны для данных форм работы с иноязычным текстом;
- какие из этих навыков и умений можно специально не формировать, а использовать коррелирующие навыки и умения на родном языке студента.;
- какие из рассматриваемых навыков и умений требуют специального целенаправленного внимания со стороны студентов;
- в какой последовательности (соответствующей разным этапам обучения) следует формировать отобранные навыки и умения.

Начиная процесс обучения иностранному языку в неязыковом вузе, прежде всего следует установить исходный уровень навыков обучающихся в данном виде учебной работы. К сожалению, большая часть первокурсников даже на материале родного языка не имеют опыта работы с оригинальными источниками в плане аннотирования и реферирования.

Это относится как к активной умственной деятельности студента, так и к навыкам оперирования и оформления. Результаты тестирования на материале родного языка показывают, что студенты-первокурсники вместо активной деятельности по переработке информации текста (выделение главной мысли, обобщение, выводы и т.д.) пытаются просто передать его содержание. У них не сформированы навыки оперирования и оформления, что проявляется в сумбурности выражения мысли, отсутствии краткости и ясности изложения, незаконченности фраз, наличии большого количества ошибок и др.

Это позволяет сделать вывод о том, что работа по обучению аннотированию и реферированию в вузе должна начинаться с формирования самых элементарных навыков и умений, постепенно усложняясь от этапа к этапу. Представляется целесообразным предложение ряда методистов начинать эту работу с краткой лекции, отражающей сущность понятий «аннотация» и «реферат». На наш взгляд, следует также сообщать, какие основные знания, навыки и умения необходимы для выполнения этих видов работы. На последующих занятиях можно предложить серию текстов на родном языке с постепенным нарастанием трудностей в плане содержания для выработки элементарных интересующих нас навыков и умений, в частности для обучения студентов умениям обрабатывать информацию, производить выделение главной мысли, обобщение, сравнение, выявление и группировку фактов, выносить суждение, принимать решение и т.д., а затем лаконично и четко оформлять средствами родного языка извлеченную из текста и переработанную информацию. Известно, каким важным психолингвистическим фактором является характер соотнесения явления изучаемого языка с соответствующим явлением в родном языке студента [1, 18]. С повышением уровня культуры чтения и осмысления читаемого создается основа для формирования рассматриваемых навыков и умений работы с источниками на иностранном языке. Как показывает практика, эту работу можно проводить во внеаудиторное время при наличии соответствующих упражнений, снабженных ключами для самоконтроля.

Приобретенные таким путем за более короткий срок (по сравнению с иноязычными текстами) навыки и умения могут быть успешно перенесены на иноязычный текст, при условии его доступности по содержанию и лингвистическому оформлению, а также при условии учета имеющегося у обучаемого опыта.

При этом доступный по всем параметрам текст должен представлять познавательный интерес, отличаться новизной и высокой степенью информативности.

При переходе к текстам на иностранном языке следует обратить внимание на их грамматическое оформление и, с помощью соответствующих серий подготовительных упражнений, выработать у обучаемых навыки опоры на грамматический каркас обрабатываемых текстов и на выбор соответствующих грамматических средств языка при трансформации этих текстов в аннотируемый или реферлируемый вариант. Данные рекомендации связаны с тем, что если лексика текста является наглядной опорой при передаче мыслей и может быть использована почти без изменений, то грамматические средства подвергаются редукции, комбинированию и трансформации.

Таким образом, обучение аннотированию и реферированию на иностранном языке в неязыковом вузе – одна из важнейших практических целей обучения, достижение которой возможно при соблюдении ряда методических рекомендаций, основанных на материалах теоретического и экспериментального исследования. Из выведенных нами рекомендаций следует:

- процесс аннотирования и реферирования представляет собой сложный синтез умений и навыков, следствие умственных действий по извлечению, осмыслению, обработке и передаче информации на иностранном языке;

- обучение аннотированию и реферированию следует осуществлять в соответствии с четкой методической системой на основе строго научного отбора адекватных навыков и умений;

- система обучения аннотированию и реферированию предполагает последовательное распределение навыков и умений по этапам обучения в неязыковом вузе по принципам нарастания и изоляции трудностей, а также с учетом других общих дидактических и собственно методических принципов обучения иностранным языкам;

- основой для формирования рассматриваемых умений и навыков должны служить соответствующим образом отобранные и целенаправленно организованные тексты, а также серии адекватных упражнений, реализуемых в форме дотекстовых заданий или на базе данных текстов.

Литература.

1. Маснева, И.Е. Отбор производных слов при обучении словообразованию с учетом психолингвистического фактора [Текст] / И.Е. Маснева, И.В. Зубенко, Н.Н. Скокова // Территория инноваций. – Энгельс, 2017. - № 7 (11). – С. 17-22.

2. Скокова, Н.Н. Мотивация как фактор интенсификации учебного процесса в неязыковом ВУЗе / Н.Н. Скокова, И.Е. Маснева, И.В. Зубенко // Вопросы педагогики. – М, 2017. - № 6. – С. 48-51.

3. Шаповалова, Т.Р. Реферирование и аннотирование специальных текстов на иностранном языке / Т. Р. Шаповалова, Г. В. Титяева : учебно-методическое пособие // Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Сахалинский государственный университет»/ - Южно-Сахалинск, СахГУ 2012. – 17 с.

4. Попова Л.И. Организация учебного процесса у студентов младших курсов медицинского ВУЗа/ Попова Л.И., Земченкова О.В.//Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2016. № 64. С. 111-115.

5. Почивалов А.В. Роль инновационных педагогических технологий в профессиональной подготовке студентов-медиков/Почивалов А.В., Мамонова Н.С., Иванникова А.С.//Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2014. № 58. С. 153-156.

Abstract

N.N. Skokova, I.E. Masneva, I.V. Zubenko

METHODS OF OPTIMIZING TRAINING ANNOTATION AND REFERENCES IN THE STUDY OF FOREIGN LANGUAGES

Voronezh State Medical University

The article considers general approaches to optimizing the learning process of annotation and abstracting. Methodical recommendations based on the materials of theoretical and experimental research are presented.

Keywords: optimization of the learning process, annotation, abstracting.

References.

1. Masneva, I.E. Selection of derivative words in teaching word formation, taking into account the psycholinguistic factor [Text] / I.E. Masneva, I.V. Zubenko, N.N. Skokova // Territory of Innovations. - Engels, 2017. - № 7 (11). - pp. 17-22.

2. Skokova, N.N. Motivation as a factor of intensification of the educational process in a non-linguistic university / N.N. Skokova, I.E. Masneva, I.V. Zubenko // Questions of Pedagogy. - M, 2017. - № 6. - P. 48-51.

3. Shapovalova, T.R. Reviewing and annotating special texts in a foreign language / T. R. Shapovalova, G. V. Tityaeva: study guide // State budgetary educational institution of higher professional education "Sakhalin State University" / - Yuzhno-Sakhalinsk, SakhSU 2012. - 17 from.

4. Popova L.I. The organization of the educational process in undergraduate medical students / Popova L.I., Zemchenkova O.V. // Scientific Medical Herald of the Central Black Soil Region. 2016. No. 64. P. 111-115.

5. Pochivalov A.V. The role of innovative pedagogical technologies in the professional training of medical students / Pochivalov AV, Mamonova NS, Ivannikova A.S. // Scientific and Medical Journal of the Central Black Earth Region. 2014. No. 58. P. 153-156.

А.О. Стеблецова, А.В. Медведева
**АНГЛИЙСКИЙ НАУЧНЫЙ ДИСКУРС ДЛЯ АСПИРАНТОВ
МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ**

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко

Резюме. Обсуждена проблема формирования иноязычной компетенции на материале научного медицинского дискурса у аспирантов неязыкового вуза. Разработанный авторами спецкурс «Иностранный язык в специальности» знакомит с понятием, содержанием, жанровыми и функциональными особенностями комплексного феномена профессионально значимого письменного текста в научной сфере общения. Особое внимание уделяется формированию навыков написания научной медицинской статьи и резюме научной медицинской статьи, а также развитию подготовленной и неподготовленной устной речи в ситуациях профессионального научного общения: международных конференциях, круглых столах, мастер-классах, стендовых дискуссиях. Предлагаемый спецкурс представляет собой эффективную программу по устранению языковых и профессиональных барьеров на пути продвижения молодых российских ученых к международному сотрудничеству в академической сфере.

Ключевые слова: научный дискурс, медицинский дискурс, иноязычная компетенция, последипломное профессиональное образование, научная статья, резюме, профессиональное научное общение.

Проблема обучения научному дискурсу на иностранном языке в неязыковом вузе была и остается актуальной при всех методических, методологических и концептуальных изменениях в языковом образовании, модернизации его целей и содержания, проблематики и временных рамок процесса обучения. Стратегия развития медицинской науки в Российской Федерации на период до 2025 г. предусматривает «развитие сектора медицинских исследований и разработок до мирового уровня и интеграцию российской медицинской науки в глобальное научное пространство» [1, с. 3]. Ранее недостаточные иноязычные компетенции в области различных типов профессионально значимого письменного текста в научной сфере общения были лишь локальными проблемами российских ученых. Однако теперь они представляют собой явные языковые и, следовательно, профессиональные барьеры на пути продвижения российских научных достижений в мировом экспертном сообществе, а также являются препятствиями в свободном обмене научными идеями, взглядами и мнениями.

Для филологов, лингвистов, преподавателей иностранного языка давно очевидно, что именно отсутствие представлений о специфике научного дискурса, английского языка, ставшего международным языком науки, существенно ограничивает доступ молодых российских ученых к международному сотрудничеству в академической сфере. В настоящей работе представлен спецкурс Academic English for Medical Purposes, или «Иностранный язык в специальности», разработанный в рамках обязательной образовательной программы последиplomного профессионального образования (аспирантура) в Воронежской государственной медицинской академии им. Н. Н. Бурденко. Данный курс призван ознакомить слушателей с понятием, содержанием, жанровыми и функциональными особенностями Academic English как комплексного феномена научного медицинского

дискурса. Курс предлагает целый ряд практических заданий, направленных на развитие способности обучающихся формулировать собственные научные идеи в соответствии с нормами и канонами Academic English, идентифицировать и выбирать нужный академический жанр или тип текста (report, clinical case study, abstract, research article) для оформления материалов собственного научного исследования.

Структура и содержание курса определяется прикладным характером его целей и задач - формированием достаточной языковой компетенции для написания законченного научного текста определенного жанра по тематике медицинского исследования. Курс состоит из двух модулей, каждый из которых подразделяется, в свою очередь, на ряд тем.

Модуль I «Иностранный язык в медицинском исследовании: письменная речь научного стиля» знакомит слушателей с основами научного медицинского дискурса, представляет Academic English как международный язык науки, дает характеристику типологических черт и особенностей профессионально значимого письменного текста в научной сфере общения. Отдельная тема этого модуля вводит понятия устного и письменного модуса научного дискурса, видов и жанров научных текстов медицинских специальностей.

Особое внимание уделяется жанру научной медицинской статьи и резюме научной медицинской статьи как базовым типам научного медицинского дискурса. Овладение навыками написания данных типов медицинского текста имеет особую практическую значимость для молодых ученых-медиков, поэтому работа по композиционно-структурным аспектам научной статьи (Research Article) [2, с. 55], планирование и соотнесение содержания исследования с ее нормативными рубриками {Introduction, Materials and Methods, Design, Results, Discussion, References) занимают значительную часть спецкурса.

Вторым значимым функциональным типом научного медицинского дискурса, на который делается практический акцент курса, является аннотация или резюме научной медицинской статьи (Abstract), с написанием которых неизбежно сталкивается каждый исследователь. Формирование языковой компетенции в области создания данного типа текста включает обязательное знакомство с его композиционно-структурными и лингвостилистическими особенностями. Понятия информативного и дескриптивного резюме, структурированного характерным для медицинского исследования способом (Objective, Design, Setting, Participants, Interventions, Main Outcome Measures, Results, Conclusion) и неструктурированного текста аннотации составляют предмет практической работы нескольких тем модуля.

Параллельно с функциональными аспектами Academic English в каждой теме предусмотрены практические задания, направленные на развитие языковой компетенции слушателей курса. Упражнения по формированию навыков определения и употребления ключевых лексических, грамматических, синтаксических и стилистических характеристик Academic English - formal vocabulary, terms and

abbreviations, use of passive, contracted forms, cautious language, objective language [3, с. 89] - сопровождают каждую тему.

Научный медицинский дискурс характеризуется формальной тональностью, используемой для изложения фактического материала, а потому умение находить отличительные черты официального стиля представляет особую важность в процессе обучения слушателей. На занятиях можно предложить сравнить два или три фрагмента письменного текста разной степени формальности регистра и попросить предположить, в каком контексте они могут быть употреблены. В ходе обсуждения обучающиеся приходят к выводам относительно типологических черт Academic English. Приведем примеры.

Фрагмент 1

It is becoming increasingly apparent that genetic factors are inadequate to fully explain many processes that shape development and disease. For example, monozygotic twin pairs, despite sharing identical DNA sequences, are often discordant for many traits and diseases, indicating that the same genotype can give rise to distinct phenotypes. This points towards the involvement of additional factors that cannot be explained solely by the sequence of the genome. Epigenetic modifications, defined as heritable changes that do not alter the nucleotide sequence, emerge as key factors that regulate chromatin structure and gene expression and, together with genetic factors, provide the mechanistic basis to understand the biological effects of various classes of environmental exposures. In a comparison between monozygotic twin pairs, Fraga et al found that epigenetic modifications, such as DNA methylation and histone acetylation, became increasingly divergent with age... [4].

Фрагмент 2

I don't think there is a case for this argument at all. How could anyone imagine putting such a proposal forward when it's so clearly ludicrous? I believe that the more people are aware of this issue, the better off we would be. [5]

Результаты сравнительного стилистического анализа заносятся в таблицу.

Эти результаты свидетельствуют, что использование определенного вокабуляра, стилистически маркированного как формальный, а также терминов и аббревиатур терминологического характера, грамматических конструкций страдательного залога, сдержанный и объективный тон изложения являются основными признаками медицинского научного дискурса.

Задача формирования стилистически адекватного вокабуляра решается с помощью упражнений на лексические трансформации:

	Фрагмент 1 официальный стиль	Фрагмент 2 неофициальный стиль
Formal vocabulary, including terms and abbreviations	increasingly, apparent, inadequate, involvement, point towards, solely, emerge, monozygotic twin pairs, DNA	Argument, Issue proposal
Passive voice	cannot be explained	
Cautious language	monozygotic twin pairs are often discordant...; the same genotype can give rise	clearly, would
Objective language	This points towards the involvement. Epigenetic modifications... emerge and provide...	
Subjective language		I don't think; I believe
Emotive language		so clearly ludicrous, better off, the more. the better.
Use of questions		How could anyone imagine . . . ?
Contracted forms		don't, it's
References	Fraga et al	

Find more formal words or phrases to replace phrases in **bold**:

	a colloquial word	a formal word
1	Research shows . . .	indicates
2	Three problems have been found.	discovered
3	The changes he made were bad.	unacceptable
4	Lots of people think . . .	many
5	There were many reasons for this.	causes
6	Scientists have tried to prove . . .	attempted
7	100,000 was given to charity.	donated
8	He discussed issues like famine and poverty.	such as
9	She has got to find alternatives.	needs to
10	We do not have enough resources.	sufficient

Find suitable synonyms to replace the underlined multi-word verbs below:

1	There are many <u>issues</u> to think about.	consider
2	They carried out an <u>investigation</u> .	performed
3	The situation got <u>worse</u> .	deteriorated
4	The research tried to find out these <u>causes</u> .	discover
5	Many areas were <u>looked into</u> .	investigated
6	Interest rates are <u>going up</u> .	increasing
7	This has been <u>going on</u> for a while.	continuing/ persisting
8	The information is broken down into sections.	divided
9	He managed to get by on very little food.	survive
10	Five candidates showed up at the interview.	attended

Следующим этапом практических заданий, формирующим навыки овладения научным стилем английского языка, могут стать лексико-стилистические трансформации, например:

- He tried to show that it was possible to lose weight and eat his favorite food.

Сравним:

- He attempted to prove that losing weight whilst eating his favorite meals was achievable.

Второй пример стилистически более приемлем, чем первый, за счет формальной тональности, а также лексических и грамматических замен.

Использование пассивных конструкций в научном стиле речи является ее очевидным маркером. Известно, что преобладание страдательного залога объясняется его более объективным и официальным звучанием по сравнению с активными конструкциями, начинающимися с таких подлежащих, как *people, somebody, they, we* или *you*. Сравним: *We interviewed 65patients (Active)* и *65patients were interviewed (Passive)*. Акцентирование внимания аудитории на процессе или действии - важная функция страдательного залога. Практические задания по трансформации синтаксических конструкций активного залога в конструкции страдательного залога остаются достаточно эффективными:

Active

We will confine the discussion to general principles of treatment.

The researchers transcribed many genes and synthesized many proteins.

The drug is claimed to have produced no undesirable side effects.

It is claimed that the drug produced no undesirable side effects.

This surgeon is considered to be a brilliant practitioner.

It is considered that this surgeon is a brilliant practitioner.

Отдельные блоки заданий предлагаются на формирование базовых навыков по созданию связного текста, прежде всего на уровне параграфа (*paragraph writing*). Это упражнения по определению и написанию предложений, выражающих основную и вспомогательные идеи текста (*topic - supportive sentences*). использованию средств логической связи внутри предложения и текста (*когезии и когерентности*), умению выражать различные риторические функции (*объяснение, определение, иллюстрация и др.*)

Заключительными темами первого модуля стали темы, посвященные деловому письму и деловому тексту в сфере международного научного сотрудничества и академической мобильности. Слушатели знакомятся с особенностями электронного делового письма, письмом-приглашением и ответом на приглашение, их визуальными, композиционными и языковыми особенностями. Так, при обучении написанию письма - приглашения уровень коммуникативной сложности практических заданий растет от условно-коммуникативных до собственно коммуникативных. На завершающем этапе слушателям курса предлагается следующее задание.

Пригласите своего коллегу на конференцию по рассеянному склерозу, используя следующую информацию. British Journal of HOSPITAL MEDICINE & British Journal of NEUROSCIENCE 8th national neuroscience conference Multiple Sclerosis 2011: strategies for treatment and patient support

Hallam Conference Centre, London 7th December 2011

Benefits of attending Multiple Sclerosis 2011:

- Increase understanding of the latest research in epidemiology and environmental factors in multiple sclerosis (MS), including the link- between Vitamin D to MS susceptibility
- Hear updates on neuroimmunology and brain imaging and its role in the diagnosis and management of MS
- Evaluate the latest disease- modifying therapies including a session on oral medication for MS and an update on clinical trials of promising treatments.
- Share and exchange ideas with the leading practitioners in the field.

To book your place.

Модуль II «Иностранный язык в международном научном общении: устная коммуникация» нацеливает аспирантов на развитие подготовленной и неподготовленной устной речи в ситуациях профессионального научного общения: международные конференции, круглые столы, мастер-классы, стендовые дискуссии. Практические задания включают такие значимые для молодых исследователей проблемы, как подготовка доклада, сообщения на иностранном языке для выступления на научном мероприятии, подготовка презентации на иностранном языке. В фокусе обучения находятся языковые средства для выражения коммуникативных функций приветствия, представления себя и темы своего выступления, организационных вопросов (время выступления, ответы на вопросы, раздаточный материал); языковые средства и речевые формулы для комментирования слайдов, таблиц, схем, рисунков, диаграмм; речевые стратегии, завершение презентации и подведения итогов.

Разработка и внедрение спецкурса Academic English for Medical Purposes преследовали решение вполне конкретных дидактических задач и методических трудностей. Под дидактической задачей подразумевается прагматическая установка курса на овладение функциональными и лингвостилистическими нормами научного медицинского дискурса. К методическим трудностям относятся преодоление естественного желания слушателей перенести стилистические нормы родного языка на Academic English посредством перевода. Для решения этой проблемы преподаватели курса использовали только оригинальные тексты научных статей и журналов медицинских специальностей в качестве иллюстративного материала, а также как основы для выполнения практических заданий. Этой же цели служили и аутентичные учебные пособия по Academic English и электронные ресурсы [3, 5].

Стратегическая установка российской науки на преодоление коммуникативных и языковых барьеров обусловлена жизненной необходимостью для ученых-медиков

быть в русле международного процесса медицинского развития. «Задачами развития становятся повышение результативности, улучшение научно-методической подготовки специалистов, повышение качественного уровня научных публикаций.» [1, с. 5]. Овладение Academic English - международным языком науки - может стать одним из ключей доступа в мировое научное пространство. Именно поэтому курсы, подобно English for Medical Purposes, должны стать неотъемлемой частью профессионального последиplomного образования.

Литература.

1. Стратегия развития медицинской науки в Российской Федерации на период до 2025 года : утв. Распоряжением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2012 г. № 2580-р. - Режим доступа: [http:// docs.cntd.ru/document/902391680](http://docs.cntd.ru/document/902391680)

2. Glendinning E., Howard R. Professional English in Use. Cambridge : Cambridge University Press, 2008. - 156 p.

3. Gillet A., Hammond A., Martala M. Successful Academic Writing. - London ; N. Y. : Pearson-Longman, 2009. - 334 p.

4. Richard A Stein. Epigenetics and environmental exposures // Journal of Epidemiology and Community Health. UK : BMJ Group. - Режим доступа: <http://jech.bmj.com/content/66/1/8.full.pdf>

5. Using English for Academic Purposes A Guide for Students in Higher Education. - Режим доступа: [http:// www.uefap.com/](http://www.uefap.com/)

Abstract

A.O. Stebletsova, A.V. Medvedev

ENGLISH SCIENTIFIC DISCOURSE FOR MEDICAL RESEARCHERS

Voronezh State Medical University

The paper deals with the issue of communicative competence development in Academic English Writing, which has become crucial for postgraduate training with regards to the aim of integration of Russian medical research into the global one. The course Academic English for Medical Purposes concerns the concept, contents, genre and specific features of Academic English. It is also focused on the development of writing skills and functional formats such as a research article and an abstract. Academic English for Medical Purposes was designed to provide learners with sufficient language skills, which in turn will enable them to overcome language barriers in productive professional research and communication.

Keywords: academic discourse, academic English writing, communicative competence, postgraduate education, research article, abstract, communication for professional purposes.

References.

1. Strategy of development of medical science in the Russian Federation for the period up to 2025: approved. By order of the Government of the Russian Federation of December 28, 2012 No. 2580-p. - Access mode: [http:// docs.cntd.ru/document/902391680](http://docs.cntd.ru/document/902391680)

2. Glendinning E., Howard R. Professional English in Use. Cambridge: Cambridge University Press, 2008. - 156 p.

3. Gillet A., Hammond A., Martala M. Successful Academic Writing. - London; N. Y.: Pearson-Longman, 2009. - 334 p.

4. Richard A Stein. Epigenetics and environmental exposures // Journal of Epidemiology and Community Health. UK: BMJ Group. - Access mode: <http://jech.bmj.com/content/66/1/8.full.pdf>

5. Using English for Academic Purposes A Guide for Students in Higher Education. - Access Mode: [http:// www.uefap.com/](http://www.uefap.com/)

А.О. Стеблецова, И.И. Торубарова
**ТРУДНОСТИ ПЕРЕВОДА НАУЧНО-ПОПУЛЯРНЫХ
МЕДИЦИНСКИХ ТЕКСТОВ**

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко

Резюме. Приведены примеры переводческих трудностей терминологического, лингвистического и экстралингвистического характера, с которыми сталкиваются начинающие переводчики при переводе научно-популярных текстов медицинской тематики.

Ключевые слова: медицинский перевод, переводческие трудности, лингвистический, экстралингвистический.

В 2016 году кафедра иностранных языков ВГМУ разработала и апробирует курс «Основы медицинского перевода» для студентов, обучающихся по специальности 060101 «Лечебное дело». В ходе данного курса студенты приобретают основы переводческих навыков, учатся работать с англоязычными научными и научно-популярными текстами медицинской тематики. Анализ студенческих работ показал, что в ходе перевода обучающиеся сталкиваются с рядом трудностей, типичных для процесса перевода вообще, и медицинских текстов в частности.

Общепризнан тот факт, что в настоящее время английский язык становится *lingua franca* для общения в научной, в том числе медицинской, сфере. Это происходит благодаря технологическому и научному прогрессу в разных областях жизни: появляются новые сферы деятельности, новое оборудование и процессы, и возникают слова, обозначающие их. Медицина не является исключением, наоборот, многие страны, имеющие возможности, вкладывают человеческие и материальные ресурсы в клинические исследования новых лекарственных препаратов, методов воздействия на человеческий организм с целью сохранения его потенциала здоровья и т.п. Однако, при переводе медицинских текстов (как с русского на английский, так и с английского на русский) возникает ряд трудностей, которые можно классифицировать как терминологические, лингвистические и экстралингвистические.

Язык медицинской терминологии находится в постоянном движении, появляются новые термины, выходят из употребления термины бесполезные, изжившие себя. По мнению некоторых исследователей (Naznean 2012, с.699), основной терминологической проблемой при переводе является отсутствие стандартизации терминов в большинстве языков. Помочь в решении этой проблемы могло бы создание унифицированной базы данных медицинского языка, и такие попытки существуют в настоящее время (например, UMLS – unified medical language system).

С точки зрения лингвистических проблем, есть два аспекта, вызывающие наибольшую трудность при переводе научных, в том числе медицинских, текстов, - это морфологический и синтаксический аспекты. Они существуют в силу различия

грамматических систем языка-источника и переводящего языка. В первую очередь это касается системы времен в английском и в русском языках. Данные ниже наиболее характерные примеры иллюстрируют трудности при переводе с английского на русский язык предложений с Passive Voice, временами группы Prefect:

- If your GP cannot deal with a problem, then you'll usually be referred to a hospital for tests, treatment, or to see a consultant with specialist knowledge:

... то Вы будете, как правило, передаваться в больницу...

... то Вы направляетесь в больницу ...

... то Вы будете переведены в больницу...

(если врач общей практики сталкивается со сложностями в назначении лечения), он может прибегнуть к дополнительным тестам...

... то Вы будете направлены в больницу...

... то Вас, как правило, направляют в стационар...

Данная трудность при переводе глагола refer to в Passive Voice возникает из-за того, что 1) в словаре Multitran, которым активно пользуются студенты при выполнении перевода, значение данного слова представлено следующими вариантами: «сослаться, ссылаться на кого-либо, что-либо; приписывать; относить; направлять; передавать на рассмотрение; относиться к; посылать; отсылать; послать; касаться; обозначать; говорить о; относить на счет» и т.п., причем ни одно из этих значений не указано как употребляющееся в медицинском контексте; 2) данное английское предложение построено так, что подлежащим является то, что по смыслу должно быть дополнением; в этом случае более корректно перевести на русский безличным предложением в действительном залоге, при этом подлежащее в первоначальном предложении становится в переводном предложении прямым дополнением в винительном падеже, т.е. Вас направят в стационар;

- have moved outside the catchment area of your current practice:

переезжают за пределы микрорайона, обслуживаемого вашим врачом;

переехали за пределы участка вашего врача;

переехал за пределы микрорайона лечащего врача;

переехали за пределы участка вашего текущего врача;

переезжают за пределы площади вашего курирующего врача;

При переводе фразы в Present Perfect (have moved) на русский язык не все студенты соблюдают признак «совершенство-несовершенство действия», который актуален и для русских глаголов.

Хотя перевод биомедицинских научных и научно-популярных текстов ставит перед собой задачу «распространить научные знания» (Naznean 2012, с.700) (здесь и далее перевод наш), тем не менее, его можно рассматривать как «репрезентацию

другой культуры» (Lawrence 1999, с. 67). Трудности при переводе могут также возникать в силу незнания экстралингвистического аспекта, т.е. атрибутов культуры страны языка-источника: социальных условий (различных социальных групп, условий жизни и работы), образа или уклада жизни (способы свободного времяпровождения, обычаи и традиции в еде и т.п.). Язык медицины, как часть культуры любой страны, включает в себя различные названия лекарств, процедур и протоколов, перевод которых зависит от контекста и не может быть обобщен и систематизирован. Данные ниже примеры иллюстрируют трудности перевода предложений, в которых содержатся страноведческие реалии, не имеющиеся в стране переводного языка. В силу этого начинающим переводчикам было очень трудно подобрать наиболее адекватное соответствие данным понятиям:

- «Can a patient change GP practice?»

Может ли пациент сменить лечащего врача?

Может ли пациент поменять врача общей практики?

Может ли пациент сменить офис врача общей практики?

Может ли пациент поменять кабинет врача общей практики?

Может ли пациент поменять кабинет врача общей практики (семейного врача)?

Может ли пациент сменить офис врача общей практики (ВОП)?

Может ли пациент поменять врача ?

- have moved outside the catchment area of your current practice:

переезжают за пределы микрорайона, обслуживаемого вашим врачом;

переехали за пределы участка вашего врача;

переехал за пределы микрорайона лечащего врача;

переехали за пределы участка вашего текущего врача;

переезжают за пределы площади вашего курирующего врача;

- experienced problems in their relationship with the current practice

имели разные проблемы во взаимоотношениях с текущим врачом;

имели опыт проблем во взаимоотношениях с текущим врачом;

сталкиваются с проблемами в отношениях с нынешним врачом общей практики;

испытывал проблемы во взаимоотношениях с лечащим врачом;

накопились проблемы в отношениях с текущим врачом;

знают проблемы в отношениях с их настоящим врачом;

• Parents or guardians can register a baby at a practice by completing and presenting FP58 form, which is issued at the same time as a birth certificate.

Родители или опекуны могут зарегистрировать ребенка у врача, заполнить и представить форму, которая выдается вместе со свидетельством о рождении.

Родители или опекуны могут зарегистрировать ребенка у врача, заключив и предоставив форму, которая выдается вместе со свидетельством о рождении.

Родители или законные представители могут зарегистрировать ребенка у врача путем заполнения и предоставления формы, которая в течение некоторого времени используется как свидетельство о рождении.

Как видно из приведенных примеров, наибольшую трудность при переводе данного текста представляет лексема *practice*, которая имеет следующие значения в словаре: «упражнения, метод работы, тренировка, клиническая практика, клинический опыт, терапия, кабинет терапевта». Чтобы скорректировать данную переводческую трудность, необходимо вначале обратить внимание студентов на контекстное описание понятия «*practice*» (например, в учебнике *Professional English In Use. Medicine* авторов Eric H. Glendinning, Ron Howard, с.28).

Следующий пример иллюстрирует перевод фразы *health education*:

- They also provide health education, offer advice on smoking and diet, run clinics, give vaccinations and carry out simple surgical operations.:

медицинское образование

обучение здоровью

санитарное просвещение

медицинское просвещение

санитарное просвещение (гигиена)

(Также они должны) обучать людей вести беседы о курении и диете.

Трудности в данном случае возникают из-за того, что перевод фразы *health education* рассматривается в отрыве от контекста – «санитарное просвещение, медицинское образование, подготовка в области медицины», а в некоторых случаях дается перевод лексем *health* и *education* по отдельности («обучение здоровью»); последнее предложение – пример того, что переводчик понял общий смысл фразы, но не потрудился найти более точное адекватное соответствие в переводном языке; при том, что данная фраза в данном контексте может иметь значение «просветительская работа в сфере здравоохранения» (подобное значение закреплено в словаре – «воспитание сознательного отношения к здоровью и санитарное просвещение»).

- medical records

медицинские данные

медицинские записи

медицинские документы;

- GMS1 form

форма GMS

анкета GMS

Два последних примера не вызвали значительных переводческих трудностей у большинства студентов. Однако, что касается фразы *GMS1 form*, то никто из переводчиков не обратился к страноведческим словарям и не пояснил, что означает аббревиатура *GMS* (*Group Medical Service form* – бланк на оформление страховых выплат по болезни). (Возможно, данный факт можно объяснить сложившимся в нашей стране формально-индифферентным подходом к заполнению разного рода бланков и формуляров, когда большинство людей просто не вникают в суть документов, которые заполняют и аббревиатур, которые указаны в этих бланках и документах). Это можно считать ошибкой перевода, поскольку цель коммуникации не достигнута, при переводе упущен важный смысловой аспект. (Примеры, приведенные в тексте в качестве иллюстративного материала без указания ссылок, взяты из текстов авторского перевода).

Таким образом, очевидно, что необходимо проводить анализ студенческих работ в будущем при активном участии самих студентов, так как это дает огромную возможность корректировать их действия в процессе перевода, упреждать и снимать языковые и переводческие трудности, добиваться более точной и адекватной передачи информации при переводе медицинских научных и научно-популярных текстов с английского на русский язык.

Литература.

1. Adrian Naznean. Challenges faced by medical translators (accessed date: 25.12.2016 http://www.upm.ro/cc12/volCCI_II/Pages%20from%20Volum_texteCCI2-82.pdf)
2. Eric H. Glendinning, Ron Howard. Professional English In Use, Cambridge (2007), 167 pages.
3. Lawrence Venuti. The Scandals of Translation. Towards an Ethics of Difference, London/ New York: Routledge (1999), (accessed date: 25.12.2016 <https://ru.scribd.com/doc/30521099/The-Scandals-of-Translation>)
4. <https://www.nlm.nih.gov/research/umls/quickstart.html> (accessed date: 19.12.2016)
5. <http://www.multitran.ru/> (accessed date: 20.12.2016)

Abstract

A.O. Stebletsova, I.I. Torubarova

DIFFICULTIES OF TRANSLATION OF SCIENTIFICALLY POPULAR MEDICAL TEXTS

Voronezh State Medical University

The article describes challenges arising when translating medical scientific-popular texts from English into Russian. It gives possible ways of eliminating these problems.

Key words: medical translation, challenges of translation, linguistic, extra-linguistic.

References.

1. Adrian Naznean. Challenges faced by medical translators (accessed date: 12/25/2016 http://www.upm.ro/cc12/volCCI_II/Pages%20from%20Volum_texteCCI2-82.pdf)
2. Eric H. Glendinning, Ron Howard. Professional English In Use, Cambridge (2007), 167 pages.
3. Lawrence Venuti. The Scandals of Translation. Towards an Ethics of Difference, London / New York: Routledge (1999), (accessed date: 12/25/2016 <https://www.lind.com/doc/30521099/The-Scandals-of-Translation>)
4. <https://www.nlm.nih.gov/research/umls/quickstart.html> (accessed date: 12/19/2016)
5. <http://www.multitran.ru/> (accessed date: 12/20/2016)

С.В. Шерстникова

ОПЫТ ОБУЧЕНИЯ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ ЯЗЫКУ СПЕЦИАЛЬНОСТИ НА ПРИМЕРЕ УЧЕБНЫХ МАТЕРИАЛОВ ПО НОРМАЛЬНОЙ АНАТОМИИ ЧЕЛОВЕКА

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава РФ

Резюме. Обучение иностранных студентов сопряжено с определенными сложностями как для обучающихся, так и для преподавателей. Разработано учебно-методическое пособие, целью внедрения которого является обучение языковым и речевым навыкам и умениям в учебно-профессиональной сфере.

Ключевые слова: иностранные студенты, обучение, медицинский вуз.

Уже на начальном этапе обучения в медицинском вузе одной из важнейших сфер общения, наряду с социально-бытовой и социально-культурной, является учебно-профессиональная сфера. На первый план выступает задача овладения языком специальности – подготовка к участию в практических занятиях и коллоквиумах, слушанию и записи лекций, чтению учебной литературы, а также к общению учащихся с преподавателями и друг с другом на учебно-профессиональные темы.

Преподавателями кафедры русского языка ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Борисовой Е.А. и Шерстниковой С.В. разработано учебно-методическое пособие по русскому языку для иностранных студентов 1, 2 курсов, обучающихся по специальности «Лечебное дело». Цель данного пособия – обучение языковым и речевым навыкам и умениям в учебно-профессиональной сфере. Основными задачами являются ввод и активизация лексики и синтаксических моделей по дисциплине «Анатомия», развитие навыков ознакомительного и изучающего чтения на материале текстов по вышеуказанной дисциплине, развитие навыков монологической речи на базе научного стиля, развитие дополнительных навыков работы с научным текстом (составление простого и сложного номинативного плана текста).

Своеобразие пособия состоит в том, что оно адресовано иностранным студентам, обучающимся на курсе с элементами английского языка. Для реализации принципа доступности и посильности используются простые лексико-грамматические конструкции и небольшие по объему тексты. Тексты подобраны и расположены по принципу нарастающей сложности.

Учебно-методическое пособие состоит из четырех разделов, включающих в себя уроки, и приложений.

Раздел 1. Строение предмета. Урок 1. Внешнее строение человека. Урок 2. Системы и аппараты органов. Урок 3. Строение скелета человека.

Раздел 2. Функции предмета. Урок 1. Способы описания функций предмета. Урок 2. Функции систем органов. Урок 3. Функции опорно-двигательного аппарата.

Раздел 3. Процесс. Урок 1. Способы описания процесса. Урок 2. Процесс пищеварения.

Раздел 4. Местонахождение предмета. Урок 1. Способы выражения местонахождения предмета. Урок 2. Сердце.

Лексико-грамматический материал разделов организован по функционально-семантическому принципу, расположен в соответствии с принципом последовательности и повторяемости материала. В начале каждого раздела предьявляется тематический, лексический, грамматический материал, а также основные синтаксические модели, связанные с определенным разделом анатомии.

Раздел 1. Строение предмета.

Тематический материал раздела: внешнее строение тела человека, системы и аппараты органов, строение скелета человека.

Грамматический материал раздела: род имен существительных и прилагательных, винительный, родительный падежи существительных и прилагательных, количественные числительные, образование прилагательных с помощью суффиксов -н-, -ов-/-ев-, сложное предложение с союзным словом «который».

Модели: что состоит из чего, что делится на что, что включает что, что образует что, где имеется что.

Лексико-грамматический материал урока представлен во всех видах речевой деятельности – чтении, говорении, письме и аудировании.

На этапе работы с лексическим материалом вводятся информативно важные лексические единицы текста. В первом задании каждого урока предлагается прослушать, повторить, прочитать, записать названия частей тела человека: внешний вид, внешняя оболочка, внешнее строение, внешние органы; тело, тело человека, часть тела, части тела, часть тела человека, части тела человека; голова, шея, туловище, конечность, конечности. В число последующих заданий включено следующее: 1) прочитать слова и словосочетания, уточнить значение незнакомых слов по словарю или с помощью рисунков; 2) закончить предложения, используя новые слова; 3) среди данных слов найти антонимы: увеличение, секретировать, повышаться, сократить, уменьшаться, сгибание, сокращение, выделение, увеличиваться, понижение, расслабление, разгибать, уменьшение, расслабить, повышение, сгибать, всасывание, понижаться, экскретировать; 3) распределить существительные по родам, заполнив таблицу:

Он (м. р.)	Она (ж. р.)	Оно (ср. р.)
орган	система	ухо
...

Имеются задания, определяющие словообразовательные связи, морфологические свойства и синтаксическую сочетаемость частей речи:

сформировать группу однокоренных слов из предложенных существительных, прилагательных и глаголов.

На этапе формирования грамматических навыков учащимся предлагается блок заданий: 1) назвать глаголы, от которых образованы следующие существительные: дыхание, сокращение, выделение, давление, выделение; от данных глаголов образовать существительные: а) при помощи суффикса –ани(-яни): питать(ся), отвердевать, всасывать, дышать; б) при помощи суффикса –ени-: делить, выделить, расщепить, сократить, расслабить; 2) прочесть слова, обозначающие процесс, и определить, к какой части речи они относятся: превращаться, ассимиляция, регуляция, сокращение, превращение, выделять, давить, сокращаться, давление, регулировать, выделение, диссимиляция. Заполнить таблицу:

Глагол (что делать?/ что сделать?)	Существительное (что?)
нагревать	нагревание
...	...

2) раскрыть скобки, употребив существительные в нужном падеже; 3) заменить причастные обороты словосочетанием со словом «который + глагол». В заданиях представлены следующие грамматические темы: род, число, падеж имен существительных и прилагательных и числительных; согласованные и несогласованные определения; отглагольные существительные; предлоги с пространственным значением; наречия со значением места; способы образования прилагательных и существительных от существительных с предлогами, сложное предложение с союзным словом «который».

Особое внимание в пособии уделяется синтаксическим конструкциям, характерным для научного стиля речи. Арсенал заданий, выполняемых на данном этапе обучения, разнообразен: 1) прочесть текст, заменить в тексте выделенные конструкции синонимичными; 2) ответить на вопросы, используя синонимичные конструкции, полученные ответы записать в тетрадь. Образец: Какую функцию выполняет череп? – Скелет обеспечивает защиту головного мозга; 3) трансформировать предложения по образцу. Образец: В пищеварительном канале происходит расщепление сложных веществ. – В пищеварительном канале сложные вещества расщепляются; 4) на основе информации предложений сделать выводы о функциях, которые выполняет тот или иной орган, используя глаголы выполнять, осуществлять, обеспечивать, участвовать или словосочетание принимать участие. Образец: Грудная клетка защищает внутренние органы и участвует в дыхании. То есть грудная клетка осуществляет защитную и дыхательную функции.

Лексико-грамматические задания ориентированы на подготовку учащихся к работе с текстом. Учебно-научный и научный текст – это «не только источник знаний

студентов об окружающей действительности, но и средство освоения НСР – языка специальности – как одной из функциональных разновидностей языка. Научный текст на занятиях по русскому языку – это своеобразный источник разноплановой информации о языке специальности. Научить извлекать и препарировать эту информацию, осознавать ее смысловое наполнение и необходимость свободного владения ею – необходимый аспект обучения каждого студента» [1; с. 179]. Тематика текстов соответствует избранной специальности. В качестве исходных взяты аутентичные тексты и микротексты с элементами описания и повествования: описания внешнего строения и скелета человека, тексты о функционировании систем и аппаратов органов, строения и расположении внутренних органов. Выбор текстов обусловлен функционально-семантическим принципом подачи материала, в качестве источников были взяты учебники общетеоретических дисциплин, используемые на этапе довузовской подготовки, а также на первом и втором курсах обучения в медицинском вузе. Тексты адаптированы и содержат грамматические конструкции, изучаемые в соответствующем разделе пособия.

Работа с текстом направлена на формирование умения извлекать информацию, выделять основное, производить трансформации.

Контроль понимания содержания текста осуществляется с помощью вопросов, а также заданий в тестовой форме. Учащимся предлагается закончить предложения, выбрав правильный вариант; определить, какая информация отсутствует в тексте, на какой вопрос в тексте нет ответа. Примеры заданий, выполняемых студентами на данном этапе работы с текстом: 1) прочитать текст и озаглавить его; 2) выписать из текста информацию о функциях мышц; 3) выписать из текста определения клетки, ткани, органа, системы органов; 4) прочитать текст «Протеины», рассказать о функциях белков по таблице; 5) прочитать текст «Состав и функции крови», заполнить таблицу о форменных элементах крови.

Характеристика	Форменные элементы крови			Плазма
	эритроциты	лейкоциты	тромбоциты	
<i>количество (в 1 мм)</i>				
<i>форма</i>				
<i>цвет</i>				
<i>состав</i>				
<i>функции</i>				

6) прочитать текст «Процесс пищеварения», составить схему процесса пищеварения; 7) прочитать текст «Мышечная система», составить схему классификации мышц.

Важным видом работы над текстом является составление плана. Это средство усвоения и понимания прочитанного, а также первый шаг к изучению композиции произведения, один из приемов развития устной и письменной речи. Кроме того план текста способствует восстановлению в памяти содержания прочитанного. Примеры заданий: 1) прочитать текст «Внешнее строение тела человека», составить и записать простой номинативный план текста; 2) перегруппировать предложенные пункты плана в последовательности, соответствующей содержанию прочитанного материала (проставить указанные номера в соответствующем порядке).

В качестве основной формы контроля выступает монологическое высказывание по тематике урока с опорой на лексико-грамматический материал, актуализованный в процессе работы над текстами.

В период обучения в вузе владение языком специальности в форме монологического высказывания необходимо студентам для выступлений на семинарских занятиях, при сдаче зачетов и экзаменов. «Формирование умений говорения на материале языка специальности является сложной задачей, поскольку трудность для иностранных учащихся представляет как содержание высказывания, так и оформление высказывания». [2, с.191].

При обучении иностранных учащихся научному монологическому высказыванию на начальном этапе целесообразно основываться «на минимальных составляющих - словах и конструкциях научного стиля речи. При этом ставится задача выработки речевых навыков активного использования данного материала, то есть заучивание этого минимального набора и доведение употребления до определенного автоматизма, что выводит учащихся на уровень построения микромонолога». [2, с.196]. Перед учащимися стоит задача овладеть умениями понимать содержание отдельных предложений при чтении текста, содержание связного текста после первого прочтения, быстро ориентироваться в содержании текста, осуществлять поиск информации по заданной теме, составлять планы различных видов, организовывать и располагать отобранный материал в соответствии с планом; сокращать и расширять отдельные части текста, дополняя и объединяя материал данной части материалом, содержащим сведения по той же теме; запоминать и передавать содержание вновь созданного текста с опорой на план.

Рекомендуются следующие типы заданий на развитие речевой деятельности при восприятии информации учебно-научного текста с последующим построением монологического высказывания: 1) выписать ответ на вопрос о главной информации текста; 2) разделить текст на информативные части; 3) сформулировать вопрос и название к каждой части, записать в виде тезисов; 4) кратко изложить информацию текста по плану; 5) подробно изложить информацию текста, опираясь на тезисы; 6) рассказать информацию текста, используя сведения из текста и таблицы

(иллюстраций, схем). Примеры заданий: 1) рассказать о составе и функциях крови по плану; 2) прочитать текст «Протеины», рассказать о функциях белков по таблице; 3) рассказать о строении головы, используя рисунок; 4) используя материал урока и иллюстрации, подготовить описание скелета человека; 5) описать внешнее строение тела человека, используя записи в тетради и рисунки.

Особую группу представляют задания, обучающие способам соединения отдельных высказываний в связный текст. Студентам предлагается объединить информацию нескольких связанных по смыслу микротекстов в один текст; составить текст на основе сложного номинативного плана и нескольких имеющихся микротекстов; включить в текст дополнительную информацию; восстановить текст, используя данную информацию; определить и исправить нарушение связности в тексте.

Помимо основной части пособие включает четыре приложения. В представленных таблицах отобран, проанализирован и систематизирован лексико-грамматический материал, обслуживающий научный стиль речи. Приложение 1 – грамматические таблицы склонения существительных, прилагательных, числительных. Приложение 2 – перечень синтаксических моделей с примерами. Приложение 3 – списки глаголов с управлением и примерами. В таблицах используются обозначения как на русском, так и на английском языках. В приложении 4 даются лексико-грамматические тестовые задания к каждому разделу. Имеются эталоны ответов, облегчающие учащимся процесс самоконтроля.

Пособие содержит иллюстративный материал, способствующий усвоению учебного материала: рисунки с изображением внешнего строения тела, строения черепа, скелета человека.

Представленный в учебно-методическом пособии лексико-грамматический материал, тексты с развернутой системой заданий позволяют иностранным студентам, изучающим научный стиль современного русского языка, поэтапно овладеть языковыми и речевыми умениями и навыками в учебно-профессиональной сфере.

Литература.

1. Дедова О.М. Лексико-грамматические аспекты изучения научного стиля речи / Л.В. Разуваева, С.В. Шерстникова // Наука сегодня: теория, практика, инновации: коллективная монография. В 9-ти томах. Том 7. – Ростов-на-Дону: Издательство Международного исследовательского центра «Научное сотрудничество», 2015. – 270. с. С. 178 – 214 (Глава 5).
2. Основы научной речи: Учеб. пособие для студ. нефилол. высш. учеб. заведений / Н.А.Буре, М.В. Быстрых, С.А. Вишнякова и др.; Под ред. В.В.Химика, Л.Б.Волковой. СПб.: Филологический факультет СПбГУ. М.: Издательский центр «Академия», 2003. — 272 с.
3. Шерстникова С.В. Высшее образование на языке-посреднике: проблемы и возможные пути их преодоления/Шерстникова С.В., Дедова О.М., Корнев В.И.//Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2016. № 64. С. 131-136.
4. Васильева Ю.Е. Формы организации учебно-воспитательной работы с обучающимися в высшей медицинской школе/Васильева Ю.Е., Ширяев О.Ю., Гречко Т.Ю.//Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2016. № 64. С. 47-50.

5. Генюк В.Я. Некоторые сложности педагогического процесса в медицинском вузе/Генюк В.Я., Харина И.В.//Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2016. № 64. С. 55-59.

Abstract

S.V. Sherstnikova

EXPERIENCE OF FOREIGN STUDENTS TRAINING LANGUAGE SPECIALTIES ON THE EXAMPLE OF EDUCATIONAL MATERIALS ON NORMAL ANATOMY OF THE HUMAN

Voronezh State Medical University

The training of foreign students is associated with certain difficulties for both students and teachers. In the article the educational-methodical manual is presented, the purpose of which is to teach language and speech skills and skills in the educational and professional sphere.

Key words: foreign students, training, medical high school.

References.

1. Dedova OM Lexical and grammatical aspects of the study of scientific style of speech / L.V. Razuvaeva, S.V. Sherstnikova // Science Today: Theory, Practice, Innovations: A Collective Monograph. In 9 volumes. Volume 7. - Rostov-on-Don: Publishing House of the International Research Center "Scientific Cooperation", 2015. - 270. p. S. 178 - 214 (Chapter 5).

2. Fundamentals of scientific speech: Textbook. allowance for stud. nefilol. higher studies. institutions / N.A. Bure, M.V. Bystrykh, S.A. Vishnyakova et al .; Ed. V.V. Chemika, L.V. Volkova. SPb .: Faculty of Philology of St. Petersburg State University. M .: Publishing Center "Academy", 2003. - 272 p.

3. Sherstnikova S.V. Higher education in the language of an intermediary: problems and possible ways to overcome them / Sherstnikova S.V., Dedova OM, Kornev VI. // Scientific and Medical Journal of the Central Black Soil Region. 2016. No. 64. P. 131-136.

4. Vasilyeva Yu.E. Forms of the organization of educational work with students in higher medical school / Vasilyeva Yu.E., Shiryayev O.Yu., Grechko T.Yu.// Scientific Medical Herald of the Central Black Soil Region. 2016. No. 64. P. 47-50.

5. Geniuk V.Ya. Some difficulties of the pedagogical process in a medical school / Geniuk V.Ya., Kharina I.V. // Scientific and Medical Journal of the Central Black Soil Region. 2016. No. 64. P. 55-59.

И.Г. Ненахов

**ПРИМЕНЕНИЕ СМЕШАННЫХ МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ В
МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ (НА ПРИМЕРЕ ДИСЦИПЛИНЫ
ПРАВОВЫЕ ОСНОВЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА
РОСПОТРЕБНАДЗОРА)**

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, кафедра гигиенических дисциплин

Резюме. В данной статье рассматривается опыт введения смешанных методов обучения студентов медико-профилактического факультета на цикловых занятиях "Правовые основы деятельности врача Роспотребнадзора". Целью исследования являлось обоснование совместного использования традиционных и информационных технологий обучения на кафедре гигиенических дисциплин. В результате проведенного исследования были определены особенности использования электронно-дистанционной программы Moodle без отрыва от традиционной учебной деятельности.

Ключевые слова: дистанционное обучение, Moodle, смешанные методы обучения, смешанное обучение, информационные технологии.

Педагогика, как научная дисциплина, находится в постоянном развитии, и с появлением современных технологий возникают новые методы обучения. Примером такого подхода в развитии дисциплины является «смешанное» обучение. В данное понятие входит комбинация традиционных методов обучения «в учебной комнате» и дистанционного обучения, что позволяет усовершенствовать самостоятельную работу студентов не только на практических занятиях, но и при подготовке материала во внеурочное время.

В своих работах Краснова Т.И. и Сидоренко Т.В. указывают на то, что в настоящее время важным становится разработка механизмов интеграции образовательных электронных сред в традиционную модель обучения, а возможно и частичная замена традиционных методов и режима обучения новым подходом по отношению как к организации обучения, так и к разработке его содержания [1].

Таким образом, преимущество «смешанного» обучения состоит в возможности «прямой» работы с преподавателем и одновременно возможностью удаленной работы с нормативной документацией и тестовыми заданиями. Данная методика позволяет оптимизировать учебный процесс, расширить возможности обучения в высшей школе и снизить преподавательскую нагрузку.

Цель: обоснование совместного использования традиционных и информационных технологий в учебном процессе студентов медицинского вуза на кафедре гигиенических дисциплин.

Объектом исследования является "смешанное" обучение как педагогическая методика в высшей медицинской школе.

Под предметом исследования мы рассмотрим тип обучения, включающий в себя использование системы электронно-дистанционного образования Moodle и

"прямое" взаимодействие с преподавателем во время обучения на цикловых занятиях выбранного предмета.

Основные задачи:

1. Отметить особенности использования "смешанного" метода обучения студентов медико-профилактического факультета на занятиях по "Правовым основам деятельности врача Роспотребнадзора" на примере использования электронно-дистанционной системы Moodle совместно с традиционными методами обучения.

2. Проанализировать "смешанную" методику обучения с использованием электронно-дистанционной системы Moodle в контексте проведения практических занятий цикла.

3. Сделать выводы о результатах применения "смешанной" методики обучения в образовании студентов медико-профилактического факультета.

Научно-практическая значимость исследования: использование "смешанной" методики в обучении дисциплины "Правовые основы деятельности врача Роспотребнадзора" подразумевает методические разработки ассистента кафедры гигиенических дисциплин, включающие в себя совместное использование методов дистанционного и традиционного обучения, касательно специфики обучения в высшей медицинской школе.

Первоначально, электронно-дистанционная система Moodle разрабатывалась для организации дистанционного обучения в вузах, в том числе обучения студентов-заочников. В данной статье рассматриваются возможности использования системы без отрыва от практических, аудиторных занятий, что позволяет выделить разнообразные формы комбинированного обучения. Стёпкин Ю.И. в статье о специфике и актуальных проблемах профессиональной подготовки студентов медико-профилактического факультета по гигиеническим дисциплинам, указывает на проблему самостоятельной внеаудиторной работы студентов с нормативными и правовыми документами, так как требует обращения и поиска данных в информационных сетях, что ведет к возникновению «эффекта азарта» и «эффекта дрейфа целей» [5, с. 159]. Использование электронно-дистанционной системы Moodle с размещенными методическими разработками, ссылками на информационные ресурсы, решает эту проблему.

В подготовке использования электронно-дистанционной системы Moodle без отрыва от традиционных способов обучения, можно выделить несколько основных стадий. Первоначально, задача преподавателя состоит в подготовке теоретической базы, которая будет использована в программе и четкого структурирования учебного материала по темам так, как это предусмотрено на практических занятиях. Данный алгоритм предусматривает возможность самостоятельного изучения методических разработок кафедры сразу после практического занятия, или при подготовке новой

темы. Подготовка теоретической базы в электронно-дистанционной системе Moodle требует специализированной подготовки кадрового состава медицинского вуза и затраты временных ресурсов самого преподавателя.

Обучающиеся-преподаватели овладевают основами разработки электронного УМК на платформе Moodle на лекциях и практических занятиях, используют на практике дистанционное обучение, получая необходимую методическую поддержку через чат, сообщения, электронную почту. Результатом обучения является разработанный ЭУМК одной из преподаваемых дисциплин обучающихся-преподавателей [4, с. 58]. В дальнейшем необходимо организовать учебную деятельность студентов так, чтобы использование электронно-дистанционной системы Moodle дополняло основной материал учебной программы и облегчало поиск дополнительных учебных материалов, обозначенных преподавателем. В контексте обучения студентов медико-профилактического факультета на кафедре гигиенических дисциплин можно привести поиск необходимых нормативных документов, которые заранее можно распределить по учебным темам в электронно-дистанционной системе Moodle. Использование сторонних интернет-ресурсов рассеивает область поиска и может привести к использованию некорректных типов нормативных документов, не актуальных в настоящее время.

Третьей стадией в подготовке использования электронно-дистанционной системы Moodle без отрыва от традиционных способов обучения можно отнести разработку и использование тестовых заданий внутри самой системы Moodle для оценки усвояемости и понимания учебного материала студентами. Использование данного метода способствует более продуктивному использованию учебного времени на практических занятиях и пониманию преподавателя «слабых» мест группы.

Можно выделить концепции, основанные на информационно-коммуникационных технологиях, использовании игровых элементов, продуманных кейсов по каждой дисциплине, проектных, групповых, а также традиционных технологий. Но особое место в современной педагогической практике, основанной на требованиях ФГОС, является технология проблемного обучения [3, с. 57]. Примером использования проблемной технологии в «смешанной» методике обучения, является решение ситуационной задачи, используя информационные ресурсы. При распределении ролей в ситуационной задаче выделяется роль консультанта, когда студент, пользуясь информационными ресурсами, созданными преподавателем, консультирует других студентов по нормативной документации, необходимой для решения поставленной проблемы. Введение такой роли в ситуационной задаче не только формирует навыки поиска информации в нормативной документации, но и стимулирует навыки работы внутри группы для решения поставленной перед студентами задачи.

Заключение и выводы:

1. Описан пример применения «смешанной» методики обучения на примере использования электронно-дистанционной системы Moodle совместно с «традиционными» методами обучения.

2. Отмечены особенности использования «смешанной» технологии педагогического обучения. Задачи, стоящие перед преподавателем, заключаются в грамотном совмещении «прямой» работы студентов с преподавателем и использованием электронно-дистанционных методов обучения, дающих возможность изучения дополнительных учебных ресурсов, размещенных на платформе Moodle. В результате использования «смешанного» типа обучения, студенты, занимающиеся на кафедре гигиенических дисциплин, овладевают теоретическими знаниями обобщенно и имеют дополнительную возможность самостоятельной подготовки теоретического материала во внеурочное время.

3. При использовании «смешанного» типа обучения студенты медико-профилактического факультета на практических занятиях по «Правовым основам деятельности врача Роспотребнадзора» развивают не только критические и логические формы мышления, но и имеют возможность развития поисковых навыков информации для решения поставленных преподавателем задач. Имея доступ к методическим рекомендациям, разработкам кафедры и тестовым заданиям, студенты лучше подготавливают теоретические аспекты преподаваемого предмета, успешно ориентируются в базе нормативных документов, касающихся деятельности врачей «Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека».

«Смешанный» способ обучения требует использования дополнительных ресурсов со стороны преподавателя, однако в дальнейшем позволяет не только повысить общий уровень подготовки студентов медико-профилактического факультета, но и снизить нагрузку на преподавателя в течение учебного семестра.

Литература.

1. Краснова Т.И. Смешанное обучение как новая форма организации языкового образования в неязыковом вузе / Т.И.Краснова, Т.В.Сидоренко // Образовательные технологии и общество. 2014. №2. –405 с.

2. Капустин Ю.И. Педагогические и организационные условия эффективного сочетания очного обучения и применения технологий дистанционного обучения : автореф. дис. ... д-ра пед. наук. — М., 2007. – с.401

3. Ненахов И.Г. Использование методов проблемного обучения при подготовке специалистов медико-профилактического факультета / И.Г.Ненахов, Е.М.Студеникина // Современные тенденции развития науки и технологий. 2016. № 10-12. С. 56-60.

4. Образцов П.И. Психолого-педагогические аспекты разработки и применения в вузе информационных технологий обучения / П.И. Образцов // Орловский гос. технический ун-т. - Орел, 2000. – 145 с.

5. Плотникова И.Е. Реализация дистанционных образовательных технологий в высшей медицинской школе на базе системы E-LEARNING MOODLE / И.Е.Плотникова, С.Ю.Берлева,

Н.Н.Чайкина // Вестник Воронежского университета. Серия: Проблемы высшего образования. 2016. № 3. с. 58-61.

6. Стёпкин Ю.И. Специфика и актуальные проблемы профессиональной подготовки студентов медико-профилактического факультета по гигиеническим дисциплинам / Ю.И. Стёпкин, А.В.Платунин, Н.А.Борисов, Е.П. Гайдукова // Материалы II научно-практической конференции с международным участием "Проблемы и перспективы обеспечения комплексной безопасности личности и общества в условиях современности" - Воронеж, Наука-Юнипресс, 2013 - с. 159-160.

Abstract

I.G. Nenakhov

APPLICATION OF MIXED METHODS OF TRAINING IN THE MEDICAL UNIVERSITY (ON THE EXAMPLE OF DISCIPLINE, LEGAL FOUNDATIONS OF THE ACTIVITY OF THE PHYSICIAN OF RSPOTREBNADZOR)

Voronezh State Medical University

This article examines the experience of introducing mixed methods of teaching students of the Faculty of Medico-Prophylaxis on the cycle lessons "Legal Basis for the Activity of the Rospotrebnadzor Doctor." The purpose of the study was to justify the joint use of traditional and information technologies for teaching at the Department of Hygienic Disciplines. As a result of the study, the specifics of the use of the Moodle electronic distance program without detachment from traditional educational activities were determined.

Key words: distance learning, Moodle, mixed teaching methods, mixed training, information technologies.

References.

1. Krasnova T.I. Blended learning as a new form of organization of language education in a non-linguistic university / T.I. Krasnova, T.V.Sydorenko // Educational technologies and society. 2014. №2. – 405 s.

2. Kapustin Yu.I. Pedagogical and organizational conditions for an effective combination of full-time education and the use of distance learning technologies: author. dis. ... dr. ped. sciences. - M., 2007. - p.401

3. Nenakhov I.G. The use of methods of problem-based training in the training of specialists of the medical-preventive faculty / I.G.Nenakhov, E.M. Studenikina // Modern trends in the development of science and technology. 2016. № 10-12. Pp. 56-60.

4. Specimens PI Psychological and pedagogical aspects of the development and application in the university of information technology training / PI. Samples // Oryol State. technical un-t. - Orel, 2000. - 145 p.

5. Plotnikova I.E. Implementation of distance learning technologies in higher medical school based on the E-LEARNING MOODLE system / I.E.Plotnikov, S.Yu. Berleva, N.N.Chaikina // Voronezh University Bulletin. Series: Problems of Higher Education. 2016. № 3. p. 58-61.

6. Yu. I. Stepinkin Specificity and actual problems of professional training of students of the medical-preventive faculty in hygiene disciplines / Yu.I. Stepinkin, A.V.Platunin, N.A.Borisov, E.P. Gaydukova // Proceedings of the II scientific-practical conference with international participation "Problems and prospects for ensuring the integrated security of the individual and society in modern conditions" - Voronezh, Science-Unipress, 2013 - p. 159-160.

Л.Г. Величко, А.Н. Пашков, В.Ф. Лышов, Н.А. Щетинкина
ВОПРОСЫ ПРЕПОДАВАНИЯ РАЗДЕЛОВ БИОЛОГИИ СТУДЕНТАМ
ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, кафедра биологии

Резюме. Данная работа посвящена проблемам преподавания некоторых разделов биологии для формирования у студентов элементов врачебного мышления. Отмечена необходимость понимания механизмов развития наследственных болезней, пороков систем органов для правильной постановки диагноза и выбора тактики лечения.

Ключевые слова: наследственность; пороки развития; тератогенные факторы.

Биология – наука, которая изучает жизнь как особую форму движения материи, законы ее существования и развития. Предметом биологии являются живые организмы, их строение, функции, а также природные сообщества организмов. Вместе с астрономией, физикой, химией, геологией и др. науками, изучающими природу, биология относится к числу естественных наук. Учение о живой природе является частью человеческой культуры. Значительна роль биологии в формировании мировоззрения, в осознании человеком своей роли в окружающем мире. Изучение биологии формирует научное мышление каждого человека и помогает в познании окружающего мира.

Биологические науки представляют собой теоретическую основу агрономии, медицины, животноводства, а также всех тех отраслей производства, которые связаны с живыми организмами. Так, на базе морфологических дисциплин развивается патологическая анатомия, на базе физиологии, биохимии, генетики – патологическая физиология. Эпидемиология опирается на достижения экологии, зоологии, паразитологии, микробиологии, вирусологии.

Важность изучения биологии для медика определяется тем, что биология – это теоретическая основа медицины. Успехи медицины связаны с биологическими исследованиями, поэтому врач постоянно должен быть осведомлен о новейших достижениях биологии. Учитывая вышеизложенное можно отметить, что на современном этапе биология занимает в естественнонаучной и мировоззренческой подготовке врача-педиатра ведущую роль. В связи с медицинской направленностью курса многие вопросы лекционного материала и практических занятий изучаются применительно к человеку.

Так, раздел «Цитология» позволяет изучить механизмы транспорта веществ в клетку. Эти знания подготавливают студента к пониманию процессов поступления и биотрансформации лекарственных средств в организме и способствуют формированию у него врачебного мышления [2, с. 100].

В разделе «Медицинская генетика» обучающиеся знакомятся с молекулярными механизмами хранения и передачи наследственной информации. Это подводит

студентов к пониманию механизмов возникновения различной наследственной патологии на генном, хромосомном и геномном уровнях. Использование современных молекулярных методов позволяет определить, что, например, синдром Марфана связан с патологией одного единственного гена (плейотропия), вызывающего множественные пороки развития. С помощью секвенирования генома можно выявить наличие данной генной патологии и попытаться ее скорректировать. Также студенты знакомятся с методами функциональной геномики, протеомики, приемами генной инженерии (клонирование генов – их выделение и амплификация). Известно, что наиболее часто встречающиеся патологии у детей в Центральном Черноземном регионе – муковисцидоз, галактоземия, мукополисахаридозы. Наша задача – подготовить будущего врача-педиатра к правильному применению методов в диагностике и лечении конкретной патологии, а также к способности прогнозировать рождение больных детей в последующих поколениях, особенно в тех семьях, где уже имело место появление новорожденных с данной аномалией.

Для правильной постановки диагноза необходимо различать наследственные болезни и так называемые фенкопии, возникающие при действии тератогенных факторов на развивающийся организм. Хорошо известно действие многих лекарственных средств, микроорганизмов, продуктов жизнедеятельности паразитов на развитие плода, приводящее к нарушениям, копирующим наследственные заболевания. Например, многие антибиотики, сульфаниламидные препараты, гормональные средства обладают эмбриотоксическим действием. Токсоплазма вызывает водянку головного мозга как при болезни Дауна, вирус краснухи способствует развитию пороков сердца и органа зрения.

В разделе «Филогенез систем органов» студенты изучают нарушения эмбриональных закладок в кровеносной, нервной, мочеполовой, дыхательной, пищеварительной системах у плода при относительно здоровых родителях. Очень важно для врача-педиатра уметь вовремя поставить диагноз врожденного порока развития, так как для каждого из них существуют определенные возрастные пределы оперативного вмешательства. К примеру, при открытом артериальном протоке оптимальным возрастом для проведения хирургической коррекции считается 3-6 лет, а при транспозиции магистральных сосудов требуется срочное (в первые месяцы жизни) оперативное вмешательство.

При изучении раздела «Паразитология» обращается внимание студентов на особенности заражения детей раннего возраста. Как правило, инвазия связана с попаданием цист простейших и яиц гельминтов через грязные руки, овощи и фрукты, воду и при общении с животными (кошки, собаки).

Из типа Простейших (Protozoa) – это токсоплазма (*Toxoplasma gondii*), некоторые представители типа Плоских червей (Plathelminthes) и типа Круглых червей

(Nemathelminthes). Из плоских червей – эхинококк, попадает в ЖКТ детей при общении с собаками, на шерсти которых находятся яйца. Локализация финны эхинококка в печени, легких, головном мозге, тканях глаза вызывает нарушение функций этих органов и затрудняет диагностику.

Заражение карликовым цепнем, вызывающим гименолепидоз у детей (от 3 до 12 лет) проявляется тошнотой, рвотой, болями в животе, длительными поносами и иногда эпилептиформными припадками.

Круглые черви, наиболее часто встречающиеся у детей, - это острица детская, аскарида и личинки токсокар. Наибольший риск заражения токсокарами отмечен у детей дошкольного и раннего школьного возраста, склонных к геофагии, тесному контакту с собаками. В основе патогенеза токсокароза лежат аллергические реакции немедленного и замедленного типов на паразитарные антигены, механическое повреждение капилляров и тканей мигрирующими личинками и токсические эффекты паразитарных метаболитов. Личинки аскариды вызывают сенсибилизацию организма, поражают, прежде всего, ткань легких. При интенсивной инвазии может имитироваться картина пневмонии, что необходимо учитывать при дифференциальной диагностике с инфекционными и соматическими болезнями [1, с. 358].

Для повышения эффективности усвоения материала используются современные педагогические технологии (технологии контекстного обучения, «мозгового штурма»). В разделе «Медицинская генетика» помимо традиционных способов изучения наследственной патологии используются приемы с применением мультимедийных комплексов, которые визуалью демонстрируют механизмы изменения наследственного материала, методику секвенирования молекулы ДНК и другие методы ДНК-диагностики. В разделе «Паразитология» при ответе студенты могут изобразить с помощью интерактивной доски жизненный цикл паразита и структуру природного очага. Разбирая «Филогенез» студенты имеют возможность визуалью наблюдать топографию формирования пороков развития любой системы органов [3, с. 12].

Таким образом, изучение нашего предмета позволяет студентам лучше адаптироваться при изучении материала на других кафедрах (патологическая физиология, фармакология, топографическая анатомия и т.д.) и сформировать понимание патогенетических механизмов развития различных заболеваний.

Литература.

1. Организационные и методические основы учебно-воспитательной работы в медицинском вузе: сб. науч. тр. / под ред. проф. И.Э. Есауленко. – Воронеж: Научная книга, 2010. – 472 с.

2. Плотникова И.Е. Проблемы и перспективы профессиональной подготовки врачей в условиях перехода на образовательные стандарты третьего поколения / И.Е. Плотникова // Культура физическая и здоровье. – 2013. - №4. – С. 99-101.

3. Плотникова И.Е. Реализация компетентностного подхода в системе повышения квалификации научно-педагогических работников медицинского вуза / Плотникова И.Е., Филозоп А.А., Комова С.Ю. // Наука и бизнес: пути развития. – 2014. - №6 (36). – С.11-14.

Abstract

L.G. Velichko, A.N. Pashkov, V.F. Lyshov, N.A. Shchetinkin

**QUESTIONS OF TEACHING SECTIONS OF BIOLOGY TO STUDENTS OF THE
PEDIATRIC FACULTY OF MEDICAL UNIVERSITIES**

Voronezh State Medical University

This work is devoted to the teaching of some topics biology to develop students' elements of medical thinking. Noted the need for understanding the mechanisms of development of hereditary diseases, malformations of the organ systems for accurate diagnosis and choice of treatment.

Keywords: heredity; malformations of organs; teratogenic factors.

References.

1. Organizational and methodological foundations of educational work in a medical school: Sat. scientific tr. / ed. prof. I.E. Esaulenko. - Voronezh: Scientific book, 2010. - 472 p.
2. Plotnikova I.E. Problems and prospects of professional training of doctors in the conditions of transition to educational standards of the third generation / I.E. Plotnikov // Culture physical and health. - 2013. - №4. - p. 99-101.
3. Plotnikova I.E. Realization of the competence approach in the system of advanced training of scientific and pedagogical workers of a medical university / Plotnikova I.E., Filozop A.A., Komova S.Yu. // Science and business: ways of development. - 2014. - №6 (36). - С.11-14.

Е.И. Рябинина, Е.Е. Зотова, Н.И. Пономарева, Г. И. Шведов

ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОЕ ФОРМИРОВАНИЕ КОНКУРЕНТОСПОСОБНОСТИ ВЫПУСКНИКА ВУЗА

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко

Резюме. Рассмотрены начальные этапы формирования конкурентоспособности выпускника вуза: профориентационная работа в школах, воспитательная на младших курсах вуза, через кураторов. Особое внимание уделяется учебной работе с использованием разных методических приемов, в том числе и инновационных и интерактивных, вовлечению студентов в научно-исследовательскую деятельность с профессиональной направленностью, что укрепляет мотивацию к формированию конкурентоспособного специалиста.

Ключевые слова: профориентация, конкурентоспособность, учебный процесс.

Модернизация содержания и структуры современного профессионального образования направлена на повышение конкурентоспособности выпускников и самого учебного заведения на рынке образовательных услуг. Понятие конкурентоспособности выпускника вуза в последнее время активно разрабатывается. Специалист в современных условиях должен обладать качеством конкурентоспособности, т.е. способностью достигать поставленных целей в разных, быстро меняющихся ситуациях за счет овладения методами решения большого класса профессиональных задач и наличия необходимых личностных качеств, и как результат – выдерживать конкуренцию с себе подобными. Подготовка специалиста в вузе должна начинаться с профориентационного воздействия (рис.1), объектом которого является личность молодого человека [1].

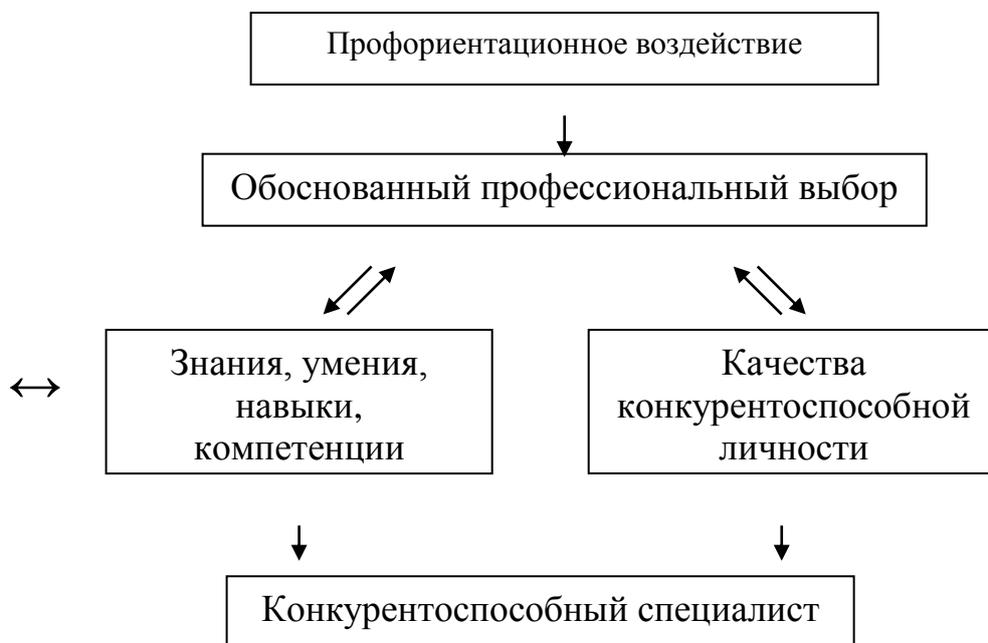


Рис. 1. Подготовка конкурентоспособного специалиста

Обоснованность профессионального выбора является необходимой составляющей формирования конкурентоспособности специалиста.

Выпускники средних общеобразовательных учреждений оказываются перед выбором своей будущей профессии, который зачастую определяет в дальнейшем жизненный путь человека. Как правило, данный выбор осуществляется под влиянием ряда случайных факторов для личности, среди которых: выбор профессии по настоянию родителей, по совету друзей, рекламы в СМИ, престижа учебного заведения и т.д. Учащиеся в своем выборе, как правило, идут двумя путями: 1) проб и ошибок, 2) познания самого себя (изучения своих интересов и склонностей), ознакомления с миром профессий и соотнесения их со своими интересами, склонностями.

Анкетирование студентов I курса фармацевтического факультета Воронежского государственного медицинского университета им. Н.Н. Бурденко им. Н.Н. Бурденко показало, что из общего числа опрошенных: выбрали ту профессию, о которой мечтали – 58%; отдали предпочтение престижности вуза – 20%; подчинились решению родителей – 10%; приняли решение «за компанию» с друзьями или по их совету – 7%; попали случайно – 5%. На вопрос анкеты: «Планируете ли Вы работать по выбранной специальности?», - только 80% ответили «да». Анализ данных анкетирования индивидуальной работы со студентами кураторов учебных групп и профессорско-преподавательского состава кафедры показали отсутствие у части студентов отчетливого понимания своих личностных особенностей, специфики будущей профессии и, как следствие, обоснованности профессионального выбора, являющегося необходимой составляющей формирования конкурентоспособного специалиста. Отсутствие обоснованности выбора деформирует качества формирующие конкурентоспособную личность: снижает или искажает потребность в самореализации, влияет на деловые (трудолюбие, дисциплинированность), организационно-волевые (активность, целеустремленность) качества и т.д. Естественным следствием выступает негативное влияние на усвоение профессионально важных умений, знаний, компетенций. Таким образом, начальным этапом эффективного и качественного обеспечения рынка труда кадрами необходимых профессий является глубоко продуманная и целенаправленная профориентационная работа среди учащихся образовательных учреждений.

Организация профессиональной ориентации состоит из нескольких взаимосвязанных этапов: профессиональной информации, профессиональной консультации, профессионального отбора, профессиональной адаптации [2].

Профессиональная информация призвана обеспечить постоянное и планомерное профессиональное информирование учащихся школ, их родителей, преподавателей, установление и укрепление постоянных контактов между

коллективами профессиональных учебных заведений и образовательных школ. С этой целью на протяжении нескольких лет фармацевтический факультет Воронежского государственного медицинского университета им. Н.Н. Бурденко (ВГМУ) и, в частности, кафедра химии тесно работает с выпускниками школ: предоставляет возможность выпускникам и их родителям ознакомиться с организацией учебного процесса на фармацевтическом факультете, его преподавателями и студентами. Мы приглашаем школьников, родителей на «День открытых дверей», проводим профессиональные консультации в школах. Задачами консультации является информирование учащихся о профессии, об учебном заведении и требованиях, которые предъявляет академия к подготовке специалистов. Одновременно ведется работа по формированию первичной цели, желания овладеть профессией, при этом особое внимание уделяется вопросам рефлексии, самоанализу школьником своей профпригодности к конкретному виду трудовой деятельности с учетом его представлений о своих способностях и наклонностях. Поскольку хорошая подготовка школьников по профилирующим предметам, один из факторов успешной их адаптации на фармацевтическом факультете, то акцентируется внимание на специфику фармацевтического образования, в большей степени базирующегося на изучении химических дисциплин.

Последние десять лет наблюдается тенденция снижения качества общего образования в средней школе и химии в частности [2]. По данным нашего опроса, до 40% студентов заявили, что школа не дает им всей полноты знаний, необходимых для учебы в вузе. У нынешних школьников уменьшился и без того низкий уровень системности знаний с вузовской необходимостью. Это проявляется в неумении устанавливать причинно-следственные связи и применять знания в новых даже простых, но нестандартных условиях. Многие из первокурсников имеют плохую успеваемость, поскольку не умеют составлять конспекты лекции, осуществлять самостоятельную работу и как результат эффективно использовать свое время. Существует проблема в неумении устанавливать личностные контакты (встреча разных людей в группе не всегда ведет к созданию коллектива). У иногородних студентов период вузовской адаптации более тяжело. Он осложняется не только необходимостью решать задачи, обусловленные учебной деятельностью, но и преодолевать проблемы, связанные с бытовыми, материальными, социальными условиями среды, в которой они пребывают находясь вдали от дома. Это хорошо известные факты для педагогов высшей школы. Поэтому, четкая организация учебного процесса на I курсе направлена на процесс адаптации студентов к существующим условиям. В связи с этим на фармацевтическом факультете академии за каждой студенческой группой закреплен преподаватель – куратор. Кураторы помогают студентам быстро и более безболезненно адаптироваться в новой

социальной среде, привлекая их к участию в групповых и общеакадемических мероприятиях (экскурсии, конференции) студентов. Они знакомят студентов с едиными правилами, историей академии, традициями, правилами проживания в общежитии. Общей целью воспитательной работы фармацевтического факультета является формирование разносторонне развитой личности будущего конкурентоспособного специалиста, обладающего, помимо профессиональных знаний, высокой культурой, патриотизмом, нравственностью, толерантностью, социальной активностью. Первым этапом на пути достижения этой цели является продолжение пробуждения интереса к будущей профессии. На наш взгляд успеваемость студентов в большей степени зависит от развития учебной мотивации, чем от природных способностей. При определенных условиях (в частности, при высоком интересе личности к конкретной деятельности) может включаться так называемый компенсаторный механизм. Применение входного тестирования, педагогическое наблюдение позволяет на первых занятиях установить исходный уровень знаний базисных дисциплин каждого студента группы, определить индивидуальный подход к развитию его творческих способностей, определить механизмы эффективной помощи студенту с низким уровнем знаний. Конечной задачей психолого-педагогической поддержки сотрудников кафедры является укрепление у студента ответственности за самого себя и формирование самостоятельности.

Для стимулирования мотивации и активной деятельности студента необходимо отбирать целесообразные для этого средства и методы. Повышение качества подготовки специалистов требует постоянного обновления учебного процесса, внедрение инновационных методических приемов, эффективность которых определяется профессионализмом преподавателей.

Организация учебного процесса студентов фармацевтического факультета на кафедре химии осуществляется по интегративно-модульной системе. Методическая система отражает три стороны подготовки будущих провизоров: теоретическую (лекции), практическую (лабораторные занятия) и научно-исследовательскую работу. Модульное обучение один из инновационных подходов в образовании. Оно отличается от других дискретностью, точностью профессиональной направленностью цели обучения, самостоятельностью. Весь курс изучаемых на кафедре дисциплин (общей и неорганической химии, физической и коллоидной химии, органической химии) разделяется на логически завершенные блоки (модули), тесно увязанные с системой контроля и самоконтроля. Отбор и структурирование содержания того или иного курса осуществляется на основе внутри- и межпредметных связей, пронизанных идеями профессиональной значимости изучаемого материала, что является эффективным подходом для достижения цели высококачественной подготовки

студентов фармацевтического факультета, поскольку происходит усиление мотивации, интереса и целостного отношения студента к предмету.

Для облегчения усвоения теоретического материала на кафедре химии разработаны учебные, учебно-методические, методические пособия, сборники задач [4-7], а также методические рекомендации по лабораторным работам [8], поскольку в нашей методической системе лабораторным занятиям отводится важное место.

Лабораторный практикум – главное в практической подготовке будущего провизора. Это время непосредственного общения преподавателя с каждым студентом, а также молодых людей, объединенных для выполнения лабораторной работы – эксперимента, между собой. Для выполнения некоторых заданий студенты формируются в отдельные микрогруппы по 2–3 человека. Такая форма проведения занятий сплачивает и организует группу, так как за короткое время необходимо понять смысл задания, распределить деловые функции, ответить на возникшие вопросы, получить результаты и т.д. В хорошо психологически адаптированных и обычно уже сложившихся «малых группах» студенты с готовностью помогают друг другу, ассистируют, успешно осваивают навыки работы с химической посудой, реактивами и приборами. Лабораторный курс позволяет подтвердить законы, полученные при изучении теоретического материала, направленно формирует у студентов профессиональное мышление и мастерство, навыки и умения, формирующие компетенции. Большая часть лабораторного эксперимента связывается с примерами из фармации, имеющими научную значимость при конструировании лекарственных средств, их анализе, организации хранения и дальнейших манипуляций с лекарствами. Основой экспериментов является изучение свойств, реакционной способности веществ или процессов, лежащих в основе физико-химических методов исследования лекарственных и фитопрепаратов, биологических сред, что повышает активность, интерес студентов к изучаемому предмету, создает мотивацию к более глубокому изучению его теоретических основ и избранной специальности. Проведение общего эксперимента сплачивает коллектив, устанавливает дружеские отношения, у молодых людей формируются отзывчивость, доброжелательность, тактичность, взаимопомощь, культуру общения внутри коллектива. Решение общей задачи, например, формулирование вывода, после проведения эксперимента, объединяет коллектив на пути к достижению цели, результата, дает возможность каждому студенту выделиться, самоутвердиться.

Выполнение лабораторного практикума позволяет преподавателю выявить наиболее активных, заинтересованных студентов и привлечь их к научно-исследовательской работе по направлениям, соответствующим специализации факультета. Учебно-исследовательская работа способствует выработке у студента научно-творческого мышления, расширяет кругозор, повышает эрудицию, так как ему

приходится работать с научной литературой, готовить тематический обзор литературы и т.д. Известно, что только в творческой деятельности формируется творческая личность. Существенным методическим приемом работы мы считаем закрепление первокурсника за студентом более старшего курса. При этом учитываются взаимные интересы:

– первокурсника привлекает проявляемое к нему уважение, внимание, шефство со стороны старшекурсника, чувство сопричастности, возможности себя проявить уже на ранней стадии обучения, возможность сразу же включиться в изучение и разработку проблем темы;

– старшекурсник получает для своей работы добросовестного, заинтересованного помощника и дополнительный полигон для организаторской практики.

Результат воспитательной работы мы видим в представлении студентами своих научных работ на ежегодной Всероссийской Бурденковской студенческой конференции, а также участие в других всероссийских и международных конференциях и конкурсах исследовательских работ. На этом этапе роль преподавателя также очень важна, так как студент еще не обладает достаточным опытом публичного изложения экспериментального научного материала, искусством ответов на вопросы слушателей и умением правильно реагировать на конструктивные замечания. Именно владение коммуникационными навыками и культурой речи выступает одним из главных требований современному специалисту, демонстрируя одновременно уровень его общекультурного и интеллектуального развития.

Таким образом, все проводимые на фармацевтическом факультете ВГМУ и кафедре химии, в частности, мероприятия направлены на индивидуальную работу со студентом. Важнейший аспект этого начального этапа вузовского образования – личностное становление студента и только после этого идет поиск путей реализации будущего специалиста в профессиональной среде [1]. Человек, заинтересованный, увлеченный своей профессией, как правило, творческий человек, специалист высокого класса, который не останавливается на достигнутом, а постоянно саморазвивается и самосовершенствуется.

Литература.

1. Шилова М.И. Формирование конкурентоспособности выпускника вуза / М.И. Шилова, И.Л. Белых // Вестник ТГПУ, 2010. Вып. 4. – С. 39 – 45.
2. Хазипов Р.А. Проблема профессионального самоопределения личности / Р.А. Хазипов // Психологическая поддержка и профориентационная работа в средних медицинских и фармацевтических образовательных учреждениях Приволжского федерального округа. 2006. Ч.1. – С.70 – 75.
3. Литвинова Т.И. Результаты оценки знаний по химии у абитуриентов медицинского вуза / Т.И. Литвинова // Актуальные проблемы многоуровневого химико-педагогического и химического образования: Материалы Всероссийской научно-практической конференции. – СПб, 2000. – С. 85-87.

4. Общая и биорганическая химия. Учебное пособие. Рекомендованное УМО от 19.09.2012 № 380/05.05-20 / Е.И. Рябина, Н.И. Пономарева, Е.Е. Зотова [и др.]. – Воронеж: Изд-во ВГМА, 2013. – 199 с.

5. Общая и неорганическая химия. Учебно-методическое пособие. Рекомендованное УМО от 19.09.2012 № 381/05.05-20 / Е.И. Рябина, Н.И. Пономарева, Е.Е. Зотова [и др.] – Воронеж: Изд-во ВГМА, 2013. – 144 с.

6. Методическое пособие по дисциплине «Физическая и коллоидная химия» специальность 060108 – «Фармация» для студентов 1 и 2 курсов фармацевтического факультета. Ч.1., Ч.2. Рекомендованное УМО от 19.12.2008 № 17-28/688 / Е.Е. Зотова, Е.И. Рябина, Н.И. Пономарева - ВГМА, Воронеж, 2009. – 160 с.

7. Сборник заданий по общей и неорганической химии: Учеб.-практ. Пособие для студ. I курса фармацевтического факультета / Н.И. Пономарева, Е.И. Рябина, Е.Е.Зотова и др. – Воронеж: Изд-во ВГМА, 2012. 78 с.

8. Сборник задач по физической и коллоидной химии для студентов по специальности 060301 – «Фармация». Часть II. Электрохимия. Химическая кинетика и катализ. Коллоидная химия / Е.И. Рябина, Е.Е. Зотова, Н.И. Пономарева – Воронеж: Изд-во ВГМА, 2012. – 79 с.

9. Методические рекомендации к лабораторным работам по дисциплине «Физическая и коллоидная химия» специальность 060301 – «Фармация» для студентов 1 и 2 курса фармацевтического факультета очного отделения / Зотова Е.Е., Рябина Е.И., Пономарева Н.И. – Воронеж: Изд-во ВГМА, 2012. - 83 с.

Abstract

E.I. Ryabinina, E.E. Zotova, N.I. Ponomareva, G.I. Shvedov

SEQUENTIAL FORMATION OF COMPETITIVENESS OF GRADUATES OF HIGHER EDUCATION

Voronezh State Medical University

In the article the initial stages of formation of competitiveness of the graduate of the university are considered: vocational guidance work in schools, educational at the junior high school courses, through curators. Particular attention is paid to training using various methodological techniques, including innovative and interactive, involving students in research and development with a professional focus, which strengthens the motivation for the formation of a competitive specialist.

Key words: vocational guidance, competitiveness, educational process.

References.

1. Shilova M.I. Formation of the competitiveness of a university graduate / M.I. Shilova, I.L. Belykh // Vestnik TGPU, 2010. Vol. 4. - pp. 39 - 45.

2. Khazipov R.A. The problem of professional self-determination of personality / R.A. Khazipov // Psychological support and vocational guidance in secondary medical and pharmaceutical educational institutions of the Volga Federal District. 2006. Part 1. - С.70 - 75.

3. Litvinova T.I. The results of the assessment of knowledge in chemistry of the applicants medical university / T.I. Litvinova // Actual problems of multi-level chemical-pedagogical and chemical education: Materials of the All-Russian scientific-practical conference. - SPb, 2000. - p. 85-87.

4. General and bioorganic chemistry. Tutorial. The recommended UMO dated September 19, 2012 No. 380 / 05.05-20 / E.I. Ryabinina, N.I. Ponomareva, E.E. Zotov [and others]. - Voronezh: VGMA Publishing House, 2013. - 199 p.

5. General and inorganic chemistry. Teaching manual. Recommended UMO dated September 19, 2012 No. 381 / 05.05-20 / E.I. Ryabinina, N.I. Ponomareva, E.E. Zotov [and others] - Voronezh: VGMA Publishing House, 2013. - 144 p.

6. Methodical manual for the discipline "Physical and colloidal chemistry" specialty 060108 - "Pharmacy" for students of 1 and 2 courses of the Faculty of Pharmacy. Part 1., Part 2. Recommended UMO dated 19.12.2008 No. 17-28 / 688 / E.E. Zotov, E.I. Ryabinina, N.I. Ponomareva - VGMA, Voronezh, 2009. - 160 p.

7. Collection of tasks in general and inorganic chemistry: Ucheb.-practical. Allowance for stud. I course of the Faculty of Pharmacy / N.I. Ponomareva, E.I. Ryabinina, E.E. Zotova and others. - Voronezh: VGMA Publishing House, 2012. 78 p.

8. Collection of tasks on physical and colloid chemistry for students in the specialty 060301 - "Pharmacy". Part II. Electrochemistry. Chemical kinetics and catalysis. Colloid chemistry / E.I. Ryabinina, E.E. Zotov, N.I. Ponomareva - Voronezh: VGMA Publishing House, 2012. - 79 p.

9. Methodical recommendations for laboratory work in the discipline "Physical and colloid chemistry" specialty 060301 - "Pharmacy" for 1st and 2nd year students of the pharmaceutical faculty of the full-time department / Zotova E.E., Ryabinina E.I., Ponomareva N.I. - Voronezh: VGMA Publishing House, 2012. - 83 p.

Е.И. Рябинина, Е.Е. Зотова, Н.И. Пономарева, Т.А. Бережнова
**РЕАЛИЗАЦИЯ КОНЦЕПЦИИ ПРОФОРИЕНТАЦИОННОЙ РАБОТЫ
МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ВУЗОВ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ НА ЭТАПЕ АБИТУРИЕНТ-СТУДЕНТ**

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России

Резюме. Рассмотрены пути реализации концепции профориентационной работы медицинских и фармацевтических вузов Российской Федерации на этапе абитуриент-студент. Для привлечения более подготовленных и мотивированных абитуриентов, помимо обеспечения своевременной профессиональной информации, способствующей осознанию выбора будущей профессиональной деятельности, необходимо развитие сети медицинских классов в районах области, популяризация профильных предметов, вовлечение абитуриентов в научно-исследовательскую деятельность.

Ключевые слова: профориентационная работа.

Подготовка подрастающего поколения к созидательному труду на благо общества - важнейшая задача всей образовательной системы государства. Ее успешное осуществление связано с постоянным поиском наиболее совершенных путей трудового воспитания и профессиональной ориентации. Передовой педагогический опыт, результаты научных исследований показывают, что только комплексный подход к решению вопросов трудового самоопределения молодежи способствует успеху профориентационной деятельности.

Профессиональная ориентация - это государственная по масштабам, экономическая по результатам, социальная по содержанию, педагогическая по методам, сложная многогранная проблема. Профессиональная ориентация содействует рациональному распределению трудовых ресурсов общества в соответствии с интересами, склонностями, возможностями личности и потребностями в кадрах определенных профессий.

В октябре 2012 г. в Московском государственном медико-стоматологическом университете им. А. И. Евдокимова состоялось общее собрание Совета ректоров медицинских и фармацевтических вузов России на котором была рассмотрена концепция профориентационной работы медицинских и фармацевтических вузов Российской Федерации на 2013-2020 г.г. Концепция организации профориентационной работы - основополагающий документ, определяющий стратегию вуза в работе с абитуриентами, студентами и выпускниками. Цель профориентационной работы заключается в формировании качественного контингента обучающихся для подготовки квалифицированных медицинских кадров с учетом потребностей регионов, оказание помощи молодежи в профессиональном самоопределении, становлении, социальной и психологической адаптации, дальнейшей трудовой деятельности. Согласно рассмотренной концепции основными задачами профориентационной работы являются:

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.

Организация профориентационной работы на фармацевтическом факультете ВГМУ им. Н.Н. Бурденко состоит из нескольких взаимосвязанных этапов: профессиональной информации, профессиональной консультации, профессионального отбора, профессиональной адаптации [1].

Профессиональная информация призвана обеспечить постоянное и планомерное профессиональное информирование учащихся школ, их родителей, преподавателей, установление и укрепление постоянных контактов между коллективами профессиональных учебных заведений и образовательных школ. С этой целью на протяжении нескольких лет фармацевтический факультет тесно работает с выпускниками школ: предоставляет возможность выпускникам и их родителям ознакомиться с организацией учебного процесса на фармацевтическом факультете, его преподавателями и студентами. Приглашаются школьники, родители на «День открытых дверей». Осуществляется организация взаимодействия с общеобразовательными учреждениями г. Воронежа, где проводятся профессиональные консультации. Задачами консультации является информирование учащихся о профессии, об учебном заведении и требованиях, которые предъявляет университет к подготовке специалистов. Одновременно ведется работа по формированию первичной цели, желания овладеть профессией, при этом особое внимание уделяется вопросам рефлексии, самоанализу школьником своей профпригодности к конкретному виду трудовой деятельности с учетом его представлений о своих наклонностях и способностях, а также знаний биологии и химии, поскольку хорошая подготовка школьников по профилирующим предметам, один из факторов успешной их адаптации на фармацевтическом факультете. При этом отмечается, что успешное изучение химии невозможно без знания основ физики и особенно математики. «Тот, кто хочет решить вопросы естественных наук без помощи математики, ставит неразрешимую задачу», - утверждал Галилео Галилей,

выдающийся итальянский физик и астроном, один из основоположников естествознания.

Последние десять лет наблюдается тенденция снижения качества общего образования в средней школе [2]. У нынешних школьников уменьшился и без того низкий уровень системности знаний, в тоже время последние являются базой для освоения предметов и формирования компетенций. Это проявляется в неумении устанавливать причинно-следственные связи и применять знания в новых даже простых, но нестандартных условиях. По данным нашего опроса, до 40% студентов первого курса заявили, что школа, в особенности районная и/или сельская, не дает им всей полноты знаний, необходимых для учебы в вузе. Следует отметить, что многие из этих первокурсников имеют плохую успеваемость из-за отсутствия понимания своих личностных особенностей, специфики будущей профессии и, как следствие, обоснованности профессионального выбора, являющегося необходимой составляющей формирования конкурентоспособного специалиста. Отсутствие обоснованности выбора деформирует качества, необходимые для становления конкурентоспособной личности: снижает или искажает потребность в самореализации, влияет на деловые (трудолюбие, дисциплинированность), организационно-волевые (активность, целеустремленность) качества и т.д.

Следовательно, для привлечения более подготовленных и мотивированных абитуриентов, помимо обеспечения своевременной профессиональной информации, способствующей осознанию выбора будущей профессиональной деятельности необходимо развитие сети медицинских классов в районах области, популяризация профильных предметов.

Согласно концепции организации профориентационной работы с 2014 года на фармацевтическом факультете осуществляется пилотный проект по привлечению школьников, заинтересованных в поступлении ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, к научно-исследовательской деятельности. Реализация проекта осуществляется в сотрудничестве факультета с гимназией имени Н.Г. Басова. Результаты исследований представляются на ежегодной Всероссийской Бурденковской студенческой конференции и конкурсах. Такая работа способствует, во-первых, выработке у учащихся научно-творческого мышления, расширяет кругозор, повышает эрудицию, так как им приходится работать с научной литературой, осуществлять эксперимент, обрабатывать полученные результаты и т.д. Известно, что только в творческой деятельности формируется творческая личность. «Наука есть не только знание, но и сознание, т.е. умение пользоваться знанием» - В.О. Ключевский. Во-вторых, судя по инициативам Минобрнауки, с 2016 года наряду с результатами Единого госэкзамена при поступлении в вузы будут учитываться нормативы ГТО, а в дальнейшем и ряд

других достижений школьников, содержащихся в портфолио абитуриента, в частности научно-исследовательская работа, участие в конкурсах и публикации.

Следующим этапом на пути повышения уровня образования является пробуждения интереса к будущей профессии. На наш взгляд успеваемость студентов в большей степени зависит от развития учебной мотивации, чем от природных способностей. При определенных условиях (в частности, при высоком интересе личности к конкретной деятельности) может включаться так называемый компенсаторный механизм.

Применение входного тестирования, педагогическое наблюдение позволяет на первых занятиях установить исходный уровень знаний базисных дисциплин каждого студента группы, определить индивидуальный подход к развитию его творческих способностей, определить механизмы эффективной помощи студенту с низким уровнем знаний. Конечной задачей психолого-педагогической поддержки сотрудников факультета является укрепление у студента ответственности за самого себя и формирование самостоятельности.

Для стимулирования мотивации и активной деятельности студента необходимо отбирать целесообразные для этого средства и методы, направленные на профессиональное самоопределение студентов [1]. Повышение качества подготовки специалистов требует постоянного обновления учебного процесса, внедрение инновационных методических приемов, эффективность которых определяется профессионализмом преподавателей. Для облегчения усвоения теоретического материала и пробуждения интереса к выбранной специальности разрабатываются методические пособия, сборники задач, содержащие большое количество ситуационных задач, связанных с будущей деятельностью провизора, а также методические рекомендации по лабораторным работам [3, 4]. Это повышает активность, интерес студентов к изучаемому предмету, создает мотивацию к более глубокому изучению его теоретических основ применительно к избранной специальности.

Помимо этого, часть студентов уже с 1 – 2 курсов начинают заниматься научно-исследовательской работой, связанной с будущей профессией. Результаты исследований публикуются в Российских журналах и докладываются на конференциях разного уровня [5-8], что дает возможность студентам повышать свой рейтинг, получать повышенную стипендию и иметь преимущества для продолжения обучения в аспирантуре.

Таким образом, проводимые на фармацевтическом факультете мероприятия направлены в первую очередь на привлечение более подготовленных и мотивированных абитуриентов. Работа с первокурсниками направлена на личностное становление студента, только после этого возможен поиск путей реализации будущего

специалиста в профессиональной среде. Человек, заинтересованный, увлеченный своей профессией, как правило, творческий человек, специалист высокого класса, который не останавливается на достигнутом, а постоянно саморазвивается и самосовершенствуется.

Литература.

1. Рябинина Е.И. Начальные этапы формирования конкурентоспособности выпускника ВУЗа/Е.И. Рябинина [и др.]// Вестник ВГУ. Серия: Проблемы высшего образования. 2014.- №.3 – С. 87-91.
2. Литвинова Т.И. Результаты оценки знаний по химии у абитуриентов медицинского вуза/Т.И. Литвинова//Матер. Всерос-кой научно-практич. конф-ии. – СПб, 2000. – С. 85-87.
3. Общая и неорганическая химия. Учебно-методическое пособие / Е.И. Рябинина [и др.] – Воронеж: Изд-во ВГМА, 2013. – 144 с.
4. Методическое пособие по дисциплине «Физическая и коллоидная химия» специальность 060108 – «Фармация» / Е.Е. Зотова [и др.] Воронеж, 2009. Часть I. – 82 с.
5. Рябинина Е.И. Влияние pH среды на состав дисперсной фазы водного извлечения Melissa лекарственной/Е.И. Рябинина [и др.] // Прикладные информационные аспекты медицины. 2009. Т. 12. № 1. С. 82-86.
6. Рябинина Е.И. Сравнительная оценка антиоксидантных свойств водных экстрактов танидосодержащих лекарственных растений /Е.И. Рябинина [и др.] // Вестник ВГУ. Серия: Химия. Биология. Фармация. 2011. № 1. С. 52-56.
7. Рябинина Е.И. Влияние ферментации и изменения кислотности среды на состав и антиоксидантную активность водных экстрактов чая / Е.И. Рябинина [и др.] // Химия растительного сырья. 2014. № 2. С. 169-175.
8. Рябинина Е.И. Сорбционная активность свекловичного жома к ионам свинца / Е.И. Рябинина [и др.]// Молодой ученый. 2015. № 19. С. 71-74.

Abstract

E.I. Ryabinina, E.E. Zotova, N.I. Ponomareva, T.A. Berezhnova
IMPLEMENTATION OF THE CONCEPT OF PROFESSIONAL WORK OF MEDICAL AND PHARMACEUTICAL HIGH SCHOOLS OF THE RUSSIAN FEDERATION AT THE STAGE OF THE STUDENT

Voronezh State Medical University

In the article ways of realization of the concept of vocational guidance work of medical and pharmaceutical high schools of the Russian Federation at the stage of the entrant-student are considered. To attract more prepared and motivated applicants, in addition to providing timely professional information that contributes to the understanding of the choice of future professional activity, it is necessary to develop a network of medical classes in the districts of the region, popularize core subjects, and involve prospective students in research activities.

Keywords: vocational guidance work.

References.

1. Ryabinina E.I. The initial stages of the formation of the competitiveness of a graduate of the university / E.I. Ryabinina [et al.] // Vestnik VSU. Series: Problems of Higher Education. 2014.- №.3 - p. 87-91.
2. Litvinova T.I. The results of the assessment of knowledge in chemistry among applicants of a medical university / T.I. Litvinova // Mater. All-Russian scientific and practical. conf-ii. - SPb, 2000. - p. 85-87.
3. General and inorganic chemistry. Study Guide / E.I. Ryabinina [et al.] - Voronezh: VGMA Publishing House, 2013. - 144 p.
4. Methodological manual for the discipline "Physical and colloidal chemistry" specialty 060108 - "Pharmacy" / E.E. Zotov [and others] Voronezh, 2009. Part I. - 82 p.
5. Ryabinina E.I. The influence of the pH of the medium on the composition of the dispersed phase of the aqueous extraction of melissa medicinal / E.I. Ryabinina [et al.] // Applied Information Aspects of Medicine. 2009. V. 12. No. 1. P. 82-86.

6. Ryabinina E.I. Comparative evaluation of the antioxidant properties of aqueous extracts of tannin-containing medicinal plants / E.I. Ryabinina [et al.] // Vestnik VSU. Series: Chemistry. Biology. Pharmacy. 2011. No. 1. P. 52-56.

7. Ryabinina E.I. The effect of fermentation and changes in the acidity of the medium on the composition and antioxidant activity of aqueous tea extracts / E.I. Ryabinina [et al.] // Chemistry of Plant Raw Materials. 2014. No. 2. P. 169-175.

8. Ryabinina E.I. Sorption activity of beet pulp to lead ions / E.I. Ryabinina [et al.] // Young Scientist. 2015. No. 19. P. 71-74.

Ф.А. Тумакаева

ИЗУЧЕНИЕ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ РУССКОГО ЯЗЫКА КАК ИНОСТРАННОГО С ПРИМЕНЕНИЕМ ТЕХНОЛОГИИ РАЗВИТИЯ КРИТИЧЕСКОГО МЫШЛЕНИЯ

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко

Резюме. Рассмотрен опыт применения приемов технологии развития критического мышления для развития универсальных учебных действий на занятиях РКИ в медицинском вузе. Описываются применяемые методы развития критического мышления и принцип их действия. Автор статьи делает вывод о положительных результатах использования методик.

Ключевые слова: компетентностный подход обучения, технология.

При компетентностном подходе обучения важным показателем качества обучения иностранных студентов становится наличие у них практических навыков деятельности, опыта решения жизненных проблем, социальных функций, т.е. сформированность ключевых компетенций.

Проанализировав особенности преподавания русского языка иностранным студентам были выделены наиболее актуальные компетенции: учебно-познавательная, коммуникативная, информационная, личностное самосовершенствование.

Какими технологиями необходимо владеть современному преподавателю, чтобы реализовать эти компетенции? Многолетний опыт работы преподавателей кафедры русского языка ВГМА им. Н.Н. Бурденко с иностранными студентами показал, что одной из таких технологий является технология развития критического мышления (ТРКМ).

В литературе встречается много определений этого термина и отнюдь не все они пребывают в согласии друг с другом [2]. Между тем, явление это должно быть одинаково понятно всем. Критическое мышление происходит, когда новые, уже понятые идеи проверяются, оцениваются, развиваются и применяются. Критическое мышление не обязано быть совершенно оригинальным: мы вправе принять идею или убеждение другого человека как свои собственные.

Специфика ТРКМ заключается в следующем: 1) учебный процесс строится на научно-обоснованных закономерностях взаимодействия личности и информации; 2) фазы этой технологии (вызов, осмысление, рефлексия) инструментально обеспечены таким образом, что преподаватель может быть максимально гибким и аутентичным каждой учебной ситуации в каждый момент времени: речь идет о разнообразных визуальных формах и стратегиях работы с текстом, организации дискуссий и процесса реализации проектов [1].

В основу технологии положен базовый дидактический цикл, состоящий из трех этапов (стадий):

I фаза – Вызов (пробуждение имеющихся знаний, интереса к получению новой информации).

II фаза – Осмысление содержания (получение новой информации).

III фаза – Рефлексия (осмысление, рождение нового знания).

На разных стадиях занятия используются приёмы и методы ТРКМ.

В организации практической деятельности на занятиях РКИ в группах иностранных студентов 1-3 курсов медицинской академии им. Н.Н. Бурденко наиболее оптимальными приёмами ТРКМ стали: «Кластер», «Синквейн», «Чтение с остановками», «Верные и неверные утверждения», «Групповая дискуссия».

«Кластер». Информация, касающаяся какого-либо понятия, явления, события, описанного в тексте, выделение смысловых единиц понятия и графическое оформление в определенном порядке в виде грозди (кластера). В центре находится ключевое понятие. Последующие ассоциации обучающиеся логически связывают с ключевым понятием. «Кластер» используется на всех стадиях занятия.

Кластер по теме «Воспаление пульпы». Русский язык (стоматологический факультет, 1 курс).

Кластер по теме «Воспаление пульпы».

«Синквейн» в переводе с франц. – стихотворение из пяти строк, которое требует синтеза информации и материала в кратких выражениях.

Правила написания синквейна:

1. В первой строчке тема называется одним словом (сущ.).
2. Вторая строчка – это описание темы в двух словах (двумя прилаг.).
3. Третья строка – это описание действия тремя словами.
4. Четвертая строка – предложение из четырех слов, раскрывающее суть темы или отношение к ней.
5. Последняя строка – это синоним из одного слова, повторяющий суть темы.

Этот приём обычно применяется на стадии рефлексии.

Синквейн по теме «Строение вещества» Научный стиль речи (отделение довузовской подготовки).

1. Молекула.
2. Мельчайшая, невидимая, почти невесомая.
3. Двигается, притягивается, отталкивается.
4. Она состоит из атомов.
5. Частица.

Синквейн по теме «Фотосинтез». Научный стиль речи (отделение довузовской подготовки).

1. Растения.
2. Зелёные и пестрые.
3. Фотосинтезируют, восхищают, спасают.

4. Без них умрёт все живое.

5. Лаборатория.

«Чтение с остановками». Текст заранее делится на части: помечается «первая остановка», «вторая остановка». Формируются задания и вопросы к тексту с учетом учебной познавательной деятельности (ромашка Блума).

«Чтение с остановками» по теме «Обмен веществ». Научный стиль речи (отделение довузовской подготовки).

Первая остановка.

В чем заключается основное различие между живыми и неживыми организмами?

Вторая остановка.

Из каких противоположных процессов складывается обмен веществ?

Третья остановка.

Какова сущность процесса ассимиляции?

Четвёртая остановка.

Что представляет собой процесс диссимиляции?

Какие виды диссимиляции вам известны?

Пятая остановка.

Какова функция ферментов?

«Верные и неверные утверждения». Этот прием может быть началом занятия. Преподаватель предлагает ряд утверждений по определенной теме. Студенты выбирают «верные» утверждения, полагаясь на собственный опыт или интуицию. В любом случае они настраиваются на изучение темы, выделяют ключевые моменты, а элемент соревнования позволяет удерживать внимание до конца урока. На стадии рефлексии возвращаемся к этому приему, чтобы выяснить, какие из утверждений были верными.

«Верные и неверные утверждения» по теме «Строение и функции кожи». Научный стиль речи (лечебный факультет 1 курс).

1. Кожу называют «зеркалом здоровья и болезни».

2. Секрет потовых желёз не имеет запаха.

3. Кожа – сложный орган со многими функциями.

4. Этот орган постоянно отмирает и постоянно рождается вновь.

5. Кожа тесно связана с нервной системой.

6. Коже происходит образование витамина Д.

7. 2% кислорода в организм поступает через кожу.

Групповая дискуссия. Учащимся предлагается поделиться друг с другом знаниями, соображениями, доводами. Обязательным условием при проведении дискуссии является:

а) уважение к различным точкам зрения ее участников;

б) совместный поиск конструктивного решения возникших разногласий.

Групповая дискуссия может использоваться как на стадии вызова, так и на стадии рефлексии.

Групповая дискуссия широко используется при изучении тем: «Этические основы врачевания», «Профессиональный и нравственный долг врача», «Медицина и экология». Русский язык (лечебный факультет, 3 курс).

Таким образом, использование приемов развития критического мышления на занятиях РКИ показало положительные результаты в овладении иностранными студентами умениями работать с информацией, умением обобщать, делать выводы, умением составлять вопросы по изучаемой теме.

Литература.

1. Загашев И.О. Критическое мышление: технология развития. / И.О. Загашев, С.И. Заир-Бек. – СПб: Изд-во «Альянс «Дельта», 2003. – 284 с.

2. Халперн Д. Психология критического мышления. / Д. Халперн - СПб.: «Питер», 2000. – 512 с.

3. Попова Л.И. Организация учебного процесса у студентов младших курсов медицинского вуза/Попова Л.И., Земченкова О.В.//Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2016. № 64. С. 111-115.

4. Земченкова О.В. Целесообразность развития критического мышления у студентов медицинского вуза/Земченкова О.В., Попова Л.И.//Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2016. № 64. С. 89-92.

5. Шерстникова С.В. Высшее образование на языке-посреднике: проблемы и возможные пути их преодоления/Шерстникова С.В., Дедова О.М., Корнев В.И.//Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2016. № 64. С. 131-136.

Abstract

F. Tumakaeva

STUDY IN THE MEDICAL UNIVERSITY OF RUSSIAN LANGUAGE AS FOREIGN WITH THE APPLICATION OF TECHNOLOGY OF DEVELOPMENT OF CRITICAL THINKING

Voronezh State Medical University

The article deals with the experience of applying techniques of developing critical thinking for the development of universal educational activities in the RCT in a medical college. The methods of development of critical thinking and the principle of their action are described. The author of the article concludes about the positive results of using the techniques.

Keywords: competence approach of training, technology.

References.

1. Zagashev I.O. Critical thinking: technology development. / AND ABOUT. Zagashev, S.I. Zaire Beck. - SPb: Publishing house "Delta Alliance", 2003. - 284 p.

2. Halpern D. Psychology of critical thinking. / D. Halpern - SPb .: Peter, 2000. - 512 p.

3. Popova L.I. Organization of the educational process for undergraduate medical students / Popova L.I., Zemchenkova O.V. // Scientific Medical Herald of the Central Black Soil Region. 2016. No. 64. P. 111-115.

4. Zemchenkova OV The feasibility of developing critical thinking in medical students / Zemchenkova OV, Popova LI. // Medical Scientific Herald of the Central Black Soil Region. 2016. No. 64. P. 89-92.

5. Sherstnikova S.V. Higher education in the language of an intermediary: problems and possible ways to overcome them / Sherstnikova S.V., Dedova OM, Kornev VI. // Scientific and Medical Journal of the Central Black Soil Region. 2016. No. 64. P. 131-136.

Т.А. Струкова, Ф.А. Тумакаева
**ВНЕДРЕНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ПРОЕКТНОГО ОБУЧЕНИЯ
НА ЗАНЯТИЯХ РКИ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ**

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко

Резюме. Современные тенденции развития педагогики предполагают внедрение новых технологий обучения в образовательный процесс. Но стоит заметить, что при обучении иностранных студентов русскому языку как иностранному могут возникнуть определенные барьеры, которые стоит учитывать при построении учебного процесса. Рассмотрены основные вариации проектного обучения.

Ключевые слова: обучение, иностранные студенты, медицинский вуз, проектное обучение.

В теории и практике преподавания иностранных языков используются разные методы и соответственно технологии. К ним относятся следующие технологии: проблемная, проектная, модульная, контекстная, критическое мышление, сотрудничество, игровая, «портфолио», «мозговой штурм», музейное обучение, «мастер – класс», профессионально-ориентированная технология, которые с успехом применяются на занятиях русского языка как иностранного.

В современной педагогике метод проектов получил широкое распространение и развитие в силу рационального сочетания теоретических знаний и их практического применения для решения конкретных проблем в самостоятельной деятельности учащихся.

В основе метода проектов лежит развитие познавательных, творческих интересов учащихся, умений самостоятельно конструировать свои знания, умений ориентироваться в информационном пространстве, развитие критического мышления. Метод проектов всегда ориентирован на индивидуальную, парную и групповую деятельность учащихся.

Но как показывает практика, большинство проектов имеет смешанный (комбинированный) характер. Все виды проектов можно использовать как интеграцию в традиционную систему обучения РКИ, альтернативный способ обучения языку и формы внеаудиторной работы.

Проекты, интегрированные в традиционный учебный процесс, предполагают выполнение творческих и/или исследовательских заданий в рамках изучаемого учебного курса. Наиболее типичным является использование мини - проектов (доклады, рефераты, стенгазеты, сочинения, стихи) как одного из заданий аудиторного занятия или заключительного задания темы или раздела учебника.

Проект как альтернативный способ организации учебного курса исключает принципы планирования организации обучения языку. Достижению цели проекта подчиняются все действия, производимые учащимися и преподавателем: изучение необходимых лексических и грамматических единиц, поиск источников информации,

отбор нужных сведений, оформление и представление результатов. Стенды, плакаты, постеры могут использоваться для демонстрации проделанной работы.

Работая в многонациональной аудитории медицинского вуза, мы используем проектную методику не только для подготовки современного специалиста вооруженного системой профессиональных знаний, умений и навыков, но и для воспитания творческой, духовно богатой и всесторонне развитой личности.

Проект 1. Выпуск санитарных бюллетеней по профилактике наиболее распространенных инфекционных заболеваний: «Дизентерия – болезнь грязных рук», «Осторожно: ВИЧ!», «Профилактика гриппа»....

Работа проводилась среди студентов-инофонов 2-ого курса лечебного факультета.

Цель проекта - выпуск санитарных бюллетеней, в которых обучающиеся должны были описать профессиональным языком причины возникновения инфекционных заболеваний, их симптомы, лечение и профилактику. При выполнении проекта ставились следующие учебные задачи: систематизация лексического и грамматического материала по предложенным темам и совершенствование умений письменной речи в научном стиле.

Первая задача выполнялась в процессе отбора материала, вторая при описании заболеваний.

Результат был представлен в виде постеров, которые нашли свое применение в поликлиниках и больницах города Воронежа, где студенты проходят учебно-клиническую практику.

Участие в проекте было полезным для учащихся, так как позволило им не только сравнить результат своей работы с работами других участников конкурса, но и реально включиться в будущую профессиональную деятельность и получить представление о том, какие аспекты языка специальности будут в ней востребованы.

Проект 2. Сбор полного анамнеза и заполнение медицинской карты стационарного больного.

Проект проводился среди студентов 3-его курса лечебного факультета.

Цель проекта - сформировать у студентов навыки устной и письменной профессиональной речи, навыки речевого поведения в профессиональных ситуациях, навыки понимания и языковой реакции на разговорную речь больного. Эти навыки необходимы иностранным студентам-практикантам как для устного общения с больным, так и для записи субъективных и объективных данных о состоянии больного в его медицинскую карту.

Методические задачи проекта реализовывались по схеме: от письменных форм профессиональной речи врача (текст) к устной профессиональной речи врача и

разговорной речи больного (диалог) и к письменной речи врача (заполнение медицинской карты стационарного больного).

В процессе работы над проектом участники изучали материалы текстов, вели словарь медицинских терминов по общим заболеваниям. Под руководством преподавателя они составляли смысловые вопросы под условным названием «Систематический вопросник для беседы с больным», который является важнейшей составной частью обследования больного и уточнения диагноза заболевания.

В учебных ситуациях (ролевая игра) студенты составляли и проигрывали диалоги по теме «Диалог врача с пациентом».

Проект завершился итоговым заданием по сбору полного анамнеза и по заполнению медицинской карты стационарного больного.

Проект 3. «История русской письменности» (Русский клуб).

Над проектом работало группы студентов 1-3 курсов лечебного, стоматологического, фармацевтического и педиатрического факультетов.

Этот проект был включен в учебный курс «Культурология» в блоке обобщения.

Обучающая цель проекта – активизация страноведческой компетенции в речи по теме «Возникновение христианства на Руси».

Практическая цель проекта – проведение Русского клуба по написанному студентами сценарию.

В процессе работы участники проекта собирали информацию об истории возникновения письменности в разных странах, анализировали и обобщали политические экономические и культурные факторы, повлиявшие на развитие русской письменности, подбирали необходимый реквизит, писали сценарии, проводили репетиции.

Исследование темы было завершено проведением заседания «Русского клуба».

Проект имел высокую обучающую ценность и решал задачи творческого характера, что вызвало у студентов стремление работать над изученным новым языковым материалом и максимально использовать его в общении на русском языке.

На наш взгляд, предложенная система работы по использованию проектов на занятиях по РКИ в медицинском вузе повышает мотивацию студентов на каждом занятии, помогает полнее реализовать одну из главных задач обучения иностранных студентов русскому языку - выработку навыков успешного профессионального общения.

При организации аудиторных и внеаудиторных проектов мы рекомендуем использовать разнообразные формы поощрения: грамоты, призы, экскурсии, дополнительные баллы при выставлении промежуточного и итогового рейтингов успеваемости студента.

Включение проектов в учебный процесс требует решения целого ряда проблем организационного и психологического плана.

Меняется и роль преподавателя. Он становится организатором и помощником. Он создает условия для решения поставленных перед студентами задач, пользуясь языковыми средствами. Он управляет, мотивирует, ведет и организует. И от того, как он это сделает, зависит уровень знаний студентов, психологический настрой в группе, интеллектуальное и творческое развитие студентов, достижение цели обучения и воспитания.

Литература.

1. Новые педагогические и информационные технологии в системе образования: Учебное пособие / Е.С. Полат, М.Ю. Бухаркина, М.В. Моисеева, А.Е. Петров; под ред. Е.С. Полат. - М.: Издательский центр "Академия", 1999.

2. ПобокOVA.A.. Немченко A.A. Новые технологии в обучении языку: проектная работа // Новые возможности общения: достижения лингвистики, технологии и методики преподавания языков. - Иркутск, 2003.

3. Полат Е.С. Метод проектов на уроках иностранного языка // Иностранные языки в школе. 2000. № 2, 3.

4. Рускова Д. Использование проектного метода при обучении русскому языку с целью соединения учебы с практикой и повышения мотивации учащихся // Русское слово в мировой культуре. Материалы X конгресса МАПРЯЛ. Направление IV. Методика преподавания русского языка: традиции и перспективы. - СПб., 2003.

Abstract

T.A. Strukov, F.A. Tumakaeva

**INTRODUCTION OF TECHNOLOGY OF PROJECT TRAINING AT THE
EMPLOYMENT OF RCT IN THE MEDICAL UNIVERSITY**

Voronezh State Medical University

Modern trends in the development of pedagogy suggest the introduction of new teaching technologies in the educational process. But it is worth noting that when teaching foreign students to the Russian language as a foreign language, certain barriers may arise, which should be taken into account when the educational process is postponed. The main variations of project training are considered in the article.

Key words: training, foreign students, medical high school, project training.

References.

1. New pedagogical and information technologies in the education system: Textbook / E.S. Polat, M.Yu. Bukharkina, M.V. Moiseeva, A.E. Petrov; by ed. E.S. Polat - M.: Publishing center "Academy", 1999.

2. PobokOVA.A.. Nemchenko A.A. New technologies in language teaching: project work // New communication opportunities: achievements of linguistics, technologies and methods of teaching languages. - Irkutsk, 2003.

3. Polat E.S. Method projects in foreign language lessons // Foreign languages at school. 2000. № 2, 3.

4. Ruskova D. Using the project method in teaching the Russian language in order to combine study with practice and increase student motivation // Russkoe word in world culture. Materials X Congress MAPRYAL. Direction IV. Methods of teaching Russian language: traditions and perspectives. - SPb., 2003.

Л.И. Попова, О.В. Земченкова

ПРОБЛЕМА ОПТИМИЗАЦИИ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА У СТУДЕНТОВ МЛАДШИХ КУРСОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, кафедра биохимии

Резюме. Рассматривается проблема адаптации студентов младших курсов к обучению в медицинском вузе, описываются возможные пути совершенствования форм и методов обучения студентов, делается акцент на самостоятельную работу.

Ключевые слова: адаптация, самостоятельная работа, студенты младших курсов.

В настоящее время система профессиональной подготовки в медицинском вузе претерпевает ощутимые инновационные преобразования. Они затрагивают методологическое и технологическое обеспечение образования, а также требуют формирования творческой личности, способной к рефлексии и профессиональному росту. Введение ФГОС (стандарт третьего поколения плюс) в вузах привело к значительному сокращению аудиторных часов преподаваемых дисциплин при прежнем объеме учебного материала. В этих условиях обучение студентов осуществляется с большой долей самостоятельной внеаудиторной работы.

Также на младших курсах студенты сталкиваются с проблемой социальной адаптации к условиям вуза, что затрудняет процесс обучения [1,2,3]. В связи с чем, возникает потребность в новых подходах при проведении занятий и организации самостоятельной работы студентов. Для положительного решения данных проблем необходимы переработка учебных планов и программ, создание новых учебных пособий, разработка методических материалов по контролю самостоятельной работы студентов, активная компьютерная поддержка обучения.

Учитывая вышеизложенное, представляется интересным изучение обеспечения адаптации студентов младших курсов через совершенствование форм и методов обучения.

Рассмотрим следующие вопросы:

1. Определить основные трудности, испытываемые студентами младших курсов в ходе обучения.

2. Охарактеризовать возможные пути адаптации студентов младших курсов к обучению в медицинском вузе.

3. Описать формы и методы индивидуализации обучения в вузе студентов

Общеизвестным является факт большего процента отсеивания студентов с младших курсов. Возникающие проблемы адаптации в вузе возможно связаны с конфликтом нового поколения с устоявшимися академическими формами обучения.

Психологические исследования выявили особенности личности и поведения современных студентов младших курсов:

- ухудшение качества результатов при увеличении объема работы;
- переоценка своих возможностей и психических ресурсов может приводить к ухудшению психо-эмоционального и физического состояния при возникновении внешних трудностей;
- нужда в организующей и направляющей помощи взрослого — в постановке перед ними задач, необходим внешний контроль их деятельности;
- несамостоятельность, без навыков самоорганизации, не критичность к своим действиям, большая чувствительность к наказанию, чем к поощрению.

Обучающиеся в наше время познают мир через компьютер, живому общению предпочитают виртуальные контакты в социальных сетях. Вероятно, этим обусловлено недостаточное развитие коммуникативных навыков, характерное для студентов младших курсов. У них преобладает «клиповое» мышление [4], которое ориентировано на то, чтобы воспринимать информацию небольшими порциями на экране компьютера. Материал должен подаваться легко, доступно и наглядно, т.к. студенты не могут долго оставаться сосредоточенными на чем-то одном.

С другой стороны существуют позитивные особенности студентов, которые необходимо учитывать преподавателям в процессе обучения:

- индивидуализм и интеллектуальный потенциал;
- быстрая ориентация в информационном виртуальном пространстве.

Учитывая вышеизложенное, рассмотрим новые подходы к формам и методам обучения студентов младших курсов медицинского вуза. Существенная роль в этом преобразовании отводится лекции [5]. Необходимо активизировать лекцию, транслируя информацию, расширяющую кругозор студентов, стимулируя способность быстро воспринимать новые идеи и их применять. Излагаемый материал можно распределить по блокам, которые строятся по следующему принципу: освоение знаний в аудиторное время (обязательная часть блока на лекции) и самостоятельная работа (обзор на лекции). Реализация такого принципа возможна при сочетании различных видов лекции с использованием мультимедийных средств. Известно, что существует как традиционные формы (вводные, обзорные, текущие, обобщающие и т.д.), так и нетрадиционные формы проведения лекций (лекции-дискуссии, проблемные, лекции-конференции, визуализация) [6]. Подготовка к лекции-визуализации заключается в переработке материала по теме с созданием визуальной формы с использованием различных технических средств. Для самостоятельной части блока можно применить проблемную лекцию, которая начинается с постановки проблемы, решаемой в ходе изучения материала, что приближает студента к исследовательской деятельности.

Важнейшей частью изучения дисциплин в медицинском вузе являются семинары, практикумы, лабораторные работы [7, 8]. На этих занятиях необходимо осуществлять управление и контроль аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы студентов. Для совершенствования этой работы разрабатываются учебно-методические комплексы дисциплин (УМК) и электронные базы учебно-методических комплексов, которые включают рабочие программы в соответствии с ФГОС; учебные пособия, рабочие тетради, алгоритмы выполнения заданий, планы лекций и практических занятий, презентации лекций, методические указания для выполнения практических и лабораторных работ, список основной и дополнительной литературы, а также набор тестов разной сложности для контроля и самоконтроля знаний по данной дисциплине (в свободном доступе для студентов университета). Учебно-методическая литература создается с пошаговыми инструкциями и большим числом иллюстраций, что облегчает и организует самостоятельную работу студентов младших курсов [9, 10, 11, 12].

Вниманию преподавателей, работающих со студентами младших курсов медицинского вуза, предлагаем рекомендации по учебно-воспитательной работе:

- Необходимо обучать студента навыкам самоорганизации и самоуправлению.
- Использовать педагогические технологии по развитию критического мышления, вводить в обучение элементы состязания.
- Включать в обучение интерактивные методы — дискуссия, мозговой штурм, кейс-метод, проблемные лекции (возможно, с обсуждением через Интернет в режиме он-лайн).

Потребуется трансформировать учебный материал по содержанию, видоизменять формат изложения — приоритетными станут хорошо иллюстрированные и наглядные презентации с понятными формулировками; интересным становится создание видеороликов с наглядными примерами, экспериментами и клиническими случаями.

Неизбежным становится использование в качестве контроля многоуровневых тестовых заданий (обучающих и аттестационных), ситуационных задач в режиме он-лайн.

Таким образом, организация учебного процесса для студентов младших курсов вуза требует особых подходов к проведению лекций, практических занятий, организации самостоятельной работы. Оптимизация числа аудиторных часов, отводимых на изучение дисциплины, с перенесением их на самостоятельную работу студентов, увеличивает роль лекций, практических и лабораторных занятий. Разработка УМК и свободный доступ студентов к нему позволяют им в дальнейшем применять знания на практике, реализовывать творческий потенциал, проявлять

самостоятельность и индивидуальность, получать навыки анализа данных и выработки решения.

Литература.

1. Агаджанян Н.А. Проблемы адаптации и учение о здоровье / Н.А. Агаджанян, Р.М. Баевский, А.П. Берсенева. – М.: Издательство Российского Университета дружбы народов, 2006. – 288 с.
2. Андриенко Е.В. Социальная психология / Е.В. Андриенко. – М.: Издательский центр «Академия», 2011. – 264 с.
3. Авдеюк О.А. Проблема адаптации студентов к условиям вуза и помощь преподавателя в ее решении / О.А. Авдеюк, Е.Н. Асеева, И.А. Тарасова // В мире научных открытий, серия Гуманитарные и общественные науки. – 2011. – № 4.1(16). – С. 405–408.
4. Сандомирский М.Е. Семейные аномалии / М.Е. Сандомирский // Наша психология. – 2011. – №4(49). – С. 116–117.
5. Есауленко И.Э. Теория и методика обучения в высшей медицинской школе: учебное пособие / И.Э. Есауленко, А.Н. Пашков, И.Е. Плотнокова. – Воронеж: НПУ «Научная книга», 2011. – 384 с.
6. Смирнов С.Д. Педагогика и психология высшего образования: от деятельности к личности: учебное пособие для вузов / С.Д. Смирнов. – М.: Издательский центр «Академия», 2010. – 400 с.
7. Плетенева И.Ф. Формирование у студентов готовности к самообразовательной деятельности / И.Ф. Плетенева, Г.А. Лапшина. – М.: ВЛАДОС, 2006. – 150 с.
8. Гузеев В.В. Методы и организационные формы обучения / В.В. Гузеев. – М.: Народное образование, 2001. – 97 с.
9. Авдеюк О.А. Совершенствование форм и методов преподавания дисциплин студентам первого курса при переходе к новым стандартам образования / О.А. Авдеюк, Е.Н. Асеева, А.В. Крохалев // Молодой ученый. – 2012. – №5. – С. 387–389.
10. Гулакова М. В. Интерактивные методы обучения в вузе как педагогическая инновация / М.В. Гулакова, Г.И. Харченко // Научно-методический электронный журнал «Концепт». – 2013. – № 11 (ноябрь). – С. 31–35.
11. Бредихина Т.А. Пособие по медицинскому и фармацевтическому товароведению в форме электронного фотокаталога лекарственных препаратов / Т.А. Бредихина [и др.] // Приоритетные направления развития науки и образования : сборник материалов III Международной научно-практической конференции. – 2014. – С. 54–55.
12. Бредихина Т.А. Формирование профессиональной компетенции по организации хранения товаров аптечного ассортимента у студентов факультета среднего медицинского и фармацевтического образования / Т.А. Бредихина [и др.] // Педагогическое мастерство и педагогические технологии. – 2015. – Т. 1, №4 (6). – С. 148–150.

Abstract

Popova L.I., Zemchenkova O.V.

THE ORGANIZATION OF EDUCATIONAL PROCESS IN JUNIOR STUDENTS OF THE MEDICAL UNIVERSITY

Voronezh State Medical University

The problem of adaptation of junior students to education in medical universities is considered, possible ways of improvement the forms and methods of teaching are described, the emphasis on individual work was made.

Key words: adaptation, individual work, junior students.

References.

1. N.Agadzhanyan Problems of adaptation and the study of health / N.A. Agadzhanyan, R.M. Baevsky, A.P. Berseneva. - M. : Publishing House of the Peoples' Friendship University of Russia, 2006. - 288 p.
2. Andrienko E.V. Social psychology / E.V. Andrienko. - M. : Publishing Center "Academy", 2011. - 264 p.
3. Avdeyuk O.A. The problem of adaptation of students to the conditions of the university and the teacher's help in solving it / O.A. Avdeyuk, E.N. Aseeva, I.A. Tarasova // In the world of scientific discoveries, a series of Humanities and social sciences. - 2011. - № 4.1 (16). - p. 405–408.

4. Sandomirsky ME Family anomalies / ME Sandomirsky // Our psychology. - 2011. - №4 (49). - pp. 116–117.
5. Esaulenko I.E. Theory and methods of teaching in higher medical school: study guide / I.E. Esaulenko, A.N. Pashkov, I.E. Plotnikov. - Voronezh: NPU "Scientific book", 2011. - 384 p.
6. Smirnov S.D. Pedagogy and psychology of higher education: from activity to the individual: a textbook for universities / SD. Smirnov. - M.: Publishing Center "Academy", 2010. - 400 p.
7. Pletenev I.F. Formation of students' readiness for self-education activities / I.F. Pletenev, G.A. Lapshin. - M.: VLADOS, 2006. - 150 p.
8. Guzeev V.V. Methods and organizational forms of education / V.V. Guzeev. - Moscow: National Education, 2001. - 97 p.
9. Avdeyuk O.A. Improving the forms and methods of teaching disciplines to first-year students in the transition to new educational standards / O.A. Avdeyuk, E.N. Aseeva, A.V. Krokhalev // Young scientist. - 2012. - №5. - p. 387–389.
10. Gulakova M. V. Interactive teaching methods at the university as a pedagogical innovation / M.V. Gulakova, G.I. Kharchenko // Scientific-methodical electronic journal "Concept". - 2013. - № 11 (November). - pp. 31–35.
11. Bredikhina T.A. Allowance for medical and pharmaceutical merchandising in the form of an electronic photo catalog of drugs / T.A. Bredikhina [et al.] // Priority directions of development of science and education: a collection of materials of the III International Scientific and Practical Conference. - 2014. - P. 54–55.
12. Bredikhina T.A. Formation of professional competence in organizing the storage of pharmacy assortment of goods for students of the secondary medical and pharmaceutical education faculty / TA Bredikhina [et al.] // Pedagogical skill and pedagogical technologies. - 2015. - Vol. 1, No. 4 (6). - p. 148–150.

*А.А. Чурсин, И. В. Боронина, И.А. Ловчикова,
С.Н. Боев, А.А. Желнинская, А.А. Жуков, К.Д. Мирошник,
А.С. Слюсарев, А.А Чурсина*

ОПЫТ ВНЕДРЕНИЯ СИМУЛЯЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ОБУЧЕНИИ ОКАЗАНИЮ ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В УСЛОВИЯХ ЧС

*ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, кафедра биохимии анестезиологии,
реаниматологии и скорой медицинской помощи ИДПО*

Резюме. Проведен анализ программы обучения первой помощи в условиях чрезвычайных ситуаций с использованием симуляционных технологий. Ключевые слова: программа обучения, тьюторы, соревнования, реализация «реальных» чрезвычайных ситуаций.

Ключевые слова: тьютор, симуляционные технологии, экстренная медицинская помощь.

Кафедра анестезиологии, реаниматологии и скорой медицинской помощи ИДПО совместно с Учебной виртуальной клиникой (симуляционно-тренинговым центром) Воронежского государственного медицинского университета им. Н.Н. Бурденко в течение последних лет успешно реализует целый перечень программ по экстренной медицинской помощи. Во все программы, помимо обязательных лекций и отработки практических навыков на манекенах и симуляторах, включены и элементы контекстного обучения в виде адаптационных игр. По нашим наблюдениям, именно такой вариант обучения, минимально задающий направление действий обучающихся, в реальном времени дает возможность оценить степень владения навыками экстренной медицины. Кроме того, в игровой форме гораздо проще формируется мотивация для дальнейшего обучения и применения навыков в реальной жизни. В связи с изменением правил оказания первой помощи актуальна разработка новых программ обучения. Цель исследования: изучить внедрение «интеллектуальных» моделей - тьюторов в процесс обучения. Материал и методы исследования. Сбор данных путем оценки полученных навыков при обучении новейшим методом. В июне 2015 года силами кафедры, УВК и Центра медицины катастроф были проведены соревнования по экстренной медицине среди сотрудников бригад экстренного реагирования. Состязание для всех участников явилось высокоэффективным тренингом «in situ» - и соревнующиеся, и судьи подверглись экзамену на применение навыков экстренной медицины. При проведении соревнований в 2016 году в соревнования был включен новый элемент - адаптационная задача. Введение такого конкурса, когда сценарий известен только организаторам соревнований, мы обосновали тем, что условия работы сотрудников экстренной медицины предполагают сложные и непредсказуемые условия работы.

При ретроспективном анализе случаев оказания экстренной медицинской помощи при ЧС выявляется ряд ошибок: неправильная расстановка приоритетов,

неслаженность в организации действий нескольких служб или бригад на месте происшествия, недооценка тяжести пострадавших. С одной стороны, тому есть объективные причины: не всегда благожелательно настроенные очевидцы происшествия, неблагоприятные климатические условия, потенциальная угроза жизни и здоровью сотрудников, и подобные факторы. С другой стороны, недостаточный уровень подготовки медперсонала, в том числе и психологической, к работе в подобных условиях, усугубляет степень тактических погрешностей, что ведет к увеличению масштабов ЧС по количеству и тяжести пострадавших. Для приближения к реальным условиям в ходе занятий нами активно внедряется практика реконструкций реальных резонансных ЧС. Так, к примеру, было реконструировано ДТП, произошедшее в 2014 году в городе Воронеж. В темное время суток автомобиль на большой скорости въехал в толпу с посетителями кафе. В результате аварии пять человек погибли, еще тринадцать получили травмы различной степени тяжести. Большое количество пострадавших, преимущественно тяжелая сочетанная и множественная травма, агрессивно настроенные свидетели происшествия, плохая освещенность, фото и видеосъемка очевидцами, сложная первичная сортировка с учетом нескольких погибших — вот только неполный перечень факторов, которые приходилось учитывать обучающимися.

При проведении соревнований мы использовали опыт работы УВК и создали имитацию террористического акта с пострадавшими по количеству бригад – участников состязаний. Роль пострадавших играли тьюторы, студенты старших курсов, принимающие активное участие в симуляционной подготовке обучающихся, члены Университетской команды по оказанию экстренной медицинской помощи. Особенностью данного этапа стала его засекреченность. Участникам соревнований было известно только о самом факте этапа соревнований, на котором планировалось использование всего штатного оснащения автомобиля бригады экстренного реагирования. Имитация срабатывания взрывного устройства в толпе стала полной неожиданностью для всех. Кроме того, для повышения степени реалистичности происходящего использовались имитаторы повреждений, грим. Задачей конкурсантов было выполнение алгоритма экстренной медицинской помощи при травме в условиях ЧС. Оценивали этот конкурс, в первую очередь, тьюторы - «пострадавшие». Ими выделялись грубые ошибки, ошибки и недочеты. К первым стоит отнести отсутствие оценки безопасности для бригады, нарушение последовательности обследования в рамках выполнения алгоритма, несвоевременность принятия решения об эвакуации пострадавшего. Среди ошибок чаще всего встречались следующие: отсутствие постоянной и качественной психологической помощи, отказ от проведения оксигенотерапии, неадекватное обезболивание. Наконец, неслаженность действий

бригады, некоторые погрешности транспортировки (фиксация пострадавшего, продолжение инфузионной терапии и т. д.) расценивались как недочеты.

Таким образом, проведенные нами соревнования в описанном выше виде очередной раз оправдали себя. Гораздо реже встречались ошибки, характерные для состязаний 2015 года. В связи с введением нового формата ситуационной задачи с использованием «интеллектуальных моделей», выявлены требующие коррекции направления подготовки специалистов по ЭМП. Кроме того, театрализованное представление этапа ЧС своей зрелищностью и неизбежным благополучным исходом (в отличие от реальной жизни) укрепило положительную мотивацию и у конкурсантов, и у болельщиков к повышению профессиональной квалификации и к профессии в целом. По итогам проведения соревнований была скорректирована действующая программа обучения в УВК на курсах по ЭМП. В дальнейшем, в связи с полученным положительным опытом, планируем продолжить использование «интеллектуальных моделей» в ситуационных задачах и моделирование резонансных ЧС. Однако, следует помнить, что симуляционное обучение, реализуемое в форме адаптационных игр, должно иметь четко сформулированные цели и задачи. Это либо проверка определенного комплекса профессиональных навыков, либо их отработка. В реализации адаптационных задач не должно быть элементов «переигрывания». Элемент неожиданности, безусловно, может использоваться в контекстном обучении по программам экстренной медицинской помощи. Работа в системе экстренной медицины, как и оказание первой помощи, зачастую сопряжены с высокой степенью риска и тяжелыми для планирования ситуациями. Все используемые игровые сценарии должны иметь реальные прототипы. Во избежание печальных последствий, когда участники игры неадекватно реагируют на создавшуюся ситуацию, должны создаваться условия для применения профессиональных навыков, следуя русской поговорке «глаза боятся - руки делают». Как только обучающиеся начинают действовать, им сразу становится понятно, что это игра (имитаторы повреждений и кровь только издали выглядят устрашающе; актеры, изображающие состояние шока, не имеют клинических признаков шока). При планировании адаптационной игры необходимо четко следовать заданному контексту конкретной обучающей программы. В любом случае, во-первых, игровая ситуация не должна выходить из-под контроля. Во-вторых, участники игры должны иметь возможность понимания цели происходящего в контексте определенного курса обучения или наименования соревнований.

Действительно, обучение комплексу практических навыков, имеющих отношение к экстремальным ситуациям, наиболее эффективно именно в контекстной форме, в виде адаптационных игр. При создании сценариев мы преследуем основополагающую цель - создание положительной мотивации как к процессу

обучения, так и к применению полученных навыков в реальности. В связи с этим, обучение не должно быть пугающим и безысходным, в отличие от реальной жизни. Основными средствами достижения поставленной цели мы считаем зрелищность и неизбежный благополучный исход игровой ситуации.

Литература.

1. Чурсин А.А. Использование опыта европейского совета по реанимации (erc) при подготовке медицинского персонала к оказанию экстренной помощи/ Чурсин А.А.//Медицина неотложных состояний. 2013. № 3 (50). С. 155-157.

2. Радушкевич В.Л. Организационные аспекты догоспитальной медицинской помощи при остром коронарном синдроме на территории Воронежской области/Радушкевич В.Л., Рожков С.А., Окуневский А.И., Чурсин А.А., Вахтина Е.Б., Боев Д.Е.//Скорая медицинская помощь. 2016. Т. 17. № 4. С. 15-20.

3. Чурсин А.А. Роль тьюторов в игровых симуляционных технологиях подготовки студентов/Чурсин А.А., Анохина Ю.М., Вислова О.П., Барбашов Н.А.//Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2018. № 71. С. 45-50.

4. Бутылин Ю.П. Интенсивная терапия неотложных состояний, 2009г Прикладные информационные аспекты медицины 127

5. Струков М.А. Коррекция нарушений системного транспорта кислорода у пациентов с черепно-мозговой травмой методом афферентной детоксикации/Струков М.А., Боронина И.В.//Прикладные информационные аспекты медицины. 2017. Т. 20. № 1. С. 155-160.

Abstract

A.A. Chursin, I.V. Boronina, I.A. Lovchikova, S.N. Boev, A.A. Zhelninskaya, A.A. Zhukov, K.D. Miroshnik, A.S. Slyusarev, A.A. Chursina

EXPERIENCE OF IMPLEMENTATION OF SIMULATION TECHNOLOGIES IN THE TEACHING OF RENDERING EMERGENCY MEDICAL HELP IN CONDITIONS OF EMERGENCY

Voronezh State Medical University

The analysis of the first aid training program in emergency situations using simulation technologies has been carried out. Keywords: training program, tutors, competitions, the implementation of "real" emergencies.

Key words: tutor, simulation technology, emergency medical care.

References.

1. Chursin A.A. Using the experience of the European Resuscitation Council (erc) in the training of medical personnel to provide emergency assistance / Chursin A.A. // Medicine of Emergency Conditions. 2013. № 3 (50). Pp. 155-157.

2. Radushkevich V.L. Organizational aspects of prehospital medical care in acute coronary syndrome in the territory of the Voronezh region / Radushkevich VL, Rozhkov SA, Okunevsky AI, Chursin AA, Vakhtina EB, Boev D.Ye. //Emergency. 2016. V. 17. No. 4. P. 15-20.

3. Chursin A.A. The role of tutors in gaming simulation technology for preparing students / Chursin AA, Anokhina Yu.M., Vislova OP, Barbashov N.A. // Scientific Medical Herald of the Central Black Soil Region. 2018. No. 71. P. 45-50.

4. Butylin Yu.P. Intensive care for emergency conditions, 2009 Applied informational aspects of medicine 127

5. Strukov MA Correction of disorders of systemic oxygen transport in patients with traumatic brain injury by afferent detoxification / Strukov MA, Boronina IV. / Applied informational aspects of medicine. 2017. V. 20. No. 1. P. 155-160.

Л.С. Кателина

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МЕТОДИКИ САМОСТОЯТЕЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ПРОГРАММЫ

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко

Резюме. Современное образование переживает период реформирования, характеризуется интенсификацией процесса обучения, усложнением школьной и вузовской программы. В педагогической деятельности выделяются некоторые основные проблемы. В данной статье рассмотрены некоторые из них.

Ключевые слова: образование, педагогика, самостоятельное обучение.

Современное образование переживает период реформирования, характеризуется интенсификацией процесса обучения, усложнением школьной и вузовской программы. В педагогической деятельности выделяются некоторые основные проблемы.

Одной из таких проблем является индивидуализация и дифференциация обучения, связанная с успешным освоением учебной программы. Существуют различные психологические особенности учащихся, которые в первую очередь необходимо учитывать при индивидуализации учебной работы: умственные способности, учебные умения, показатели усвоения знаний (отметки), познавательные интересы, индивидуальные особенности личности учащегося.

Методически верно организованная учебная деятельность должна соответствовать следующим основным требованиям: быть как для учителя, так и для обучаемого разносторонне мотивированным процессом. Мотивированность учения — это психологическая характеристика интереса учащегося к усвоению знаний, к приобретению определенных умений и навыков, к собственному развитию. Мотивация побуждает учителя как можно лучше обучать, а учащегося как можно старательнее учиться. Правильно сформированная система обучения имеет развитую и гибкую структуру и может осуществляться в разнообразных формах, что позволяет преподавателю наиболее полно реализовать свой творческий педагогический потенциал, а учащемуся использовать свои индивидуальные возможности для усвоения знаний, умений и навыков. Кроме того в современном обучении многие виды учебных работ выполняются при помощи современных технических средств обучения.

Современная педагогика указывает, что при правильной организации обучения удастся ускорить формирование ценных свойств психической деятельности, например, развить уже у младших школьников произвольные формы внимания и памяти, расширить осмысленное запоминание за счет механического, ослабить у них подражательность, развить элементы продуктивного (творческого) мышления, и так

далее. Оказывается возможным заметно расширить познавательные возможности детей.

Одной из важнейших особенностей современной школе является формирование личности, которая умела бы самостоятельно творчески решать научные, производственные, общественные задачи, критически мыслить. Этим определяется необходимость серьезного внимания к процессу организации самостоятельной учебной деятельности учащегося. В этом аспекте значение педагогической деятельности состоит в том, чтобы вооружить учащихся умениями и навыками научной организации умственного труда, т.е. умениями ставить цель, выбирать средства ее достижения, планировать работу во времени.

Методика организации самостоятельной работы студентов имеет свою историю, связанную с периодами уменьшения и повышения интереса к данному виду учебной деятельности. В настоящее время изменения в системе высшего образования предполагают ориентацию на активные методы овладения знаниями, развитие творческих способностей студентов, переход от поточного к индивидуализированному обучению. Самостоятельная работа студентов под руководством преподавателя позволяет индивидуализировать образовательный процесс, делать его более эффективным для конкретного студента.

Различные виды самостоятельной работы позволяют выявить студентов, успешно и быстро справляющихся с заданиями, организовать индивидуальный подход к заданию. Самостоятельная работа может выполняться во внеаудиторное время или быть элементом урока. Основные виды самостоятельных заданий можно разделить на письменные и устные, конкретного или творческого характера. При работе с материалами профессионально-ориентированных пособий, созданных на кафедре русского языка, мы предлагаем типовые виды заданий : прочитать и понять текст, перевести новые слова с помощью словаря, ответить на вопросы к тексту в устной и в письменной форме, составить план текста в письменной форме, обобщить прочитанное в форме короткого резюме. Самостоятельная работа студентов предусматривает активное участие преподавателя. Преподаватель снабжает студента учебными материалами, предлагает план работы и методы выполнения работы, определяет сроки выполнения и форму проверки работы.

Самостоятельная работа носит характер активной деятельности и поэтому в ее структуре можно выделить компоненты, характерные для деятельности как таковой: мотивационные звенья, постановка конкретной задачи, выбор способов выполнения, исполнительское звено, контроль. В связи с этим можно выделить условия, обеспечивающие успешное выполнение самостоятельной работы. Важным условием является мотивированность учебного задания (для чего, чему способствует). Важна также четкая постановка познавательных задач. Преподаватель должен указать алгоритм, метод выполнения работы, способ ее выполнения. Четкое определение преподавателем форм отчетности, объема работы, сроков ее представления выполненной работы также способствует правильной организации самостоятельной учебной деятельности учащегося. Методически и педагогически правильно

организовать различные виды консультационной помощи. Это могут быть консультации - установочные, тематические, проблемные. Методическим приемом успешного выполнения самостоятельного вида работы является ознакомление учащихся с критериями оценки, отчетности и т.д. Педагогика процесса обучения неизменно связана с различными видами и формами контроля (практикум, контрольные работы, тесты, семинар и т.д.).

Самостоятельная работа относится к виду планируемой работы учащихся и выполняется по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия. Самостоятельная учебная работа предназначена не только для овладения каждой дисциплиной, но и для формирования навыков самостоятельной работы вообще, в учебной, научной, профессиональной деятельности, способности принимать на себя ответственность, самостоятельно решить проблему, находить конструктивные решения. Педагогическая значимость хорошо организованной самостоятельной учебной работы выходит далеко за рамки отдельного предмета, т. к. одна из основных задач современной школы - сделать учебный процесс не только процессом усвоения знаний, овладения умениями и навыками, но и процессом развития мыслительных процессов и воспитания личности каждого ученика, становление его творческой активности.

Методика преподавания выделяет такие виды самостоятельной работы учащихся, как: работа с книгой, учебной и справочной литературой, составление конспектов, решение задач и выполнение упражнений, лабораторные работы и фронтальный эксперимент, работа с раздаточным материалом, рецензирование ответов и выступлений учеников, подготовка сообщений и рефератов, наблюдение опытов и построение умозаключений на основе их результатов, продумывание и конструирование схем и установок, изготовление некоторых приборов и учебных пособий, выполнение практических заданий во время урока и в виде домашнего задания. Важно отметить, что по дидактической направленности можно выделить типы работ, направленных на приобретение и расширение знаний; овладение умениями и навыками; применение знаний, умений, навыков. Это разделение достаточно условно, так как любая самостоятельная работа будет включать в себя все три вышеперечисленные виды работ. В ходе организации самостоятельной учебной деятельности важно придерживаться основных дидактических принципов постепенность в нарастании трудностей, творческая активность учеников, дифференцированный подход к ним и т. д.

По характеру организации самостоятельная работа может быть: фронтальной, когда все учащиеся класса выполняют одно в то же задание; групповой, когда для выполнения задания учащиеся разбиваются на небольшие группы; парной – например, при проведении опытов; индивидуальной – каждый учащийся выполняет отдельное задание. Самостоятельная работа эффективно для развивает необходимые в обучении умения школьников. Так, основными из них являются: умение работать с книгой (учебником, математическим текстом, справочниками, таблицами и др.), работа по плану, алгоритму, предписанию; умение систематизировать учебный материал, умение использовать прием самоконтроля и самоанализа при выполнении задания.

Ожидаемые преподавателем результаты самостоятельной работы по русскому таковы: закрепление изученного грамматического материала, знакомство с новой лексикой и обучение самостоятельной работе со словарем, знакомство с информацией нового текста, Обучение новым приемам самостоятельной работы (кспектирование, составление плана, подготовка устного высказывания).

При отборе содержания самостоятельной работы критериями являются Государственный образовательный стандарт, источники самообразования (литература, опыт, самоанализ). Важно учитывать индивидуально-психологические особенности учеников, способность к обучению и интеллект.

Литература.

1. Болдырева И.И. Особенности организации учебно-воспитательного процесса с иностранными студентами в российском вузе/ Болдырева И.И.//Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2016. № 64. С. 43-46.

2. Педагогика и психология высшей школы./под. ред. М. В. Булановой-Топорковой: Учебное пособие. - Ростов-н/Д: Феникс, 2002. - 544 с.

3. Черных А.В. Определение мотивов учебной деятельности и "важных" предметов для студентов 3-4 курсов педиатрического факультета/Черных А.В., Судаков Д.В., Якушева Н.В., Малеев Ю.В.//Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2017. № 70. С. 222-228.

4. Рогозина М.А. О раннем выявлении и терапии астенических расстройств у студентов медицинского вуза/Рогозина М.А., Подвигин С.Н., Дилина А.М.//Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2009. № 35. С. 217-221.

5. Дмитриев Е.В. Повышение мотивации студентов посредством применения компьютерных технологий/Дмитриев Е.В., Кочукова М.В., Савостина И.Е.//Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2014. № 58. С. 132-135.

Abstract

L.S. Katelina

USE OF THE METHOD OF SELF-LEARNING TRAINING IN THE PROCESS OF DEVELOPING THE TRAINING PROGRAM

Voronezh State Medical University

Modern education is experiencing a period of reform, characterized by intensification of the learning process, the complexity of the school and university program. In pedagogical activity there are some basic problems. This article discusses some of them.

Key words: education, pedagogy, independent education.

References.

1. Boldyreva I.I. Features of the organization of the educational process with foreign students in a Russian university / Boldyreva I.I. // Scientific and Medical Journal of the Central Black Soil Region. 2016. No. 64. P. 43-46.

2. Pedagogy and psychology of higher school. / Under. ed. M. V. Bulanova-Toporkova: Tutorial. - Rostov-on-N / D: Phoenix, 2002. - 544 p.

3. Chernykh A.V. Determination of motives of educational activity and "important" subjects for students of 3-4 courses of the pediatric faculty / Chernykh AV, Sudakov DV, Yakusheva NV, Maleev Yu.V. // Medical Scientific Herald of the Central Black Soil Region. 2017. No. 70. P. 222-228.

4. Rogozin, MA On the early detection and treatment of asthenic disorders in medical students / Rogozina MA, Podvigin SN, Dilina AM. // Medical and Scientific Bulletin of the Central Black Soil Region. 2009. No. 35. P. 217-221.

5. Dmitriev E.V. Increasing the motivation of students through the use of computer technology / Dmitriev EV, Kochukova MV, Savostina I.E. // Medical Scientific Bulletin of the Central Black Earth Region. 2014. No. 58. P. 132-135.

С.В. Шерстникова

ПРИМЕНЕНИЕ РОЛЕВЫХ ИГР В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ РУССКОМУ ЯЗЫКУ КАК ИНОСТРАННОМУ

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко

Резюме. Доказано, что в том случае, если обучение в целом носит объяснительно-иллюстративный характер, ориентировано главным образом на механизмы восприятия и памяти, активность обучающихся, а следовательно, и эффективность обучения снижаются. Вот почему основная задача преподавателя заключается в том, чтобы повысить творческую активность обучающихся, заинтересовать и увлечь их преподаваемым предметом. Это приводит к необходимости использования на уроках русского языка в иностранной аудитории элементов проблемного обучения, а также таких форм организации учебной деятельности обучающихся, как ролевые игры, игры-соревнования, пресс-конференции, интервью и т.д.

Ключевые слова: ролевые игры, обучение, русский язык, иностранные студенты.

Ролевая игра – учебный прием, при котором обучающийся должен свободно говорить в рамках заданных обстоятельств, выступая в роли того или иного из участников иноязычного общения. Желательно, чтобы ролевые игры, проводимые на уроках, носили проблемный характер. «Ролевая игра, основанная на решении той или иной проблемы, обеспечивает максимальную активизацию коммуникативной деятельности обучающихся. Поиск решения поставленной задачи обуславливает естественность общения, а необходимость тщательного продумывания ситуации, поиска решения развивает критическое мышление» [2, с. 54]. Преподаватель в этом случае должен определить возможный путь, которым пойдет в своем решении обучающийся, а также реальные трудности, с которыми он может встретиться. «В современной высшей школе цель учебного процесса заключается не только в передаче знаний от преподавателя к студентам, но и во всемерном развитии у студентов способности к непрерывному самообразованию, стремления к пополнению и обновлению знаний, творческому использованию их на практике» [1, с. 85].

Обучение ролевому поведению в процессе обучения иностранному языку тесно связано с привитием обучающемуся норм поведения, которым следуют исполнители той или иной социальной роли в конкретном обществе: овладевая определенным репертуаром социальных ролей, обучающийся одновременно учится общению в самом широком понимании этого слова, в том числе и речевому этикету.

Традиционные формы организации практики в устном иноязычном общении не позволяют воссоздать очень многие реальные ситуации общения, типичные для носителя изучаемого языка. Использование же таких приемов, как, например, «предлагаемые обстоятельства», дает возможность существенно активизировать устное иноязычное общение, тренировать самые различные виды парного и группового диалога, в том числе и такие, которые не поддаются тренировке при использовании неигровых приемов.

В ролевой игре учащиеся могут импровизировать, больше узнать о себе и о своих возможностях. Поощряются находчивость и неожиданные повороты событий. При распределении ролей преподавателю необходимо учитывать возможности и интересы обучающихся.

Ролевые игры проблемного характера чаще проводятся без заданного языкового материала, однако вся предшествующая работа по теме ролевой игры и обстоятельства разыгрываемой ситуации обеспечивают употребление соответствующих лексических единиц.

Нами разработан сценарий ролевой игры на тему «Кто в доме хозяин?», которые может быть использован на практических занятиях по русскому языку как иностранному на продвинутом этапе обучения (II сертификационный уровень обучения). Сценарий прошел апробацию на кафедре русского языка Воронежского медицинского университета имени Н.Н. Бурденко.

Цели занятия:

1. Формирование современной языковой личности.
2. Обучение нормам устного литературного языка.
3. Развитие навыков и умений эффективного речевого поведения в различных ситуациях общения.

Дидактические задачи:

1. Обучение монологической речи.
2. Обучение диалогической речи.

Мотивация занятия:

1. Необходимость и возможность строить собственное высказывание по проблемам, связанным с событиями сегодняшнего дня, наиболее значимыми с познавательной точки зрения в социокультурной и учебно-профессиональной сферах.
2. Необходимость и возможность вести диалог и участвовать в дискуссиях на социокультурные и учебно-профессиональные темы.

Технология обучения: ролевая технология.

Метод обучения: ролевая игра.

В процессе занятия у обучающихся формируются следующие компетенции:

Общекультурные компетенции (ОК).

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.

Общепрофессиональные компетенции (ОПК).

ОПК-2: готовность к коммуникации в устной и письменных формах на русском и иностранном языках для решения профессиональных задач.

Участники: ведущий, журналист, студенты медицинского вуза из Кении, Сирии, Индии; коммерческий директор крупной компании, домохозяйка, доктор медицинских наук.

Помимо описания этих ролей дается набор речевых стереотипов для обеспечения речевого поведения каждого из участников дискуссии.

В игре должны принимать участие все члены группы. В зависимости от количества обучающихся можно добавить несколько ролей случайных участников разговора. При этом психологические детали следует варьировать.

На подготовительном этапе игры участникам демонстрируется видеоряд на тему дискуссии. Далее происходит ознакомление с текстом. Учащиеся могут прочитать его самостоятельно, прослушать при чтении вслух преподавателем или в звукозаписи. Текст поможет настроиться на тему предстоящей дискуссии. Учащимся предлагается объяснить название текста, оценить актуальность рассматриваемого вопроса, выполнить следующие задания:

1. Объясните, как вы понимаете следующие выражения: ситуация не сахар, вопрос далеко не праздный, обсуждать вопрос до посинения, собраться с силами, отдать себе отчет. Употребите их в своих примерах.

2. Согласитесь с утверждениями или опровергните их. Приведите примеры, доказывающие правильность вашей точки зрения.

В психологии мужчины эволюцией заложены соревнование и самоутверждение.

Как правило, в семье лидером стремится стать муж.

Далее учащиеся знакомятся с описанием ролей. Им предлагается выбрать понравившуюся роль и мотивировать свой выбор, максимально используя при этом слова и словосочетания, данные при описании роли.

Примеры заданий подготовительного этапа:

1. Ознакомьтесь с элементами тактики речевого поведения, которые позволят поддерживать беседу, независимо от роли.

Если вы хотите:

– согласиться с собеседником (Я совершенно с вами согласен!);

– поддержать собеседника (Вы прекрасный собеседник, с вами интересно общаться (спорить));

– ответить на похвалу (Мне очень приятно, что наши мнения совпали! Я рад, что вам интересно!);

– возразить собеседнику (А я думаю иначе.)

2. Ознакомьтесь со стереотипами речевого поведения выбранного персонажа.

Доктор медицинских наук: Мой опыт подсказывает, что

Молодой человек, девушка (случайно присоединившиеся к разговору): Простите за любопытство... . Насколько я догадываюсь, речь идет о О чем тут спор?! Все ясно как день! Еще раз прошу извинить меня за

Домохозяйка: Ох уж мне эти ...! Ни за что не поверю, что Что бы вы ни говорили, а Да я как-то и не думала, что А не лучше ли Пожалуй, вы меня убедили!

Студенты: Вот помню я, однажды Вообразите А что если ...

Журналист: Случалось ли вам Пусть вы правы, но Не знаю, насколько это верно, но говорят, что... .

3. Изучите элементы тактики и стереотипы речевого поведения персонажа, предположите, в какой момент дискуссии вы могли бы их употребить.

4. Определите свое отношение к собеседникам. Кого из них вы считаете своими единомышленниками, с кем, по вашему мнению, придется спорить, чью точку зрения вы будете опровергать?

Задача ведущего – выяснить мнение участников. Он ведет беседу, привлекает всех участников к разговору (Хотелось бы услышать ваше мнение. Интересно послушать, что скажут другие. А что вы можете сказать об этом?); направляет спор в нужное русло (Шутки в сторону! Ближе к делу! Не отвлекайтесь!), стимулирует высказывания (Продолжайте! Продолжайте! У вас есть чувство юмора!); аргументирует свою точку зрения (Я могу сослаться на ... Согласно статистике ...); подводит итоги и делает заключение (Вы согласились с тем, что... . Мы нашли общий язык. Итак, давайте сделаем выводы.

На заключительном этапе игры учащиеся должны выразить свое отношение к проведенной дискуссии, рассказать, что они узнали нового. Кроме того предлагается подвести итоги сначала с точки зрения выбранного персонажа, затем со своей точки зрения.

Преподаватель дает задание на следующее занятие, рекомендует литературу для самостоятельной работы. Студенты записывают домашнее задание и рекомендуемую литературу.

По итогам занятия обучающийся должен знать:

1. Правила составления собственного монолога-рассуждения, диалогического высказывания на заданную тему.

2. Нормы русской речи.

Обучающийся должен уметь:

1. При опоре на прочитанный текст передавать в устной форме содержание текста, производя необходимые преобразования; передавать содержание чужой мысли с разной степенью полноты, с элементами оценки, со ссылками на первоисточник.

2. Использовать информацию прочитанного текста для иллюстрации своих мыслей, для выражения согласия, несогласия с чем-либо или с кем-либо.

3. Строить собственное речевое произведение в форме монолога-рассуждения, участвовать в диалоге на актуальные темы в социокультурной и учебно-профессиональной сферах.

Различные цели и задачи, стоящие перед современным учебным процессом, наиболее эффективно можно решить в том случае, если сам учебный процесс будет максимально интересен и доступен, если преподаватель будет постоянно стремиться к активизации интеллектуально-познавательной деятельности учащихся.

Литература.

1. Гелашвили Е.Н. Литературный кружок как одна из форм внеаудиторной самостоятельной работы иностранных учащихся-нефилологов довузовского этапа обучения. / Е.Н. Гелашвили, О.М. Дедова // Педагогический опыт: теория, методика, практика. – 2014. – № 1(1). – С. 85-87.

2. Шерстникова С.В. Ролевая игра как средство оптимизации обучения иностранных студентов медицинского вуза. / С.В. Шерстникова, Е.Н. Гелашвили // Наука, образование, инновации: апробация результатов исследований. Материалы Международной научно-практической конференции НИЦ «Поволжская научная корпорация» (29 декабря 2016 г.) – 2016. – С. 53-55.

3. Леднева В.С. Личностно - центрированное взаимодействие педагогов и студентов в процессе обучения в медицинском вузе/Леднева В.С., Ульянова Л.В., Мошурова Л.В., Бурдина Н.С., Талыкова М.И., Иванникова А.С.//Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2018. № 71. С. 41-44.

5. Черных А.В. Личностное развитие студентов начальных, старших курсов и ординаторов второго года обучения на примере ВГМУ им. Н.Н. Бурденко/Черных А.В., Судаков Д.В., Орлова Г.В.//Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2017. № 70. С. 184-190.

Abstract

S.V. Sherstnikova

**APPLICATION OF ROLE GAMES IN THE PROCESS OF STUDENTS 'TRAINING IN
RUSSIAN LANGUAGE AS FOREIGN LANGUAGE**

Voronezh State Medical University

It is proved that in the case when the teaching as a whole is explanatory-illustrative, it is oriented mainly to the mechanisms of perception and memory, the activity of the students, and, consequently, the effectiveness of instruction is reduced. That is why the main task of the teacher is to increase the creative activity of the students, to interest and enthrall them with the taught subject. This leads to the need to use elements of problem-based learning, as well as such forms of organization of learning activities as role games, games-competitions, press conferences, interviews, etc., at Russian language lessons in a foreign audience.

Key words: role games, training, Russian, foreign students.

References.

1. Gelashvili E.N. Literary circle as one of the forms of extracurricular independent work of foreign non-philological students of the pre-university level of study. / E.N. Gelashvili, O.M. Dedova // Pedagogical experience: theory, methods, practice. - 2014. - № 1 (1). - pp. 85-87.

2. Sherstnikova S.V. Role-playing game as a means of optimizing the training of foreign students at a medical school. / S.V. Sherstnikova, E.N. Gelashvili // Science, education, innovation: testing of research results. Proceedings of the International Scientific and Practical Conference SIC "Volga Scientific Corporation" (December 29, 2016) - 2016. - p. 53-55.

3. Ledneva V.S. Personally - centered interaction of teachers and students in the process of training in a medical university / Ledneva VS, Ulyanova L.V., Moshurova L.V., Burdina N.S., Talykova M.I., Ivannikova A.S. // Scientific Medical Herald of the Central Black Soil Region. 2018. No. 71. P. 41-44.

5. Chernykh A.V. Personal development of students of elementary, senior, and second-year residents on the example of VSMU them. N.N. Burdenko / Chernykh AV, Sudakov DV, Orlova GV. // Medical Scientific Herald of the Central Black Soil Region. 2017. No. 70. P. 184-190.

М.В. Васильева, Н.Ю. Мазуренко, Е.П. Мелихова
**МЕСТО РУССКОГО ЯЗЫКА В СИСТЕМЕ СОВРЕМЕННОГО
ОБРАЗОВАНИЯ В РОССИИ**

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра общей гигиены

Резюме. Проблема изучения русского языка остается одной из ведущих в системе современного образования. Перед преподавателем встает проблема научить пользоваться русским словом, грамотно излагать свои мысли. Это относится не только к филологам, но и к экономистам, физикам и медикам.

Ключевые слова: русский язык, образование, преподавание.

В настоящее время в системе образования отмечается тенденция к гуманизации знаний. Интерес к культуре возрастает. Эстетические и гуманитарные начала в разных областях нашей жизни оказываются ведущими. Для России русский язык действительно есть нечто большее, чем просто средство общения. Тексты на русском языке — это история русской цивилизации, они фиксируют ее достижения на протяжении многих веков. Язык образует, сохраняет и выражает нацию.

Русский язык — один из самых распространенных (по числу говорящих) языков мира. Число знающих русский язык составляет примерно 300 млн. человек. Еще большее число людей использует его в межнациональном и профессиональном общении и, можно предположить, что такая позиция нашего языка будет только расширяться и укрепляться.

В свое время римский император Карл V утверждал, что испанским языком надо говорить с богом, французским — с друзьями, немецким — с неприятелями, итальянским — с женщинами. На что Михаил Васильевич Ломоносов заметил: «...Но если бы он российскому языку был искусен, то, конечно, к тому присовокупил бы, что им со всеми оными говорить пристойно, ибо нашел бы в нем великолепие испанского, живость французского, крепость немецкого, нежность итальянского, сверх того, богатство и сильную в изображениях краткость греческого и латинского языков».

Наличие родной русской культуры, русского языка, отличает нас от всего остального мира, людей, государств - это является нашей силой, стержнем, фундаментом и опорой. Русский человек немислим без русского языка, создающего образ его мыслей, независимо от того, в какой области знания он трудится.

Красота, великолепие, сила и богатство русского языка заслуживают того, чтобы его берегли. Не случайно 2007 и 2015 годы были объявлены Годом русского языка и литературы. В рамках этих проектов были проведены сотни мероприятий в России и за рубежом.

В то же время мы наблюдаем процессы изменения норм русского языка, которые уже фиксируют современные словари. Преобладание вульгаризмов,

жаргонизмов не только в разговорной речи, но и в радио и тележурналистике, газетных публикациях стало обычным явлением.

Из-за отсутствия качественного редактирования в средствах массовой информации, прежде всего в интернете, весьма агрессивно и непредсказуемо происходит проникновение иноязычной лексики. Такое обращение с языком незамедлительно отражается в речи молодых людей. Подчас она характеризуется отсутствием лексического богатства, отличается большой скудностью и невыразительностью. Это не может не отразиться на сознании и культуре каждого и, зачастую, воплощается в элементарном невежестве, касающемся как истории нашей родины, так и современности. Забвение наших традиций и обычаев приводит к тому, что разрушается собственная культура, создававшаяся тысячелетиями.

Наблюдаемое в студенческой среде упрощение языка часто свидетельствует об элементарном нежелании совершенствовать свою речь, учить правила русского языка или признавать свою неправоту при неправильном произношении слов. Мы привыкаем к молодежному сленгу, просторечному словообразованию, сниженной лексике, использованию без всякой надобности в неограниченном количестве «слов-паразитов» и т.п.

Еще хуже, когда не умеет говорить университетский преподаватель, ведь это означает, что он не сможет и обучать. Следует помнить, что среди других стран Россия всегда выделялась высокой культурой литературного слова. Как отметил профессор Калифорнийского университета Виктор Живов «... русский язык в хороших руках — удивительно выразительный язык, дающий возможности для массы смысловых нюансов, которые иногда бывает трудно выразить на других языках. ...Языковая стихия наша богата необычайно, но надо уметь всем этим искусно пользоваться».

Времена меняются, понимание этого заставляет всех нас заботливо относиться к культуре родного слова и помнить о необходимости совершенствования собственной речи. Действительно можно сказать, что в первую очередь о человеке судят по тому, как он умеет говорить, выражать свои мысли, каков его лексикон. Посредством слов, языка, выражается вся суть человека, его дух. "Слово - ключ сердца" - писал Лев Толстой, "Речевая культура человека - зеркало его духовной культуры" (В.А. Сухомлинский). Поддержка национального языка, национальной культуры преподавателями разных дисциплин всегда будет являться свидетельством конструктивных процессов, происходящие в сфере образования в целом.

Литература.

1. Васильева М.В., Натарова А.А. Политическая социализация общества / В сборнике: Проблемы ГУМАНИТАРНЫХ И СОЦИАЛЬНЫХ НАУК В СОВРЕМЕННОМ МИРЕ. Сборник материалов международной научно- практической конференции. МОУ ВО « Институт права и

экономики», ФГБОУ ВО» Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина»// 2016 С. 226–230.

2. Мазуренко Н.Ю., Натарова А.А., Васильева М.В. Пока Звучит русская речь / Актуальные проблемы деятельности УИС сборник материалов Всероссийской научно-практической конференции // 2015.С.729–730.

3. Мазуренко Н.Ю., Натарова А.А., Васильева М.В., Хатуаев Р.О. Пока звучит русская речь / Духовно-нравственное воспитание: история и современность. Материалы научно-практической конференции, посвященной памяти святого равноапостольного великого князя Владимира. Редакционная коллегия: З.В. Видякова, В.Н. Малыш, М.А. Крутиков.// 2015 С.85–87.

4. Натарова А.А., Васильева М.В. Духовно-нравственные основы в подготовке специалистов медицинского профиля/ В сборнике:«...ГДЕ ДУХ ГОСПОДЕНЬ, ТАМ СВОБОДА» (2 КОР. 3:17).материалы XI международного форума // 2016 С.349–350.

Abstract

M.V. Vasilyeva, N.Yu. Mazurenko, E.P. Melihova

**LOCATION OF RUSSIAN LANGUAGE IN THE SYSTEM OF MODERN EDUCATION
IN RUSSIA**

Voronezh State Medical University

The problem of studying the Russian language remains one of the leading in the system of modern education. Before the teacher there is a problem to teach to use the Russian word, correctly express your thoughts. This applies not only to philologists, but also to economists, physicists and physicians.

Key words: Russian language, education, teaching.

References.

1. Vasilyeva M.V., Natarova A.A. Political socialization of society / In the collection: Problems of the HUMANITARIAN AND SOCIAL SCIENCES IN THE MODERN WORLD. Collection of materials of the international scientific-practical conference. MOU of HE "Institute of Law and Economics", FSBEI of HE "Tambov State University named after G. R. Derzhavin" // 2016 p. 226–230.

2. Mazurenko N.Yu., Natarova A.A., Vasilyeva M.V. While Russian Speech Sounds / Actual Problems of UIS Activities, a collection of materials of the All-Russian Scientific and Practical Conference // 2015.С.729–730.

3. Mazurenko N.Yu., Natarova A.A., Vasilyeva M.V., Khatuaev R.O. For the time being, Russian speech is being performed / Spiritual and moral education: history and modernity. Proceedings of the scientific-practical conference dedicated to the memory of St. Equal-to-the-Apostles Grand Duke Vladimir. Editorial Board: Z.V. Vidyakova, V.N. Baby, M.A. Krutikov. // 2015 P.85–87.

4. Natarova A.A., Vasilyeva M.V. Spiritual and moral foundations in the training of medical specialists / In the collection: “... WHERE THE SPIRIT IS THE LORD, THERE IS FREEDOM” (2 KOR. 3:17). Materials of the XI International Forum // 2016 P.349–350.

М.В. Васильева, А.А. Натарева
ЭКОЛОГИЧЕСКОЕ СОЗНАНИЕ СТУДЕНТОВ
КАК ПРИОРИТЕТНОЕ НАПРАВЛЕНИЕ
МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра общей гигиены

Резюме. Общественно – экологическое сознание существовало всегда, на всех этапах исторического развития человечества, объективно отражая существующие на данный момент представления о взаимоотношениях человека и природы. Именно сложившийся тип экологического сознания, как считают многие ученые-психологи, определяли поведение людей при их взаимодействии с миром природы.

Ключевые слова: медицинское образование, экология, экологическое сознание.

Одно из направлений, по которому Россия должна выходить из экологического кризиса, - эколого-просветительское. Основным смыслом данного направления является развитие экологического образования, просвещения и воспитания современного общества. Стратегия современного преодоления экологического кризиса должна иметь не только научно-технические и правовые особенности, но и нравственную составляющую.

В настоящее время практически во всех сферах экономической и культурной деятельности человека в его сознании прочно утвердилось представление о «человеческой исключительности» и освобожденности его от подчинения экологическим закономерностям. Поведение людей по отношению к окружающей среде, в основном основанное на парадигме «человеческой исключительности», по мнению многих исследователей это и есть одна из главных причин экологического кризиса на нашей планете.

Широко распространенный тип экологического сознания, базирующийся на представлениях о «человеческой исключительности», получил название антропоцентрического. Основные особенности антропоцентризма заключаются в следующей:

- 1) Высшую ценность представляет человек.
- 2) Иерархическая картина мира.
- 3) Целью взаимодействия с природой является удовлетворение тех или иных прагматических потребностей.
- 4) Этические нормы и правила действуют только в мире людей и не распространяются на взаимодействие.
- 5) Дальнейшее развитие природы мыслится как процесс, который должен быть подчинен процессу развития человека.

Формирование экологического сознания современного общества возможно только через экологическое образование. Экологическое образование это целенаправленно организованный, планомерно и систематически осуществляемый процесс овладения экологическими знаниями, умениями и навыками. Важнейшим из

направлений государственной политики в области экологии должно быть развитие экологического образования и воспитания молодежи на всех этапах обучения.

В месте с социально-гуманитарным образованием экологическое образование в современных условиях призвано способствовать формированию у людей нового экологического сознания, помогать им в усвоении таких ценностей, профессиональных знаний и навыков, которые содействовали бы выходу России из экологического кризиса и движению общества по пути устойчивого развития [5].

Действующая в настоящее время в нашей стране система экологического образования носит непрерывный, комплексный, междисциплинарный и интегральный характер, с дифференциацией в зависимости от профессиональной ориентации.

Перед вузами должна стоять задача воспитания экологически грамотного, культурного человека, способного решать проблемы взаимоотношения человека и природы.

При подготовке специалистов медицинского профиля важно не только дать теоритическую экологическую базу, но и научить применять на практике экологические знания которые были получены в процессе обучения. С этой точки зрения разумно применять различные виды ситуационных задач, формирование критического мышления.

Анализ полученных знаний в процессе обучения в конкретной ситуации способствует формированию у будущих специалистов умения решать эколого-производственные проблемы.

Нами было проведено анкетирование студентов второго курса лечебного факультета в количестве 160 человек по вопросам выявления уровня экологической культуры. Большинство опрошенных студентов 90% обозначили невысокий уровень экологического образования на ступени среднего звена. Большой процент студентов 95% отнеслись положительно к необходимости преподавания экологических дисциплин в вузе. По результатам анкетирования многие студенты 70% хотели бы посещать элективные курсы, в которых более подробно будут раскрываться основные экологические проблемы и пути выхода из экологического кризиса.

Из проведенного анкетирования можно сделать вывод что современная молодежь сама проявляет высокий интерес к экологическому образованию в вузе. Экологическое образование будет способствовать разностороннему развитию личности и расширению профессиональных интересов [1,4].

В современном мире экологические проблемы приобретают опасные масштабы. Глобальный экологический кризис является результатом многих причин. Это связано с тяжелой ситуацией на нашей планете: быстрый рост народонаселения, загрязнение окружающей среды – все это создает угрозу существованию самой жизни на Земле. Но наиболее существенной причиной экологического кризиса является низкий уровень экологической культуры большей части жителей планеты. Именно поэтому человечество должно пересмотреть свои моральные парадигмы и снова ощутить себя неотъемлемой частью природы. Каждый из нас должен понимать, что только в гармонии с природой возможно его существование на Земле. Человечество подошло к

порогу, за которым нужны и новая нравственность. И новые знания, и новый менталитет, и новая система ценностей по отношению к природе [2,3].

Литература.

1. Васильева М.В., Натарова А.А. Экологическое воспитание студентов медицинского вуза // Актуальные проблемы современной науки в 21 веке сборник материалов 4-й международной научно-практической конференции. 2014. С 126.
2. Васильева М.В., Натарова А.А. Экологические проблемы города Воронежа // Современные проблемы социально-экономического развития. Сборник материалов 5-й Международной научно-практической конференции. 2014. С. 41-42.
3. Васильева М.В., Натарова А.А., Мелихова Е.П. Эколого-гигиенические проблемы окружающей среды на примере Воронежской области // Современная наука: Основные подходы к исследованию социально-экологических аспектов развития общества. Сборник материалов всероссийской открытой научно-практической конференции. 2014. С. 50-55.
4. Васильева М.В., Натарова А.А. Формирование экологической культуры современного общества // Новая наука: история становления, современное состояние, перспектива развития: сборник статей Международной научно-практической конференции (13 апреля 2016г, г. Саратов). В 2ч. Ч.2-Уфа: МЦИИ ОМЕГА САЙНС, 2016. – 259-260с.
5. Коробкин В.И. Экология: учебник для вузов / В.И. Коробкин, Л.В. Передельский. – Изд. 14-е. допол. и перераб. – Ростов н/Д: Феникс, 2008. – 602с.
6. Попов В.И., Натарова А.А. Проблемы совершенствования экологического образования в высшей школе // Экологическая геология: теория, практика и региональные проблемы. Материалы второй международной научно-практической конференции. Г. Воронеж, 4-6 октября 2011 г. Воронеж: «КОМПИР» Центр документации, 2011. С. 322-323.

Abstract

M.V. Vasilyeva, A.A. Natarova

ECOLOGICAL CONSCIOUSNESS OF STUDENTS AS A PRIORITY DIRECTION OF MEDICAL EDUCATION

Voronezh State Medical University

Social ecological consciousness has always existed, at all stages of the historical development of mankind, objectively reflecting the current understanding of the relationship between man and nature. It is the established type of ecological consciousness, as many psychologists believe, that determined the behavior of people in their interaction with the natural world.

Key words: medical education, ecology, ecological consciousness.

References.

1. Vasilyeva M.V., Natarova A.A. Environmental education of medical students // Actual problems of modern science in the 21st century, a collection of materials of the 4th international scientific-practical conference. 2014. С 126.
2. Vasilyeva M.V., Natarova A.A. Environmental problems of the city of Voronezh // Modern problems of socio-economic development. Collection of materials of the 5th International Scientific and Practical Conference. 2014. pp. 41-42.
3. Vasilyeva M.V., Natarova A.A., Melikhova E.P. Ecological and hygienic environmental problems on the example of the Voronezh region // Modern science: Basic approaches to the study of social and environmental aspects of the development of society. Collection of materials of the All-Russian open scientific-practical conference. 2014. Pp. 50-55.
4. Vasilyeva M.V., Natarova A.A. Formation of ecological culture of modern society // New science: history of formation, current state, development perspective: collection of articles of the International Scientific and Practical Conference (April 13, 2016, Saratov). In 2h. Part 2-Ufa: MTSII OMEGA SAINS, 2016. - 259-260s.
5. Korobkin V.I. Ecology: textbook for universities / V.I. Korobkin, L.V. Peredelsky. - Ed. 14th additional and pererabat. - Rostov n / D: Phoenix, 2008. - 602s.
6. Popov V.I., Natarova A.A. Problems of improving environmental education in higher education // Ecological geology: theory, practice and regional problems. Materials of the second international scientific-practical conference. Voronezh, October 4-6, 2011 Voronezh: "COMPIR" Documentation Center, 2011. P. 322-323.

Т.А. Попова, С.Н. Панкова

**ПРОФЕССИОНАЛИЗМ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ КАК ФАКТОР
ФОРМИРОВАНИЯ ЭФФЕКТИВНОЙ МОТИВАЦИИ УЧЕБНОЙ
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА**

*ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра терапевтической
стоматологии*

Резюме. Эффективность учебного процесса напрямую зависит от профессионализма преподавателя и учебной мотивации студентов. Исследование влияния профессионализма преподавателя на учебно-профессиональную мотивацию студентов-медиков является задачей, имеющей большое значение для повышения эффективности вузовского образования.

Ключевые слова: образование, мотивация, учебный процесс

Актуальность избранной темы обусловлена как необходимостью перестройки системы подготовки специалистов в современных условиях, так и практическими задачами достижения качественно нового уровня профессиональной подготовки выпускника медицинского вуза. Совершенствование подготовки студентов в условиях современного образования обусловлено многими факторами, среди которых важным является мотивация учебно-профессиональной деятельности студентов. Формирование устойчивых положительных мотивов учебно-профессиональной деятельности, социально-значимых и профессионально значимых качеств личности, готовности к профессиональному росту обеспечивают успешность его будущей профессиональной деятельности [1].

Немаловажное значение в формировании эффективной учебно-профессиональной мотивации студентов играют профессиональные качества преподавателя.

Объектом исследования является учебно-профессиональная мотивация студентов.

Предмет исследования – активизация учебно-профессиональной мотивации студентов с учетом профессиональных качеств преподавателя (на примере стоматологического факультета медицинского вуза).

Целью данного исследования являлось определение особенностей учебно-профессиональной мотивации студентов разных курсов стоматологического факультета и выявление способов активизации учебно-профессиональной мотивации студентов стоматологического факультета.

В качестве базы эмпирического исследования выступил стоматологический факультет Воронежской государственной медицинской академии им. Н.Н. Бурденко. В исследовании приняли участие студенты 3–5 курсов, всего 62 человека.

По данным проведенной методики «Изучение мотивов учебной деятельности студентов» (А.А. Реан, В.А. Якунин), все студенты, независимо от года обучения в вузе, отмечают, что хотят стать высококвалифицированными специалистами в своем

деле, ориентированы на обеспечение успешности будущей профессиональной деятельности, приобретение глубоких и прочных знаний, получение интеллектуального удовлетворения. Однако в мотивации студентов 3-4 курсов и студентов 5 курса наблюдается существенное различие: студенты средних курсов в большей степени ориентированы на одобрение родителей и окружающих, для студентов же 5 курса данный мотив не является доминирующим, в то время как мотив получения диплома становится более актуальным [2].

Анализ распределения испытуемых 3 – 5 курсов с разными типами доминирующих мотивов обучения в вузе по методике «Мотивация обучения в вузе» (Т.И. Ильина) показал следующее. Несмотря на видимые различия в распределении студентов разных курсов по преобладающим мотивам обучения в вузе, существенной покурсовой разницы в учебно-профессиональной мотивации студентов стоматологического факультета, согласно данной диагностической методике, не наблюдается.

Согласно данным, собранным по методике «Мотивация профессиональной деятельности» (методика К. Замфир, в модификации А.А. Реана), можно утверждать, что мотивационный комплекс обучения в вузе у студентов четвертого и пятого курсов, по сравнению со студентами третьего курса, является более эффективным. Т.е. у более старших студентов внутренние и внешние положительные мотивы учебно-профессиональной деятельности преобладают над отрицательными. Вероятно, это связано с тем, что студенты старших курсов уже более адекватно воспринимают будущую профессию и учатся «для себя» (а не по внешнему принуждению). В то же время, стоит предположить, что студенты пятого курса более критично воспринимают свое профессиональное будущее, по сравнению со студентами младших курсов, очевидно, видят будущие трудности (отсюда – наличие студентов с неблагоприятным мотивационным комплексом, характеризующимся доминированием внешних отрицательных мотивов).

Согласно итогам проведения методики «Изучение сплоченности группы», все обследованные группы 3 – 5 курсов характеризуются промежуточным уровнем развития. Студенты всех обследованных курсов признают значимость для успешной совместной учебно-профессиональной деятельности качеств, характеризующих как индивидуальное отношение студента к учебе, так и отношение к товарищам по учебе. К пятому курсу у студентов, как видно из представленных данных, значимость качеств, характеризующих отношение к одноклассникам, возрастает. Это подчеркивает, что учебно-профессиональная деятельность студентов на старших курсах становится действительно совместной (вероятно, происходит распределение обязанностей, студенты приходят друг к другу на помощь и т.п.).2

По итогам обследования студентов 3 – 5 курсов стоматологического факультета установлено, что в целом учебно-профессиональная мотивация студентов является достаточно адекватной: большинство студентов действительно заинтересованы в обучении выбранной специальности (а не просто получении диплома). При этом адекватность учебно-профессиональной мотивации студентов с точки зрения ее эффективного влияния на учебно-профессиональную деятельность возрастает к пятому курсу. К пятому курсу возрастает также заинтересованность студентов в совместной учебно-профессиональной деятельности. В то же время, на всех привлеченных к обследованию курсах была отмечена определенная доля студентов, характеризующихся недостаточно продуктивной учебно-профессиональной мотивацией, что дает нам основание для разработки и внедрения рекомендаций по активизации учебно-профессиональной мотивации студентов – будущих стоматологов.

Анализ полученных в процессе исследования данных позволил сделать ряд рекомендаций для повышения заинтересованности студентов–стоматологов в учебной деятельности.

Большое значение в решении проблемы учебно-профессиональной мотивации имеет мастерство педагогического состава кафедры, а именно способность заинтересовать студентов в овладении профессии.

Особый интерес для студентов представляет подача лекционного материала. Здесь внимание должно уделяться освещению проблемных вопросов с учетом последних достижений в стоматологии, а также предоставляться информация о научных разработках сотрудников кафедры. Проведение комплексных лекций позволяет осветить вопрос разными специалистами. Имеет значение и техническое оснащение подачи лекционного материала.

Мотивацию студентов к образованию повышает качество проведения практических занятий с применением активных методов обучения и возможностью приема студентами тематических больных. Вызывает интерес у студентов проведение консилиумов со сложными больными.

Одним из этапов совершенствования качества образования следует считать проведение «Мастер-классов» с использованием дистанционных технологий на практических занятиях студентов и элективах с привлечением сотрудников кафедры и иностранных профессоров.

Необходимо проводить работу по выявлению студентов с творческим потенциалом и повышенным желанием к освоению предмета. Из таких студентов можно создавать группы углубленного преподавания, где помимо основной программы, студенты получают дополнительные знания по диагностике и лечению стоматологических заболеваний на основе кафедральных разработок и последних достижений науки[3].

Значительно активизирует учебную мотивацию «студенческая мобильность», когда организуются посещения студентами иностранных клиник и университетов

(например, в Германии и Швейцарии). В то же время приглашаются иностранные профессора для чтения лекций и ведения практических занятий.

Обобщая полученные результаты исследования, следует отметить, что именно личность преподавателя, его интерес и любовь к профессии способствуют формированию качественной учебно-профессиональной мотивации студентов.

Таким образом, мотивация учебной деятельности студентов является сложным процессом. Поэтому лишь творческий подход преподавателя к формированию учебно-профессиональной мотивации студентов при достаточной материально-технической базой может повысить качество образования в медицинском вузе.

Литература.

1. Перфильева М.В. Особенности нравственного воспитания студентов медицинского вуза/Перфильева М.В.//Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2016. № 64. С. 68-71.
2. Мормужева Н. В. Мотивация обучения студентов профессиональных учреждений [Текст]/ Н.В. Мормужаева // Педагогика: традиции и инновации: материалы IV междунар. науч. конф. (г. Челябинск, декабрь 2013 г.). — Челябинск: Два комсомольца, 2013. — С. 160-163.
3. Шелестова Е. С. Формирование профессиональной мотивации к проектной самореализации студентов-дизайнеров/ Е.С. Шелестова // Молодой ученый. — 2014. — №20. — С. 648-651.
4. Гречко Т.Ю. Анализ исследования морально-психологического климата среди студентов ВГМА/Гречко Т.Ю., Семенова Е.А.//Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2011. № 44. С. 47-54.
5. Усков В.М. Воспитание моральной и психологической подготовленности у студентов и курсантов специализированных учебных заведений/Усков В.М., Теслинов И.В.//Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2015. № 59. С. 144-148.

Abstract

T.A.Popova, S.N. Pankova

PROFESSIONALISM OF THE TEACHER AS A FACTOR OF THE FORMATION OF EFFECTIVE MOTIVATION OF EDUCATIONAL ACTIVITY OF STUDENTS OF MEDICAL UNIVERSITY

Voronezh State Medical University

The effectiveness of the educational process directly depends on the teacher's professionalism and student's learning motivation. The study of the influence of teacher's professionalism on the educational and professional motivation of medical students is a task of great importance for improving the effectiveness of higher education.

Keywords: education, motivation, learning process

References.

1. Perfileva M.V. Features of moral education of students of medical high school / Perfileva M.V. // Scientific and Medical Bulletin of the Central Black Soil Region. 2016. No. 64. P. 68-71.
2. Mormuzheva N. V. Motivation for teaching students of professional institutions [Text] / N.V. Mormuzhayeva // Pedagogy: Traditions and Innovations: Materials IV Intern. scientific conf. (Chelyabinsk, December 2013). - Chelyabinsk: Two Komsomol members, 2013. - P. 160-163.
3. Shelestova Ye. S. Formation of professional motivation for project self-realization of design students / E.S. Shelestova // Young scientist. - 2014. - №20. - p. 648-651.
4. Grechko T.Yu. Analysis of the study of the moral and psychological climate among students of the Voronezh State Medical Academy / Grechko T.Yu., Semenova E.A. // Scientific and Medical Journal of the Central Black Soil Region. 2011. No. 44. P. 47-54.
5. Uskov V.M. Education of moral and psychological preparedness among students and cadets of specialized educational institutions / Uskov V.M., Teslinov I.V.// Medical Scientific Bulletin of the Central Black Earth Region. 2015. No. 59. P. 144-148.

*А.В. Макеева, О.В. Лидохова, М.В. Луцки, И.В. Гребенникова,
Ю.М. Тумановский, В.М. Крюков*

**ФОРМИРОВАНИЕ МОТИВАЦИИ К ОБУЧЕНИЮ У СТУДЕНТОВ
НА КАФЕДРЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ФИЗИОЛОГИИ
ВГМУ им. Н.Н. БУРДЕНКО**

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра патологической физиологии

Резюме. Повышение качества обучения является одной из главных задач в ВУЗе. Решению данной задачи способствует повышение учебной мотивации студентов. Мотивация является главной движущей силой в поведении и деятельности человека, а также в процессе формирования будущего профессионала. Формирование мотивации у студентов является одной из острых тем обсуждения проблем высшей школы, поэтому «особенно важным становится вопрос о мотивах учебно-профессиональной деятельности студентов» [1].

Ключевые слова: качество обучения, мотивация, учебный процесс.

Мотивация является мобильной системой, которой можно управлять. Способы повышения мотивации студентов различны. Применение различных приемов и методов формирования профессиональной мотивации будущего специалиста позволяет планомерно и целенаправленно вовлекать всех студентов в активную осознанную познавательную деятельность.

Использование балльно-рейтинговой системы оценки качества обучения мотивирует студента лучше заниматься в течение двух семестров, что влияет на его итоговую оценку.

Балльно-рейтинговая система – система оценки знаний студентов, основанная на наборе и последующем суммировании баллов по всем видам учебной деятельности студентов в семестре. Рейтинг – это суммарная интегративная оценка, характеризующая уровень и объем работы в процессе усвоения учебного материала [2]. Основная задача рейтинговой технологии в вузе и на кафедре патологической физиологии – оценить деятельность студентов во время аудиторных занятий и самостоятельной внеаудиторной работы с использованием современных педагогических технологий, которые основаны на проведении электронных занятий; а также организовать обучение студентов, имеющих разные возможности, создать условия для индивидуального развития студента, обеспечить связь теории и практики, раскрыть межпредметные связи с целью дальнейшей их адаптации в профессиональной деятельности. В основе рейтинговой системы контроля знаний лежит комплекс мотивационных стимулов, среди которых – своевременная и систематическая оценка результатов в точном соответствии с реальными достижениями студентов, система поощрения успевающих студентов. Оценка студентов является одним из наиболее важных элементов в высшем образовании. Ее результаты оказывают большое влияние на мотивацию к обучению и будущую карьеру студентов. Кроме того, оценка дает возможность получить существенную информацию об эффективности обучения. Поэтому необходимо, чтобы оценочный процесс всегда производился профессионально, с учётом накопленных знаний в рассматриваемой сфере.

Обязательным условием внедрения рейтинговой системы является обеспечение студентов необходимой учебно-методической литературой. Кроме того, необходимы материалы для организации самостоятельной работы обучающихся, особенно по тем разделам курса, которые не рассматриваются на аудиторных занятиях. Большое значение для эффективного функционирования балльно-рейтинговой системы имеет размещение учебно-методических материалов на сайте вуза, что облегчает их доступность для студентов. Для соответствия предъявляемых требований на кафедре патологической физиологии постоянно разрабатываются новые и дополняются имеющиеся учебно-методические пособия по отдельным темам дисциплины. Используемый комплекс учебно-методических материалов (руководство к практическим занятиям по патологической физиологии, методические указания студентам и т. д.), позволяет студентам «глубже» проработать отдельные темы занятий. У всех студентов имеется доступ к электронной медицинской библиотеке «Консультант студента», которая содержит полный комплект необходимой литературы в соответствии с учебными планами и федеральными государственными стандартами.

Начиная освоение учебной дисциплины «Патологическая физиология», студенты получают информацию, ориентирующую его на работу по рейтингу, где сообщается, из чего складывается рейтинг. В рейтинг дисциплины «Патологическая физиология» входит:

1. Текущий рейтинг студентов по итогам коллоквиумов «Общая нозология», «Типовые патологические процессы», «Частная патофизиология», «Патофизиология системы крови»;

2. Баллы студентов по итогам освоения электронных занятий;

3. Баллы за решение итогового тестового задания по курсу патофизиология.

Из пунктов 1 – 3 складывается промежуточный рейтинг студента до экзамена.

4. Рейтинг на экзамене, который состоит из баллов, полученных за устное собеседование, и решения патофизиологической задачи.

После сдачи экзамена у студента складывается окончательный рейтинг знаний по дисциплине патологическая физиология [3].

Также студенты в течение года могут получить дополнительные баллы за УИРС и работу в СНО.

В рамках дисциплины при сдаче коллоквиумов, прохождении электронных занятий и ответе на экзамене на кафедре патофизиологии выработаны единые критерии требований к балльной оценке знаний. Это позволяет преподавателю объективно определить итоговую оценку по дисциплине с учетом систематической работы, а также осуществлять непрерывный мониторинг за работой студентов в течение учебного года.

Для получения текущего рейтинга по итогам коллоквиума по каждому разделу студент проходит три этапа: электронное тестирование на сайте <http://moodle.vsmaburdenko.ru>, решение ситуационной задачи и устное собеседование.

Тестирование помогает преподавателю выявить структуру знаний студентов и на этой основе индивидуализировать процесс обучения. Контроль результатов решения тестовых заданий с использованием информационных технологий на базе платформы Moodle обеспечивает: быстрое получение объективной информации о фактическом усвоении студентами контролируемого материала, формировать и накапливать рейтинговые оценки, прививать практические умения и навыки работы с информационными ресурсами и средствами, возможность самоконтроля и мотивации студентов в процессе самостоятельной работы.

Ситуационная задача – это самое сложное контролирующее задание. Ее решение осуществляется в два этапа. Первый – аналитический – включает оценку всех показателей по характеру их отклонений от нормы. Второй – синтетический – основан на выявлении этиологии, главного звена патогенеза и компенсаторно-приспособительных механизмов.

Устный опрос позволяет преподавателю оценить знания и кругозор студента, умение логически построить ответ, владение монологической речью и иные коммуникативные навыки.

Прохождение электронных занятий относится к самостоятельной внеаудиторной работе студентов в системе Moodle. За каждый пройденный элемент электронного занятия студент получает балльную оценку, из которых складывается итоговая оценка за занятие. Преимуществами дистанционного обучения является появление возможностей у студентов выполнять учебные задания в любом удобном месте и в свободное время [4]. Следует отметить тот факт, что эффективность дистанционных занятий связана также с отсутствием у обучающихся волнения, часто возникающего при непосредственном контакте с преподавателем. Таким образом, использование элементов дистанционного обучения способствуют развитию у студентов сознательности и самостоятельности. Сознательно усвоенные знания являются наиболее прочными. При этом сознательность в усвоении материала учащимися во многом зависит от деятельности преподавателя, которому необходимо постоянно следить за вниманием учащихся в процессе обучения, стимулировать его постановкой проблемных ситуаций. Кроме мотивации саморазвития, внедрение в практику дистанционного обучения способствует также формированию у студентов мотивации достижения, т.е. стремлению к достижению отличных результатов и высокого мастерства в своей будущей врачебной деятельности.

Использование преподавателем в процессе обучения балльно-рейтинговой системы позволяет студентам понимать систему формирования оценок по дисциплине патологическая физиология с целью получения итоговых оценок. Балльно-рейтинговая система позволяет студенту оценить свой текущий уровень знаний по дисциплине, формирует принцип сознательности и необходимости систематической работы по выполнению учебного плана с целью повышения своего итогового рейтинга.

Балльно-рейтинговая система дает возможность преподавателям своевременно вносить коррективы в организацию учебного процесса по результатам текущего рейтингового контроля, стимулировать студентов за систематическое качественное

выполнение заданий, обеспечить градацию оценки уровня знаний по сравнению с традиционной системой [5].

Опыт работы показал, что эффективность функционирования балльно-рейтинговой системы обеспечивается при выполнении следующих основных требований к организации учебного процесса: регулярность контроля, активация учебной деятельности студентов, четкий фиксированный учет успеваемости, стимуляция к активной учебной деятельности и самостоятельной работе, повышение мотивации студентов, прозрачность и объективность оценивания, способствует систематической работе студентов, введение новых форм контроля и заданий, в т.ч. для самостоятельной работы студентов, снижение нагрузки на студентов во время сессии. Все это позволяет эффективно использовать балльно-рейтинговую систему и с ее помощью повышать уровень инновационности и эффективности работы как кафедры патологической физиологии так и ВУЗа в целом.

Литература.

1. Бакшаева Н.А. Психология мотивации студентов / Н.А. Бакшаева, А.А. Вербицкий. - Москва: Логос, 2006. – 184 с.
2. Боброва Л.Н. Рейтинговая система оценки качества обучения /Л.Н. Боброва // Наука и школа. – 2005. – № 6. – С. 2–4.
3. Семилетова В.А. Особенности учебной мотивации студентов лечебного факультета медицинского вуза/Семилетова В.А.//Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2013. № 51. С. 122-127.
4. Результаты применения системы дистанционного обучения Moodle при подготовке иностранных студентов к коллоквиуму по патологической физиологии / М.В. Лущик [и др.] // Инновации в науке. – № 2(39). – С. 116-119.
5. Малышева Т. В. Практика внедрения балльно-рейтинговой системы оценивания результатов обучения студентов ВУЗа / Т. В. Малышева // Актуальные вопросы современной педагогики: материалы IV междунар. науч. конф. – Уфа, 2013. – С. 170-173.

Abstract

A.V. Makeeva, O.V. Lidohova, M.V. Lushchyk, I.V. Grebennikova, Yu.M. Tumanovsky, V.M. Kryukov

FORMATION OF MOTIVATION TO STUDY IN STUDENTS AT THE DEPARTMENT OF PATHOLOGICAL PHYSIOLOGY VSMU them. N.N. Burdenko

Voronezh State Medical University

Improving the quality of education is one of the main tasks in the university. The solution to this problem contributes to the increase of students' learning motivation. Motivation is the main driving force in human behavior and activities, as well as in the process of forming a future professional. Formation of motivation among students is one of the sharp topics of discussion of the problems of higher education, therefore, "the question of the motives of students' educational and professional activities becomes especially important" [1].

Keywords: quality of training, motivation, educational process.

References.

1. Bakshaeva N.A. Psychology of student motivation / N.A. Bakshaeva, A.A. Verbitsky. - Moscow: Logos, 2006. - 184 p.
2. Bobrova L.N. Rating system for assessing the quality of education /L.N. Bobrova // Science and School. - 2005. - № 6. - P. 2-4.
3. Semiletova V.A. Features of educational motivation of students of the medical faculty of medical high school / Semiletova V.A. // Scientific and medical bulletin of the Central Black Soil Region. 2013. No. 51. P. 122-127.
4. Results of the use of the Moodle distance learning system in preparing foreign students for a colloquium on pathological physiology / M.V. Lushchyk [and others] // Innovations in science. - № 2 (39). - pp. 116-119.
5. Malysheva T. V. The practice of introducing a point-rating system for evaluating the learning outcomes of university students / T. V. Malysheva // Topical issues of modern pedagogy: materials of the IV Intern. scientific conf. - Ufa, 2013. - p. 170-173.

**А.В. Макеева, И.В. Гребенникова, В.И. Болотских,
М.В. Лущик, О.В. Лидохова, Ю.М. Тумановский, В.М. Крюков**
**ОРГАНИЗАЦИЯ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ
СТУДЕНТОВ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СИСТЕМЫ «MOODLE»**

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра патологической физиологии

Резюме. Научно-исследовательская деятельность занимает особое место в современной системе медицинского образования. Она способствует самосовершенствованию и самореализации будущего специалиста. Однако, существуют определенные трудности в реализации НИР среди студентов. В данной статье было показано использование системы дистанционного обучения для реализации научных перспектив.

Ключевые слова: наука, медицина, дистанционное обучение.

В современном обществе с особой остротой актуализируется проблема овладения учащимися учебно-исследовательской деятельностью, способствующей саморазвитию творческих сил, самосовершенствованию и самореализации, а это, в свою очередь, необходимо для прогресса в науке и культуре, общественного благосостояния.

В высшем образовании выделяется учебно-исследовательская работа: выполнение рефератов, курсовых, выпускных работ в учебное время (УИР) и научно-исследовательская работа (НИР) студентов вне учебного плана: участие в научных кружках, конкурсах, конференциях и соискания научных грантов [1]. О важности поощрения тяги молодежи к собственным исследованиям писал в своих трудах еще М.В. Ломоносов. Поэтому студентам необходимы не только базовые знания по своей специальности, но и навыки и умения, полученные во время НИР. А, как известно, эффективность обучения во много зависит от познавательной активности студента.

Однако, престиж НИР студентов на сегодняшний день не высок. Статистические данные за 2000 - 2015 гг. демонстрируют, что при общем росте численности аспирантов в вузах России, соискателей, окончивших аспирантуру с защитой, постоянно сокращается: в 2000 г. – 7503, в 2015 году – 5189 диссертантов [6]. Проблема заключается в необходимости подготовки будущих специалистов к активной учебной и НИР на протяжении всего периода обучения.

Среди причин отсутствия у студентов навыков учебно- и научно-исследовательской деятельности, а также мотивации к ней выделяют:

1. неустойчивость интереса к изучаемым дисциплинам;
2. непонимание социальной и личностной значимости научно-исследовательской деятельности;
3. неумение работать с научной литературой;
4. неумение видеть проблему;
5. неумение выделять противоречие;

6. неспособность самостоятельно выстроить логику исследования;
7. нарушение стиля научного сочинения;
8. неудовлетворенность собственной деятельностью;
9. неадекватная самооценка, фрагментированный самоанализ собственной учебно-исследовательской деятельности
10. непонимание методологии научного исследования [1,8].

Любой метод обучения обогащается за счет интеграции в него информационных коммуникативных технологий (ИКТ), способствующих, в том числе, и решению одной из важных проблем педагогики, а именно развитию мотивации обучающихся [2, 7]. Использование ИКТ и социальных сетей в образовательном процессе способствует развитию мотивации при соблюдении следующих организационно-педагогических условий:

- привлечение к УИР и НИР студентов через использование в процессе обучения ИКТ;
- осуществление информационного и финансового обеспечения УИР и НИР студентов с применением ИКТ;
- мотивирование к учебной и НИР, через удовлетворение потребности достижения высокого уровня научно-образовательной карьеры на каждом этапе обучения;
- организация оперативного контроля знаний и умений студента;
- обеспечение профессорско-преподавательского потенциала для научного руководства[5].

Во всех развитых странах за последнее десятилетие наблюдается существенный рост применения дистанционных технологий в высшем профессиональном образовании. Наиболее перспективным является интерактивное взаимодействие с учащимися посредством систем, разработанных специально для дистанционного обучения (ДО). На основании существующих нормативных документов ДО определяется сейчас в России как технология, реализуемая в очной и заочной формах обучения, а также может выступать как самостоятельная форма обучения [4]. Отличительной особенностью ДО является интерактивность (постоянное системное взаимодействие, что создает комфортную образовательную среду для сотрудничества преподавателя и студентов). Одной из таких систем является свободно распространяемая платформа Moodle, которая по уровню предоставляемых возможностей выдерживает сравнение с известными коммерческими системами, в силу чего зарекомендовала себя с положительной стороны в целом ряде зарубежных и российских вузов [3]. Moodle – это система ДО, включающая в себя средства для разработки дистанционных курсов. Аббревиатура Moodle образована из начальных

букв названия: Modular Object-Oriented Dynamic Learning Environment (модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда).

Цель исследования: установить значение ДО в проведении НИР студентов ВГМУ им. Н.Н. Бурденко.

Материал и методы исследования: Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко на базе своего Интернет-сайта (<http://www.vsmu.ru/>) создал портал открытого образования (<http://moodle.vsmaburdenko.ru/>), который использует технологии электронной обучающей среды MOODLE. Сейчас система MOODLE признана наиболее популярной в России, 62% вузов предпочитают именно эту платформу [7]. Использовать систему можно и для аудиторных занятий, но чаще она используется для самостоятельной работы, что дает возможность студенту выполнять учебные задачи в любом удобном месте и в любое удобное время с точкой доступа в Интернет [5].

Чаще всего систему Moodle используют как систему для обучения студентов, но ее можно применять и, как вспомогательное средство для проведения НИР, в частности при проведении анкетирования.

На кафедре патологической физиологии были проведены две НИР: 1. Анкетирование по выявлению минимальных геморрагических состояний; 2. Опросник по выявлению склонности к развитию иммунодефицитных состояний (ИДС) и аллергических заболеваний.

От каждого опрошенного было получено информированное добровольное согласие на участие в анкетировании, проводимых на кафедре патологической физиологии.

Результаты и их обсуждение:

В первой работе приняли участие в анкетировании 465 студентов. 114 юношей (24,5%) и 351 девушка (75,5%), которые самостоятельно заполнили анкеты, заранее размещенные в системе Moodle. Временной промежуток прохождения теста составил 2 недели, после чего были получены подробные отчеты по каждой работе. Данная программа предусматривает участие неограниченного количества опрашиваемых, не требует использования бумажных носителей, возможно строгое ограничение временного промежутка, и, соответственно, получение результата в кратчайшие сроки. Студенты могли проходить тестирование в любое удобное для них время, делая перерывы и т.д. Сохранить табличные данные по результатам анкетирования можно используя программу Excel, либо в виде таблицы OpenDocument.

Оценку проводили по количеству набранных баллов. Данная анкета была разработана и любезно предоставлена П.В. Свириным и сотрудниками отделения геморрагических заболеваний ФГУ ФНКЦ ДГОИ и адаптирована к студентам в соответствии с возрастом. Были посчитаны риски развития минимальных

геморрагических состояний – это ответы, набравшие 3 и более баллов, таких студентов оказалось 15 (3,2%) из 465. Система Moodle позволяет наглядно графически оценить результаты анкетирования (рис. 1).

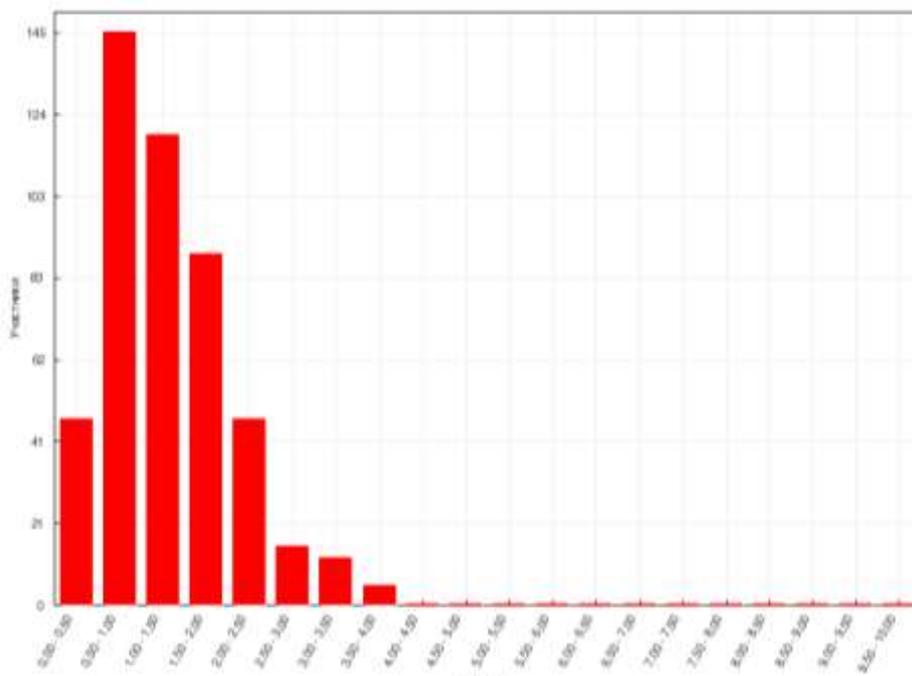


Рис. 1. Количество опрошенных, получивших от 0 до 4 баллов

Данная система позволяет размещать неограниченное количество анкет и вопросов в анкетах. Кроме того, возможны различные варианты оценки результатов опроса.

Так, в первом случае, анкета позволяла выявить «ложные» ответы, так как включала в себя несколько вопросов посвященных одному геморрагическому симптому. Например, длительные либо отсроченные кровотечения, возникающие после выпадения или удаления зубов, вероятнее всего, свидетельствуют о наличии геморрагического заболевания и требуют проведения обследования. Для того чтобы выяснить правильно ли ответил студент, задавалось 4 вопроса: «Удаляли ли вам зубы», «Наблюдали ли вы длительные кровотечения после удаления зубов», «Когда началось кровотечение при удалении зубов (ответы: сразу после выпадения; не знаю; через какое-то время после удаления)», «Как долго длились кровотечения при удалении зубов». Таким образом, интерпретируя результаты ответов с помощью программы Excel можно выявить даже на большом количестве опрошенных корректность ответов.

Размещенные в программе Excel табличные данные позволяют в короткие сроки проанализировать большое количество информации, провести статистические расчеты, быстро построить наглядные графики. Так, в таблице можно просмотреть

ответы на все вопросы каждого участника, быстро получить процентное соотношение по интересующим фактам.

	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S
1	Затраченное время	Оценка/10.00	МНОГО ЛИ СИНЯКОВ	ОБСЛЕ	ИМЕЮ	ОСЛОЖ	ПРОВС	ОТМЕЧ	КАК ДС	БЫЛИ	КАК ДС	КОГДА	НАБЛЖ	ВЫПАД
2	5 мин 9 сек.	0,72	меньше трех	нет	нет	нет	нет	нет	5-15 мину	нет	не знаю	не знаю	нет	нет
3	6 мин 50 сек.	0,72	меньше трех	нет	нет	нет	нет	нет	меньше 5	нет	не знаю	не знаю	нет	да
4	11 мин 15 сек.	0,51	меньше трех	нет	нет	нет	нет	нет	меньше 5	не знаю	не знаю	не знаю	не знаю	нет
5	7 мин 55 сек.	0,59	меньше трех	нет	нет	нет	нет	нет	5-15 мину	не знаю	не знаю	не знаю	не знаю	нет
6	9 мин 16 сек.	1,64	меньше трех	нет	да	нет	да	нет	меньше 5	нет	не знаю	не знаю	нет	да
7	7 мин 12 сек.	1,89	меньше трех	нет	нет	нет	нет	нет	меньше 5	нет	до 10 мин через час	нет	нет	нет
8	8 мин 40 сек.	0,72	меньше трех	нет	нет	нет	нет	нет	не знаю	нет	не знаю	не знаю	нет	нет
9	7 мин 59 сек.	0,92	меньше трех	нет	нет	нет	нет	нет	не знаю	нет	не знаю	не знаю	нет	нет
10	6 мин 1 сек.	1,78	меньше трех	нет	не знаю	нет	нет	да	меньше 5	нет	не знаю	не знаю	не знаю	да
11	5 мин 23 сек.	1,84	меньше трех	нет	не знаю	не знаю	да	да	меньше 5	не знаю	не знаю	не знаю	не знаю	да
12	4 мин 33 сек.	0,71	меньше трех	нет	нет	нет	нет	нет	меньше 5	нет	не знаю	сразу поснет	нет	нет
13	13 мин 55 сек.	0,66	меньше трех	не знаю	нет	нет	нет	нет	не знаю	нет	не знаю	не знаю	нет	нет
14	27 мин 43 сек.	0,59	меньше трех	не знаю	не знаю	не знаю	нет	нет	не знаю	нет	не знаю	не знаю	нет	нет
15	8 мин 33 сек.	1,96	меньше трех	нет	нет	нет	нет	нет	5-15 мину	не знаю	до 10 мин	не знаю	нет	нет
16	4 мин 59 сек.	0,86	меньше трех	нет	нет	нет	нет	нет	меньше 5	нет	не знаю	сразу поснет	нет	нет
17	10 мин 2 сек.	1,32	меньше трех	нет	нет	нет	нет	нет	меньше 5	не знаю	не знаю	сразу поснет	да	нет
18	6 мин 39 сек.	1,50	меньше трех	нет	нет	не зн	нет	нет	меньше 5	нет	до 10 мин	сразу поснет	нет	нет
19	6 мин 59 сек.	1,71	меньше трех	нет	нет	нет	нет	нет	5-15 мину	нет	до 10 мин	сразу поснет	нет	нет

В исследовании по изучению склонности к развитию иммунодефицитных состояний и аллергических заболеваний приняли участие 478 человек, из них 138 юношей (29 %) и 340 девушек (71 %), средний возраст которых составил 20 ± 2 лет. Целью скрининг-анкетирования явилось получение информации о состоянии здоровья опрашиваемых и быстрое определение наличия/отсутствия связи дискомфорта с ИДС, в частности аллергией и направления поиска возможной причины их развития. Так как своевременная диагностика имеет особое значение для раннего распознавания и принятия срочных мер по предотвращению аллергических осложнений. Использование системы Moodle во второй НИР позволило оценить степень влияния тех или иных факторов, вызывающих развитие аллергических заболеваний на состояние реактивности организма к воздействию этих факторов. Результаты анкетирования показали, что у 62 % опрошенных не регистрировались аллергические реакции, 22 % опрошенных дали от 3 до 5 положительных ответов, что свидетельствует об их предрасположенности к аллергическим заболеваниям и у 16 % опрошенных было выявлено наличие аллергического синдрома, именно они были отнесены в «группу риска». В группе риска были выявлены лица с предрасположенностью к бронхиальной астме - 58%, а также с предрасположенностью к кожной аллергии - 42% (рис. 2).

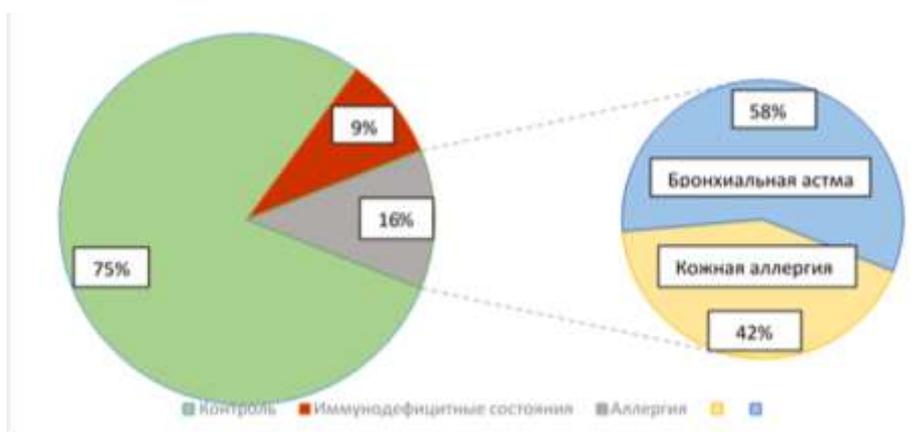


Рис. 2. Наиболее часто регистрируемые аллергические реакции у студентов.

На наш взгляд, образовательные информационно-коммуникативные технологии, применяемые в ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, решают концептуальную задачу – повышение мотивации студентов к актуализации учебной и научно-исследовательской работы через применение ДО платформы Moodle. Доступность работы с применением ИКТ способствуют повышению качества НИР студентов за счет значительной экономии времени, возможности участия неограниченного количества опрашиваемых, быстроты получения результатов исследования, возможности оценки корректности ответов.

Кроме того, результаты исследования, полученные с использованием дистанционных технологий, могут быть полезны муниципальным органам управления здравоохранения для получения объективной информации о распространенности, характере течения, этиологической и нозологической структуре заболеваний у студентов, а также позволят провести сравнительную оценку сопоставимых с другими регионами показателей, что имеет прогностическую направленность и важно для рационального планирования и повышения эффективности профилактической и лечебно-диагностической помощи.

Выводы: грамотное использование элементов ДО Moodle может разрешить большинство проблем научно-исследовательской деятельности студентов. Включение студентов в НИР в рамках высшего учебного заведения будет способствовать углублению, обобщению, систематизации их знаний; развитию научно-практических компетенций и как следствие, подготовка конкурентоспособных выпускников, способных стать полноценным научным и трудовым потенциалом страны.

Литература.

1. Алексеева О.В. Использование СДО Moodle для организации учебно-исследовательской деятельности студентов в педагогических целях [электронный ресурс] // Ученые записки Новгородского государственного университета имени Ярослава Мудрого, 2015. - №3. Режим доступа: <http://www.novsu.ru/file/1180092> (дата обращения 04.02.2016)
2. Есауленко И.Э. Об итогах реализации пилотного проекта по непрерывному медицинскому образованию с применением дистанционного обучения в системе "moodle"/Есауленко И.Э., Сущенко А.В., Чайкина Н.Н.//Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2016. № 63. С. 119-125..
3. Кравченко Г.В. Педагогические особенности организации дистанционного обучения в среде Moodle // Педагогические и психологические науки, 2015. – С.59-63
4. Опыт использования сетевых педагогических технологий в рамках изучения патологической физиологии / И.В. Гребенникова [и др.] // Прикладные информационные аспекты медицины: научно-практический журнал. - 2015. – Т. 18, № 1. – С.8-11
5. Педагогические условия повышения мотивации студентов вузов к учебной и научно-исследовательской работе посредством ИКТ / Г.Б. Сайфутдинова и [и др.] // Казанский педагогический журнал, 2015. - №5-2 (112). – С.300-303
6. По данным формы федерального статистического наблюдения № 1-НК «Сведения о работе аспирантуры и докторантуры» (годовая). [Электронный ресурс]. Режим доступа: http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_main/rosstat/ru/statistics/publications/catalog/doc_1135087342078 (дата обращения 04.02.2016)

7. Статистика российского рынка дистанционного обучения результаты опроса [Электронный ресурс]. Режим доступа: http://websoft-elearning.blogspot.ru/2011/04/blog-post_21.html(Дата обращения 04.02.2016)

8. Шадчин И.В. Компетентностный подход к формированию готовности студентов к научно-исследовательской деятельности // Вестник Южно-Уральского государственного университета. Сер. Образование. Педагогические науки. - 2012. - №26. – С. 108-111

Abstract

A.V. Makeeva, I.V. Grebennikova, V.I. Bolotskikh, M.V. Lushchyk, O.V. Lidohova, Yu.M. Tumanovsky, V.M. Kryukov

ORGANIZATION OF SCIENTIFIC RESEARCH WORK OF STUDENTS USING THE MOODLE SYSTEM

Voronezh State Medical University

Research activities occupy a special place in the modern system of medical education. It contributes to the self-improvement and self-realization of the future specialist. However, there are certain difficulties in the implementation of research among students. This article showed the use of a distance learning system for the realization of scientific perspectives.

Keywords: science, medicine, distance learning.

References.

1. Alekseeva O.V. Using the LMS Moodle for the organization of teaching and research activities of students for pedagogical purposes [electronic resource] // Uchenye zapiski Novgorod Yaroslav Mudry State University, 2015. - №3. Access mode: <http://www.novsu.ru/file/1180092> (date of appeal 04.02.2016)

2. Esaulenko I.E. On the results of the implementation of a pilot project on continuous medical education using distance learning in the "moodle" system / Esaulenko IE, Sushchenko AV, Chaikina NN // Scientific Medical Herald of the Central Black Soil Region. 2016. No. 63. P. 119-125 ..

3. Kravchenko G.V. Pedagogical features of the organization of distance learning in the environment of Moodle // Pedagogical and psychological sciences, 2015. - P.59-63

4. Experience of using network pedagogical technologies in the study of pathological physiology / I.V. Grebennikova [et al.] // Applied Information Aspects of Medicine: a Scientific Practical Journal. - 2015. - Vol. 18, No. 1. - P.8-11

5. Pedagogical conditions for increasing the motivation of university students to study and research through ICT / G. B. Saifutdinova and [et al.] // Kazan Pedagogical Journal, 2015. - No. 5-2 (112). - p.300-303

6. According to the form of federal statistical observation No. 1-NK "Information about the work of postgraduate and doctoral studies" (annual). [Electronic resource]. Access mode: http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_main/rosstat/ru/statistics/publications/catalog/doc_1135087342078 (access date 04/02/2016)

7. Statistics of the Russian market of distance learning survey results [Electronic resource]. Access mode: http://websoft-elearning.blogspot.ru/2011/04/blog-post_21.html (Contact Date 04.02.2016)

8. Shadchin I.V. Competence approach to the formation of students' readiness for research activities // Bulletin of the South Ural State University. Ser. Education. Pedagogical sciences. - 2012. - №26. - pp. 108-111

Л.В. Разуваева

ОБУЧЕНИЕ РУССКОМУ ЯЗЫКУ КАК ИНОСТРАННОМУ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СТИХОТВОРНЫХ МАТЕРИАЛОВ

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н.Бурденко Минздрава России, кафедра русского языка

Резюме. Обучение на языке-посреднике накладывает определенные трудности при изучении предметов образовательной программы. Деятельность преподавателей должна быть направлена на максимально эффективное обучение и адаптацию таких студентов, для чего может применяться прием обучения с использованием стихотворных материалов.

Ключевые слова: иностранные студенты, русский язык, методы обучения.

Один из эффективных приемов обучения – использование стихотворных и песенных материалов на уроках русского языка как иностранного (РКИ). Многие педагоги и методисты, которые работают на разных этапах обучения, применяют поэтические тексты и песенки при изучении иностранного языка. «Во-первых, стихи, песни – это тот текстовый материал, который положительно эмоционально окрашен для обучаемого, что в значительной степени содействует усвоению материала. Во-вторых, аутентичный литературный или фольклорный материал способствует постижению языка в контексте культур. В-третьих, поэтические тексты и песни являются прекрасным материалом для отработки ритма, интонации иноязычной речи, совершенствования произношения. В-четвертых, при работе со стихами и песнями мы решаем проблему многократного повторения высказываний по одной модели или восприятию одного и того же слова» [1; с.28]. Многократное воспроизведение песни или стихотворения не воспринимается как искусственное.

Цель обучения иностранным языкам – это приобретение знаний, формирование у обучающихся навыков и умений, а так же усвоение ими сведений страноведческого, лингвострановедческого и культурно-эстетического характера. Стихи и песни приносят удовольствие при изучении иностранного языка и прививают любовь к поэзии, а так же повышают эффективность образовательного процесса.

В своей статье Дьяченко Н.П. [2; с.30-33] отмечает, что приемы работы над поэтическим текстом могут быть разными и зависеть как от этапа обучения, так и от той цели, которую ставит перед собой преподаватель. При этом одновременно могут быть реализованы многие задачи, такие, как обучение грамматике, фонетике, лексике и переводу. Чтение стихов, их декламация и перевод делают занятия иностранным языком более содержательными, мотивационно направленными и повышают интерес к изучению предмета. Необходимо определить примерную последовательность работы со стихотворением, ее можно разделить условно на несколько этапов: а) фонетическое предъявление текста; б) лексическое предъявление текста; в) грамматическое предъявление текста.

Формирование произносительных навыков ведется на всех этапах обучения русскому как иностранному. При этом обучающиеся с большим желанием и старанием работают над отдельными звуками, труднопроизносимыми словами и интонацией, если они представлены в рифмованной форме.

Для решения вопросов, связанных с обучением произношению, большое значение имеет сравнительный анализ фонологической базы изучаемого и родного языков. На основе сравнительного анализа выявляются трудности, возникающие у обучающегося, что, в свою очередь, определяет характер работы над ними. Развитие речевого слуха у обучающихся является основной задачей при обучении произношению. Эту задачу можно решить при сочетании объяснения с имитацией. Процесс имитации состоит из двух этапов: слушание образца и его воспроизведение.

Усовершенствовать навыки произношения возможно при работе с поэтическими произведениями и скороговорками. Это простой, нескучный и в тоже время эффективный способ, который позволяет избежать многих ошибок при изучении, отработке и закреплении новых звуков. Часто урок начинается с фонетической зарядки. В качестве фонетической зарядки можно использовать специально отобранные стихи и рифмовки. На последующих двух-трех уроках следует повторять стихотворение или рифмовку, корректировать произношение звуков. Данный вид работы можно включать в урок на разных этапах.

Скандирование скороговорок под ритмичную музыку очень эффективно для отработки техники произношения. Можно успешно использовать такие скороговорки как «На дворе трава, на траве дрова», «Чукча чисто чистит чум» и другие. На этапе обучения произношению так же важна правильно поставленная интонация. Обучающимся легче воспринимать интонационный строй русских предложений, слушая и воспроизводя интонации стихов и песен. Например,

Расскажите, где вы были?

Если вы не позабыли.

Были мы на факультете,

И в столовой и в буфете....[3; с.36]

Для формирования произносительных навыков при изучении рода существительных можно выучить следующую рифму, при этом делая акцент на правильном произнесении окончания:

Женский род – «она моя»,

Окончанья А и Я.

ШколА, мамА и сестрА,

ТётЯ, дынЯ и игрА.

Средний род – «оно моё»,

Окончания – О, Е, Ё.

ПлатьЕ, яблокО, кино,

ПолЕ, морЕ и окнО. (...)[3; с. 11]

Можно данное упражнение выполнить письменно и оценить знание правил правописания.

Формирование лексических умений и навыков предполагает знание ситуативных, социальных и контекстуальных правил, которых придерживаются носители языка. Обучающиеся должны усвоить значения и формы лексических единиц, уметь их использовать в различных ситуациях устного и письменного общения.

Песни и рифмовки помогают вводить или закреплять лексический материал в живой и эмоциональной форме. Заучивание песен и воспроизведение их на уроках сначала хором, а позже индивидуально или парами развивает навыки говорения на иностранном языке.

Формирование грамматических навыков при работе с поэтическим материалом. Часто слово «грамматика» ассоциируется с чем-то скучным и неинтересным. Обучение грамматике и правильному оформлению высказывания, а также распознавание грамматических форм в речи и письме происходит посредством формирования грамматических навыков, что является неотъемлемой частью всех видов речевой деятельности.

Конечно, когда обучающиеся слышат о том, что нужно учить грамматику, им кажется, что это очень сложно и скучно, они не смогут разобраться, нередко они теряют мотивацию и желание к продолжению изучения языка. Один из способов разнообразить уроки - подбор интересного материала. Песни и рифмовки на уроках иностранного языка - нескучное обучение. Грамматические конструкции, языковая деятельность, навыки аудирования лучше усваиваются и активизируются в песнях, так же повышается интерес к изучению РКИ.

Для того чтобы знания грамматики не остались в памяти обучающихся лишь в виде заученных правил, схем, таблиц, коротких четверостиший, чтобы речь обучающихся была грамматически правильной, нужно обеспечить условия многократного употребления речевых образцов за счёт упражнений на подстановку и трансформацию.

Рассмотрим один из приёмов работы с песнями и рифмовками. Например, на этапе изучения предложного падежа иностранцам можно предложить следующее задание: Прочитайте стихотворение. Скажите, что здесь перепуталось? Исправьте ошибки.

Путаница

Что случилось? Что за гром?
Перевернут дом вверх дном.
Все вокруг наоборот.
Кто же в доме том живёт?
Люстра на полу стоит,
На стене диван висит,
А красивая картина
В холодильнике лежит.
Все не так и все не то:
В ванне плавает пальто,
Туфли на столе стоят,
А часы в шкафу висят.
Кресло в тумбочке лежит,
Стул на вешалке висит,
Душ скучает в уголке,
А ковёр – на потолке.
Странный дом... Наверно, тут
Люди странные живут.
В ванной люди отдыхают,
Книги разные читают.
Спят, конечно же, в прихожей.
Ну на что это похоже?
В кухне ванну принимают
И гостей всегда встречают.
Я придумал страшный дом.
В этом доме все вверх дном.
Подскажите, как же нам
Всё расставить по местам [3; с.70]

Если в кабинете иностранного языка есть интерактивная доска, которая позволяет перемещать изображения, можно предложить обучающимся подобрать картинки к стихотворению.

Такого рода рифмовки нужны не только для ознакомления с новым материалом, с ними необходимо работать дальше, использовать в качестве упражнений. На начальном этапе работы с русскими падежами полезно использовать самые простые имитативные упражнения. В этих упражнениях учащиеся находят материал «в готовом виде»: в репликах преподавателя, в речевом образце, в подстановочных

таблицах и т. д. Этот вид упражнений направлен на осмысление и запоминание нового материала, поэтому может быть использован на этапе ознакомления.

Рифмовки являются идеальной текстовой основой для имитации. Имитативные упражнения с опорой на рифмовки могут выглядеть следующим образом: Пользуясь текстом, вставьте необходимые по смыслу слова:

Что?	Где?	Что делает?
(стоит, висит, лежит и др.)		
Люстра		
Диван		
Картина		
Пальто		
Туфли		
Часы		
Кресло		
Стул		
Душ		
Ковер		

В заключении хотелось бы отметить, что использование стихотворений, рифмовок и песен создает психологически благоприятный климат и комфортную атмосферу в аудитории. Приемы работы со стихами, песнями и рифмовками сочетаются с другими приёмами и делают урок лёгким, интересным и запоминающимся и вносит живую струю в ход урока, создавая эффект новизны. А ведь каждый преподаватель должен стремиться к тому, чтобы процесс обучения не был бы монотонным механическим воспроизведением изучаемого материала, а был бы увлекательным, запоминающимся и разнообразным, чему в значительной мере способствует работа над рифмовками, стихами и песнями.

Литература

1. Рогозина М.А. Использование приемов библиотерапии в обучении психологии студентов медицинского университета/Рогозина М.А., Цуканова Е.С., Подвигин С.Н.//Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2016. № 64. С. 80-84.
2. Михайлова Е.В. Викторина как интерактивная форма обучения студентов/Михайлова Е.В., Шведов Г.И., Бредихина Т.А.//Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2014. № 58. С. 141-145.
3. Мамчик Н.П. Видиопрактикум как инновационный метод обучения студентов в медицинском вузе/Мамчик Н.П., Панина О.А.//Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2008. № 31. С. 55-56.
4. Чурсин А.А. Роль тьюторов в игровых симуляционных технологиях подготовки студентов/Чурсин А.А., Анохина Ю.М., Вислова О.П., Барбашов Н.А.//Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2018. № 71. С. 45-50.
5. Шерстникова С.В. Высшее образование на языке-посреднике: проблемы и возможные пути их преодоления/Шерстникова С.В., Дедова О.М., Корнев В.И.//Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2016. № 64. С. 131-136.

Abstract

L.V. Razuvaeva

**LEARNING THE RUSSIAN LANGUAGE AS A FOREIGN USE BY USING
POEMONARY MATERIALS**

Voronezh State Medical University

Teaching in the intermediate language imposes certain difficulties in studying the subjects of the educational program. The activities of teachers should be aimed at the most effective training and adaptation of such students, for which they can apply the method of teaching with the use of poetic materials.

Key words: foreign students, Russian language, teaching methods.

References.

1. Rogozin, MA The use of methods of library therapy in teaching psychology to students of a medical university / Rogozina MA, Tsukanova ES, Podvigin SN. // Medical and Scientific Bulletin of the Central Black Earth Region. 2016. No. 64. P. 80-84.

2. Mikhailova E.V. quiz as an interactive form of teaching students / Mikhailova E.V., Shvedov G.I., Bredikhina T.A. // Scientific and Medical Journal of the Central Black Soil Region. 2014. No. 58. P. 141-145.

3. Mamchik N.P. Vidiopraktikum as an innovative method of teaching students in a medical university / Mamchik NP, Panina O.A. // Scientific Medical Bulletin of the Central Black Earth Region. 2008. No. 31. P. 55-56.

4. Chursin A.A. The role of tutors in gaming simulation technology for preparing students / Chursin AA, Anokhina Yu.M., Vislova OP, Barbashov N.A. // Scientific Medical Herald of the Central Black Soil Region. 2018. No. 71. P. 45-50.

5. Sherstnikova S.V. Higher education in the language of an intermediary: problems and possible ways to overcome them / Sherstnikova S.V., Dedova OM, Kornev VI. // Scientific and Medical Journal of the Central Black Soil Region. 2016. No. 64. P. 131-136.

Л.В. Васильева, Е.Ф. Евстратова, Н.С. Бурдина
**ПОВЫШЕНИЕ КАЧЕСТВА ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ
КОМПЕТЕНЦИЙ ВРАЧЕЙ-ТЕРАПЕВТОВ НА ЭТАПЕ
ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н.Бурденко Минздрава России

Резюме. Профессия врача связана с непрерывным повышением квалификации и профессиональных компетенций. Развитие медицины сейчас на высоком уровне, что требует от специалиста совершенствования профессиональной деятельности и навыков.

Ключевые слова: врач, образование, профессиональная компетенция, медицина, терапия.

Введение. Одной из основных задач терапевтической кафедры последипломного образования является совершенствование профессиональной деятельности специалистов терапевтов. Главной составляющей профессионализма современного врача является профессиональная компетентность [2]. Стержнем профессиональной компетентности слушателя должны быть способность его самостоятельно приобретать новые знания и умения, а так же использовать их в своей повседневной профессиональной деятельности [3].

Ориентация высшей школы последипломного медицинского образования на компетентностную модель профессионального совершенствования и переподготовки обусловлена качественными преобразованиями характера и содержания труда современного врача. Это инициирует изменение методов и форм совершенствования и переподготовки, а так же форм самостоятельной работы слушателей. В связи с этим деятельностная часть профессиональных навыков слушателей, а это - практическое и оперативное применение знаний начинают углубляться и расширяться в процессе выполнения самостоятельной работы слушателей с первых дней обучения на кафедре терапии ИДПО. Для этого наряду с теоретической подготовкой, в соответствии с ориентировочной основой деятельности по изученному материалу слушатель активно участвует в клинических обходах, мастер-классах, деловых игр, мозговых штурмах, которые регулярно проводятся в рамках практических и семинарских занятий. В процессе занятий слушатель анализирует представленные медицинские материалы результатов дополнительного обследования конкретных пациентов, при конкретных заболеваниях. При оценке приобретенных знаний и умений на занятии включается обсуждение истории болезни. Эта часть занятия носит характер деловой игры, что позволяет слушателям активно участвовать в конкретной клинической ситуации. Слушателям предоставляются электрокардиограммы, рентгенограммы, данные ультразвукового и магниторезонансного обследования пациентов, результаты лабораторных, биохимических и иммунологических обследований в рамках медико-экономических стандартов и Российских национальных рекомендаций для

установления предварительного и окончательного диагноза. Большую помощь в углублении профессиональных теоретических знаний слушателей оказывают Интернет – технологии, особенно в поиске информации [1]. На кафедре терапии ИДПО слушателям на лекциях, семинарских и практических занятиях регулярно предоставляется информация об электронных ресурсах по конкретной теме занятий. Составлен список Интернет - ресурсов, который представлен на стенде кафедры и размещён на сайте кафедры.

Контроль достижения цели - а это совершенствование уже существующих профессиональных компетенций у слушателей, формирование новых профессиональных компетенций осуществляется преподавателями с применением методов тестового контроля знаний. Для этого на занятиях перед изучением новой темы преподавателем проводится предварительное тестирование и по завершению изучения темы тематическое тестирование. В педагогической литературе считается, что тестовый контроль, как и любой метод оценки знаний является так называемой «обратной связью» между преподавателем вуза и слушателем [6,7]. За счет контроля знаний педагог получает информацию об эффективности проводимого обучения по определенной теме. На заключительном этапе в рамках сертификационного экзамена оценивается способность профессионального анализа ситуации слушателями и, выбор ими из ряда сходных клинических ситуаций наиболее правильной. Трёхчасовые семинарские и практические занятия позволяют использовать 10-12% аудиторного времени для проведения этой активной формы обучения слушателей. Подобного рода подготовка слушателей, способствует углублению и совершенствованию врачебных профессиональных умений. В наши дни наблюдается повышенный интерес к проблеме компьютерного тестирования как нового вида объективного контроля знаний, умений и навыков обучаемых и одного из способов повышения качества образования. Основной идеей тестовой системы является сокращение времени затрачиваемого на контроль знаний без изменения качества контроля знаний. За счет тестового контроля с применением Интернет - технологий

Педагог получает информацию об эффективности проводимого обучения по определенной теме. На заключительном этапе, в рамках сертификационного экзамена оценивается способность профессионального анализа ситуации слушателями и выбор ими из ряда сходных клинических ситуаций наиболее правильной.

Цель исследования. Целью исследования была разработка методики оценки знаний и обучения врачей, при обследовании больных с заболеваниями костно-мышечной системы (КМС) в первичном звене.

Материал и методы. Проведен анализ владения профессиональными компетенциями обследования пациентов с заболеваниями КМС у 90 слушателей института последипломного образования по специальности терапия в 1-3 дня

обучения и на 32-36 день обучения. Средний возраст слушателей 39, $2\pm 3,25$. Средний стаж работы слушателей $12,8\pm 6,31$. Оценка знаний слушателей осуществлялась методом тестирования.

Результаты. Согласно результатов тестового контроля до, и после изучения темы семинарского занятия слушатели показывали более высокий уровень знаний и умений по сравнению с исходными значениями. Так на семинарском занятии, посвящённому изучению современных технологий применяемых в обследовании и лечении больных с остеоартрозом, навыками обследования больных с заболеваниями костномышечной системы до изучения темы владели 20,0 % слушателей (18 слушателей из 90). После изучения темы 90,0 % (81) слушателей показали достоверно более высокий уровень владения методиками обследования больных с заболеваниями КМС и интерпретацией дополнительных методов обследования. Интерпретацией рентгенограмм, ультразвукового обследования пациентов овладели 82,5 % (74) слушателей. Тогда как до изучения темы данная компетенция на оценку хорошо оценивалась только у 15% (14) врачей, проходивших усовершенствование. Такая же положительная тенденция наблюдалась по основным профессиональным компетенциям. Анкетирование слушателей показало, что они в большинстве своем позитивно относились к тестированию.

Обсуждение. Таким образом, сравнительный анализ результатов тестирования слушателей до и после изучения методики обследования больных с заболеваниями КМС показал значительное увеличение количества слушателей, овладевших профессиональными компетенциями обследования пациентов с данной патологией. Это позволяет сделать вывод, что современные педагогические технологии (мастер-классы, деловые игры, тестирование, мозговые штурмы), проводимые со слушателями, перспективны. Обеспечивают ритмичную и качественную работу, как слушателя, так и преподавателя, способствуют совершенствованию имеющихся врачебных профессиональных компетенций и ускоряет формирование новых профессиональных компетенций. А так же побуждают слушателей к самоконтролю и самообразованию.

Литература.

1. Ильинский А.С. Информационные и коммуникационные технологии для гражданского и дистанционного образования // Мед. образование и профессиональное развитие. - 2010. - № 2. - С. 56-58.
2. Кривошее О.Г. Проблемы и перспективы преподавания внутренних болезней в медицинском вузе // Мед. образование и профессиональное развитие. - 2010.-№2. -С. 41-48.
3. Петров В.И., Фролов М.Ю. Клиническое мышление в современной системе высшего медицинского образования в России // Там же. 2010. - № 1. - С. 59-62.
4. Авдеев А.И. Дистанционное обучение как этап модернизации постдипломного медицинского образования/Авдеев А.И., Золотухин О.В., Мадькин Ю.Ю., Кочетов М.В., Аносова Ю.А.//Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2016. № 64. С. 93-97.

5. Кыльдиярова Р.Р. Формирование профессиональных компетенций врача начинается с изучения пропедевтики // Уфа. - 2012. – Материалы межвузовской учебно-методической конференции С.15-17.

6. Есауленко И.Э. Об итогах реализации пилотного проекта по непрерывному медицинскому образованию с применением дистанционного обучения в системе "moodle"/Есауленко И.Э., Сущенко А.В., Чайкина Н.Н.//Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2016. № 63. С. 119-125.

7. Авдеев А.И. Повышение квалификации специалистов первичного звена Воронежской области в рамках программы модернизации урологической службы/Авдеев А.И., Золотухин О.В., Мадыкин Ю.Ю., Кочетов М.В., Аносова Ю.А.//Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2016. № 64. С. 26-31..

Abstract

L. V. Vasilyeva, E. Evstratova, N. S. Burdina

IMPROVING PROFESSIONAL COMPETENCIES OF PHYSICIANS AT THE STAGE OF POSTGRADUATE EDUCATION

Voronezh State Medical University

The medical profession is associated with continuous professional development and professional competence. The development of medicine is now at a high level, which requires a specialist to improve professional activities and skills.

Key words: doctor, education, professional competence, medicine, therapy.

References.

1. Ilyinsky A. S. Information and communication technologies for civilian and distance education // Honey. education and professional development. - 2010. - № 2. - P. 56-58.

2. Krivosheeva O. G. Problems and prospects of teaching of internal diseases in medical University// Med. education and professional development. - 2010.- №2. - P. 41-48.

3. Petrov V. I., Frolov M. Clinical thinking in the modern system of higher medical education in Russia // Ibid. 2010. - № 1. - P. 59-62.

4. Avdeev A. I. distance education as a phase of modernization of postgraduate medical education Avdeev A. I., Zolotukhin O. V., Medicin Yu. Yu., Kochetov M. V., Anosova, Yu. a.//Scientific-medical Bulletin of Central black earth region. 2016. No. 64. P. 93-97.

5. Formation of professional competence of the doctor begins with the study of propaedeutics // Ufa. - 2012. - Materials of the interuniversity educational-methodical conference P. 15-17.

6. Esaulenko I. E. results of the pilot project on continuing medical education with the use of distance learning in the system "moodle"/Esaulenko I. E., Sushchenko N.//Scientific and medical Bulletin Of the Central black earth region. 2016. No. 63. P. 119-125.

7. Avdeev A. I. training of specialists of primary link of the Voronezh region in the framework of the modernization of urological services/Avdeev A. I., Zolotukhin O. V., Medicin Yu. Yu., Kochetov M. V., Anosova, Yu. a.//Scientific-medical Bulletin of Central black earth region. 2016. No. 64. P. 26-31..

Т.Е. Фертикова

ВНЕДРЕНИЕ НОВЫХ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ КОМПЕТЕНЦИЙ В СРЕДНИХ И ВЫСШИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЯХ

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра общей гигиены

Резюме. Согласно преемственности образовательного процесса ИКТ-компетентность не менее важна для преподавателей высшей школы. В данной работе ставится цель рассмотреть некоторые аспекты ИКТ-компетентности преподавателя ВУЗа на примере Воронежского государственного медицинского университета (ВГМУ).

Ключевые слова: ИКТ-компетенции, образовательный процесс, медицина.

Перед отечественной системой образования поставлена задача повышения качества образовательного процесса на всех уровнях. Задача решается различными путями, например, повышением профессиональной и педагогической квалификации педагогов, освоением и применением новых педагогических технологий и т.д. [3]. Есть мнение, что в педагогических вузах не учат тем компетенциям, которые прописаны в профессиональном стандарте. Поэтому его введение потребует существенных изменений в системе подготовки самих педагогов [4]. Необходимо дать возможность педагогу освоить новые технологии и обеспечить достижение требуемых компетенций.

Как указано в профессиональном стандарте педагога, одними из компетенций педагога являются информационно-компьютерные (ИКТ-компетенции).

Как общепедагогический компонент ИКТ-компетентности учителя обозначены следующие компоненты: организация образовательного процесса, включая дистанционное консультирование учащихся при выполнении задания, подготовка и проведение выступлений с компьютерной поддержкой, в том числе в телекоммуникационной среде, использование инструментов проектирования деятельности (в том числе коллективной) и т.д.

Как предметно-педагогический компонент ИКТ-компетентности учителя указаны: постановка и проведение эксперимента в виртуальных лабораториях, обработка числовых данных с помощью инструментов компьютерной статистики и визуализации и т.д.

ИКТ-технологии применяются в образовательном процессе, в научно-исследовательской работе, для поиска информации и других целей. ИКТ-технологии используются для дистанционного образования, а также для контроля качества знаний.

Разнообразен спектр применения ИКТ-технологий в научно-исследовательской деятельности студентов и преподавателей. В качестве примеров можно привести: создание электронных баз данных, обработка их с помощью инструментов компьютерной статистики, создание компьютерных программ, представление

полученных данных с компьютерной поддержкой, организация и проведение видеоконференций.

Следовательно, преподаватель высшей школы должен обладать ИКТ-компетентностью, позволяющей решать современные задачи учебного и научно-исследовательского процессов [6, 7]. Педагог ВУЗа должен знать методы и способы использования образовательных технологий, в том числе дистанционных; требования к работе на персональных компьютерах, иных электронно-цифровых устройствах, в том числе предназначенных для передачи информации.

Далее представлены примеры использования ИКТ-технологий сотрудниками кафедр общей гигиены для научно-исследовательской работы студентов ВГМУ. Одним из направлений взаимодействия с факультетом компьютерных наук (ФКН) Воронежского государственного университета (ВГУ) является построение на базе различных информационных технологий полноценных веб-проектов: интернет-сайтов «Здоровый образ жизни» и «Сохранение здоровья пользователей компьютеров». Также с помощью ФКН ВГУ разработан комплекс диагностических компьютерных программ для скрининг-оценки состояния здоровья и качества жизни студентов ВГМУ. Проведены исследования студентов ВГМУ по уровню адаптационного потенциала, оценке качества жизни и биоритмов.

Разработаны компьютерные методы исследования адаптационных возможностей студентов на основе индекса Кердо (ИК) и индекса функциональных изменений (ИФИ). ИК характеризует степень влияния на сердечно-сосудистую систему вегетативной нервной системы. ИФИ – показатель, интегрально отражающий функциональное состояние организма, учитывает частоту пульса, артериальное давление, возраст, массу тела и рост. ИФИ показывает степень адаптированности и функциональные резервы организма. Положительные значения ИК свидетельствуют о преобладании симпатических влияний, отрицательные – парасимпатических влияний. Значения ИФИ ниже 2,59 указывают на удовлетворительную адаптацию; от 2,6 до 3,09 – на напряжение механизмов адаптации; от 3,10 до 3,49 – на неудовлетворительную адаптацию; свыше 3,50 – на срыв адаптации.

Созданная компьютерная программа для скрининг-оценки адаптационных возможностей студентов запоминает и хранит в нужном формате получаемые данные, подвергает их необходимому анализу, вычисляя при этом коэффициенты ИК и ИФИ для различных групп студентов, выдает результаты в требуемом формате [2, 5].

Результаты компьютерной оценки степени адаптированности следующие: у 201 студента индекс ИФИ оказался в пределах от 1,6 до 2,5, что указывает на вполне удовлетворительную их адаптацию, у 2 студентов индекс ИФИ составил величину 2,7, что свидетельствует о напряжении механизмов адаптации; у 61 студента с отрицательными значениями ИК преобладает тонус парасимпатической нервной

системы, у 142 студентов с положительными значениями ИК – тонус симпатической нервной системы. Для каждого типа нервной системы характерны определенные вегетососудистые изменения, которые могут привести к функциональным изменениям, а стойкие функциональные изменения – к органической патологии [1].

Разработана компьютерная программа оценки тестирования качества жизни студентов, которая позволяет автоматически обрабатывать и визуализировать информацию, полученную при выполнении теста, и сохранять результаты. В итоге на экран выводятся статистическая диаграмма, результат выполнения теста и оценка в баллах.

Тест позволяет представить интегральную характеристику физического, психологического, эмоционального и социального функционирования студентов. Оценка показателей теста варьирует от 3 до 101 балла. Чем больше набранная сумма, тем выше качество жизни студентов. Проведенная диагностика сложившейся ситуации по качеству жизни современных студентов показывает, что уровень качества жизни в целом ниже у девушек (39–69 баллов), чем у юношей (47–70 баллов).

По результатам разработанной компьютерной программы для оценки хронобиотипа было выявлено следующее распределение 76 студентов:

Четко утренний тип – «Жаворонок» – 4 человека (5%);

Слабо выраженный утренний тип – 15 человек (20%);

Индифферентный тип – «Голубь» – 23 человека (30%);

Слабо выраженный вечерний тип – 18 человек (24%);

Четко вечерний тип – «Сова» – 16 человек (21%).

Таким образом, только 5% обследованных студентов имеют четко выраженный утренний тип биоритмов («Жаворонок») и 21% – четко выраженный вечерний тип биоритмов («Сова»), остальные относятся к так называемым аритмикам.

Компьютерные методы диагностики адаптационного потенциала, качества жизни и хронобиотипа студентов позволяют проводить скрининг-оценку состояния здоровья больших контингентов. Данные научных исследований, полученные посредством ИКТ-технологий, показывают достаточно высокий уровень ИКТ-компетентности преподавателей медицинского ВУЗа, возможность дальнейшего совершенствования работы в этом направлении, что является основой профессиональных компетенций педагога высшей школы.

Литература.

1. Инютин В.В. Внеаудиторные ресурсы в процессе преподавания биоэтики/Инютин В.В., Макерова С.Ю., Сатина И.В.//Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2017. № 68. С. 7-15.

2. Друганова Л.П. Изучение адаптации студентов-медиков к образовательному процессу на основе показателей системы кровообращения с применением информационных технологий / Л.П. Друганова, Т.Е. Фертикова, С.Д. Кургалин // Личность, семья и общество: вопросы педагогики и

психологии: Сб .ст. по материалам XXXIX междунар. науч.-практ. конф. – № 4 (39). – Ч.1. – Новосибирск : Изд. «СибАК», 2014. – С.8-13.

3. Есауленко И.Э. Теория и методика обучения в высшей медицинской школе : учебное пособие / И.Э. Есауленко, А.Н. Пашков, И.Е. Плотникова. – Воронеж, 2011. – 384 с.

4. Забродин Ю.М. Новая школа и проблемы психолого-педагогического образования / Ю.М. Забродин, В.В. Рубцов // Человек и образование. – 2012. – № 1. – С.23-27.

5. Оценка адаптационного потенциала студентов-медиков с использованием компьютерных программ / Л.П. Друганова и др. // Медико-биологические и педагогические основы адаптации, спортивной деятельности и здорового образа жизни: сборник научных статей II Всероссийской заочной науч.-практ. конф. с междунар. участием. – Воронеж : ИПЦ «Научная книга», 2013. – С.50-53.

6. Фертикова Т.Е. Здоровьесбережение в ВУЗах посредством информационно-компьютерных технологий / Т.Е. Фертикова // Информатика: проблемы, методология, технологии : материалы XVI Международ. науч.-метод. конф., VII Международ. школы-конф. «Информатика в образовании». – Воронеж, 2016. – С.757-761.

7. Фертикова Т.Е. Применение информационно-компьютерных технологий в образовательном процессе высшей медицинской школы / Т.Е. Фертикова, Л.П. Друганова // Роль науки в развитии общества: сборник статей Междунар. науч.-практ. конф. – Ч.1. – Уфа: Аэтерна, 2014. – С.278-280.

Abstract.

T.E. Fertikova

INTRODUCTION OF NEW PEDAGOGICAL COMPETENCE IN MIDDLE AND HIGHER EDUCATIONAL INSTITUTIONS

Voronezh State Medical University

According to the continuity of the educational process, ICT competence is no less important for high school teachers. In this paper, the goal is to consider some aspects of the ICT competence of a university teacher using the example of Voronezh State Medical University (VSMU).

Key words: ICT competence, educational process, medicine.

References.

1. Inyutin V.V. Out-of-class resources in the process of teaching bioethics / Inyutin V.V., Makerova S.Yu., Satina I.V. // Scientific and Medical Journal of the Central Black Earth Region. 2017. No. 68. P. 7-15.

2. Druganova L.P. Study of the adaptation of medical students to the educational process based on indicators of the circulatory system using information technologies / L.P. Druganova, T.E. Fertikova, S.D. Kurgalin // Personality, family and society: questions of pedagogy and psychology: Sat. on materials XXXIX Intern. scientific-practical conf. - № 4 (39). - Part 1. - Novosibirsk: Izd. SibAK, 2014. - P.8-13.

3. Esaulenko I.E. Theory and methods of teaching in higher medical school: a tutorial / I.E. Esaulenko, A.N. Pashkov, I.E. Plotnikov. - Voronezh, 2011. - 384 p.

4. Zabrodin Yu.M. New school and problems of psychological and pedagogical education / Yu.M. Zabrodin, V.V. Scar // Man and education. - 2012. - № 1. - P.23-27.

5. Assessment of the adaptive capacity of medical students using computer programs / L.P. Druganova and others. // Biomedical and pedagogical foundations of adaptation, sports activities and a healthy lifestyle: a collection of scientific articles of the II All-Russian extramural scientific and practical. conf. from Intern. participation. - Voronezh: CPI "Scientific book", 2013. - p. 50-53.

6. Fertikova T.E. Health saving in universities through information and computer technologies / T.E. Fertikova // Informatics: problems, methodology, technologies: materials of the XVI International. scientific method. Conf., VII International. school conf. "Informatics in education". - Voronezh, 2016. - P.757-761.

7. Fertikova T.E. The use of information and computer technology in the educational process of higher medical school / T.E. Fertikova, L.P. Druganova // The role of science in the development of society: a collection of articles of the Intern. scientific-practical conf. - Part 1. - Ufa: Aeterna, 2014. - P.278-280.

Т.Е. Фертикова, А.А. Рогачев
**ВЛИЯНИЕ УСЛОВИЙ ОБУЧЕНИЯ НА СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ
ОБУЧАЮЩИХСЯ ВУЗов Г. ВОРОНЕЖА**

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра общей гигиены

Резюме. Представлены результаты исследования взаимосвязи условий обучения и состояния здоровья студентов трех ВУЗов г. Воронежа. Проведено изучение субъективной оценки состояния собственного здоровья студентов первых трех курсов Воронежского государственного медицинского университета, Воронежского государственного университета инженерных технологий и Воронежского государственного строительного университета. Здоровье 50,2% студентов ВГМУ, 28,7% обучающихся ВГУИТ и 23,9% респондентов ВГАСУ ухудшилось с начала обучения в ВУЗе, при этом выявленные нарушения законодательства, определяющего требования к условиям обучения студентов в ВУЗах, практически идентичны.

Ключевые слова: здоровье, студенты, условия обучения.

Поддержание здоровья населения становится первостепенной целью государственной политики, ведь здоровье рассматривается как стратегический ресурс общества, определяющий социально-экономическое благополучие страны. Особая роль в этом отводится молодежи. Здоровье сегодняшнего студента – качественная предпосылка его будущей самореализации в профессиональной, общественно-политической, семейной и иных сферах [4].

В процессе обучения на здоровье студента оказывает влияние целый комплекс факторов: умственное и психоэмоциональное напряжение, информационный стресс, недостаточная материальная обеспеченность, частые нарушения режима труда, отдыха и питания, окружающая, учебная и бытовая среды. С самого начала обучения студент проводит в учебных аудиториях практически полноценный 8-ми часовой рабочий день. Учебная аудитория со своими параметрами: микроклиматом, освещенностью, уровнем электромагнитного излучения, концентрацией аэроионов фактически является производственной средой для студента и, соответственно, оказывает влияние на состояние его здоровья. В ряде работ отмечены нарушения гигиенических требований к условиям обучения в ВУЗах: несоответствие площади учебных помещений, приходящейся на одного студента; низкий уровень освещенности; неудовлетворительный микроклимат; несоответствие комплектации мебели особенностям студентов [1, 5, 6, 8, 11]. Данные научно-практических исследований свидетельствуют об ухудшении состояния здоровья студентов к моменту окончания обучения в ВУЗе [2, 3, 6, 7].

Целью настоящего исследования явилось изучение взаимосвязи субъективной оценки состояния собственного здоровья с условиями обучения студентов 3-х ВУЗов г. Воронежа: Воронежского государственного медицинского университета (ВГМУ), Воронежского государственного университета инженерных технологий (ВГУИТ) и Воронежского государственного архитектурно-строительного университета (ВГАСУ).

Материалы и методы. В ходе исследования по разработанной анкете было опрошено 894 студента первых трех курсов, а именно – 303 студента ВГМУ, 301 студент ВГУИТ и 290 студентов ВГАСУ. Анкета включала в себя группу вопросов, содержащих информацию по следующим показателям: пол, субъективная оценка состояния собственного здоровья, динамика состояния здоровья, доступность и организация питания во время учебного процесса.

Условия обучения студентов оценивались согласно результатам последних плановых проверок ВУЗов специалистами Управления Роспотребнадзора по Воронежской области. Сроки проверок ВГУИТ – январь 2012 г., ВГМУ – март 2012 г., ВГАСУ – сентябрь-октябрь 2014 г.

При анализе цифрового материала рассчитывали стандартное распределение Стьюдента с вычислением показателей: M – средняя арифметическая, σ – среднеквадратическое отклонение, m – ошибка средней арифметической, t – критерий Стьюдента. Достоверность различий определялась по стандартной таблице Стьюдента с учетом величины выборки (n), достоверными считали различия в значениях при $t \geq 2,0$; $p < 0,05$. Расчеты проводились с помощью компьютерной программы Microsoft Excel.

Результаты исследований. В результате субъективной оценки собственного здоровья оказалось, что 10,7% студентов ВГАСУ оценивают собственное здоровье как «отличное», 62,6% – как «хорошее», 23,5% – как «удовлетворительное» и 3,2% – как «плохое»; 8,6% студентов ВГУИТ оценивают свое здоровье на «отлично», 50,8% – на «хорошо», 37,2 % – на «удовлетворительно» и 3,4% – как «плохое»; лишь 2,6% студентов ВГМУ оценивают свое здоровье как «отличное», 44,3% – как «хорошее», 50,8% – как «удовлетворительное» и 2,3% – как «плохое» (рис. 1). Более критическая оценка собственного здоровья студентами-медиками может быть обусловлена их фундаментальными познаниями в медицине.

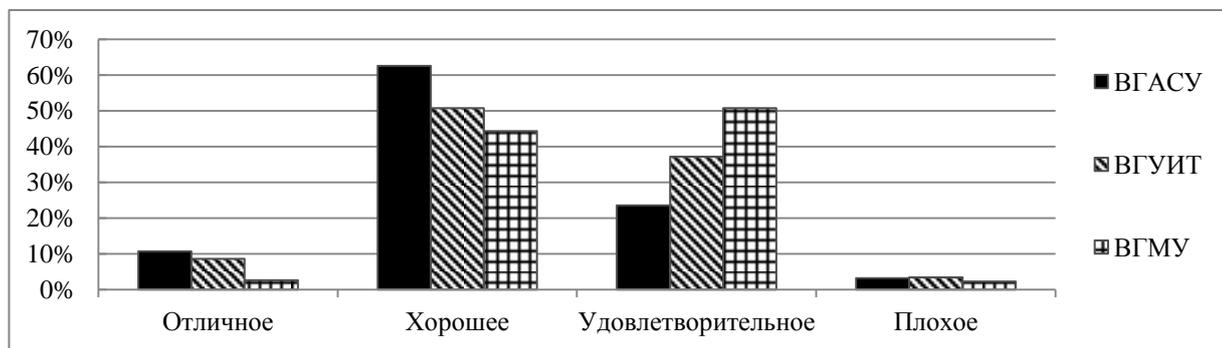


Рис. 1. Субъективная оценка собственного здоровья студентов.

При субъективной оценке состояния здоровья в динамике были полученные следующие данные: с начала обучения в учебном заведении здоровье улучшилось у 17% студентов ВГАСУ, 8,7% обучающихся ВГУИТ и 4,6% респондентов ВГМУ; существенно не изменилось у 59,3% студентов ВГУИТ, 54,7% обучающихся ВГАСУ и

41,3% респондентов ВГМУ; ухудшилось у 50,2% студентов ВГМУ, 28,7% обучающихся ВГУИТ и 23,9% респондентов ВГАСУ (рис. 2). Около 4% всех студентов отметили существенное ухудшение здоровья.

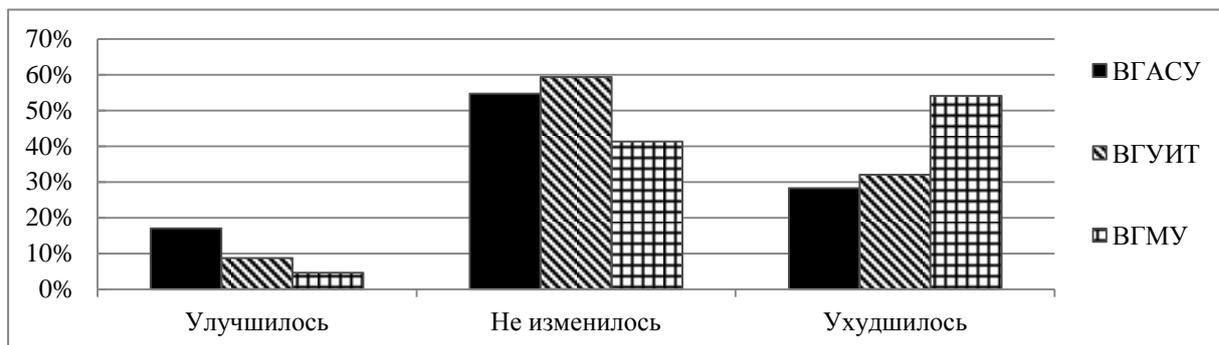


Рис. 2. Субъективная оценка собственного здоровья студентов в динамике (с начала обучения в ВУЗе).

Среди обучающихся ВГМУ достоверно больше студентов, у которых состояние здоровья с начала их обучения в ВУЗе ухудшилось по сравнению с респондентами ВГАСУ и ВГУИТ ($50,2 \pm 5,7\%$ против $23,9 \pm 5\%$ и $28,7 \pm 5,2\%$ соответственно, $p < 0,05$). Частично можно объяснить данные результаты большей интенсивностью учебной деятельности обучающихся ВГМУ. Недельная аудиторная нагрузка студентов 3 курса технологического факультета ВГУИТ на 20–30% меньше по сравнению со студентами 3 курса лечебного факультета ВГМУ. Данные литературы указывают на больший объем самостоятельной внеаудиторной работы в медицинском ВУЗе по сравнению с техническими ВУЗами [3, 9].

При обобщении результатов проверок трех ВУЗов г. Воронежа установлены следующие нарушения. Искусственное освещение на рабочих местах студентов в нескольких аудиториях ВГУИТ не соответствует нормативам. Параметры микроклимата (температура и влажность воздуха) нарушены в нескольких учебных аудиториях ВГМУ. Компьютерные классы во ВГУИТ и ВГАСУ оборудованы столами и стульями, не предназначенными для работы с персональными электронными вычислительными машинами. Содержание формальдегида в пробах воздуха помещения электронной библиотеки ВГМУ превышает ПДК в 2 раза.

При проведении анкетирования по организации питания установлено, что в течение дня в студенческой столовой питаются 46,1% опрошенных студентов ВГУИТ, 36% респондентов ВГАСУ и лишь 6,1% студентов-медиков, которые статистически достоверно посещают столовую намного реже обучающихся двух других ВУЗов ($46,1 \pm 5,9\%$ и $36 \pm 5,7\%$ против $6,1 \pm 2,8\%$, $p < 0,05$). В то же время статистически достоверно подтверждено, что студенты-медики приносят еду из дома чаще своих сверстников во ВГУИТ и ВГАСУ ($24,6 \pm 5\%$ против $10,9 \pm 3,7\%$ и $10,2 \pm 3,6\%$, $p < 0,05$). Предпочитают питаться в буфетах 50,2% студентов ВГМУ, 40,6% опрошенных

ВГАСУ и 28,9% респондентов ВГУИТ; покупают еду в магазинах и ларьках 15–20% опрошенных студентов.

Также студентам было предложено оценить доступность питания во время учебного дня. Питание для студентов ВГАСУ является более доступным, что статистически достоверно подтверждено ($49,3 \pm 5,9\%$ против $29,5 \pm 5,3\%$ и $29,0 \pm 5,3\%$ в ВГМУ и ВГУИТ соответственно, $p < 0,05$). На чрезмерно завышенные цены указали около 10% студентов ВГМУ и ВГАСУ и 21,5% респондентов ВГУИТ, на большие очереди обратили внимание около 25% студентов ВГМУ и ВГУИТ и 19% респондентов ВГАСУ. Треть студентов-медиков и около 20% обучающихся в двух других ВУЗах отметили, что не всегда получается поесть в течение учебного дня.

Полностью довольны тем, как организовано питание, лишь 10,6% студентов ВГМУ, 20,6% студентов ВГУИТ и 34,6% студентов ВГАСУ. Таким образом, наилучшие условия для питания студентов созданы во ВГАСУ. Проблемы с организацией и доступностью питания для студентов-медиков обусловлены особенностями учебного процесса в данном ВУЗе, в частности, необходимостью перемещения во время перерывов на кафедры, расположенные в клиниках [10].

Для питания студентов во всех трех ВУЗах имеются столовые, в которых обнаружены следующие нарушения: неправильное присоединение производственного оборудования к канализационной сети; неисправность приточно-вытяжной вентиляции; нарушение целостности отделки стен, потолков, полов; загрязненность осветительных приборов и остекленных поверхностей окон; отсутствие специальной маркировки разделочного инвентаря; реализация ряда продуктов с истекшим сроком годности; нерегулярность оценки качества блюд (ВГУИТ и ВГАСУ); нарушение правил хранения продуктов; использование не имеющего маркировки разделочного инвентаря; отсутствие холодного цеха и овощехранилища; отсутствие бактерицидных ламп в кондитерском цехе (ВГМУ).

При оценке условий проживания в общежитиях ВУЗов обнаружены: недостаточный контроль за работой персонала по уборке мест общего пользования, некачественно проведенная уборка, неупорядоченное хранение уборочного инвентаря, моющих и дезинфицирующих средств, нарушение правил приготовления и использования растворов дезинфицирующих средств, нерегулярность камерной дезинфекции мягкого инвентаря, отсутствие личных медицинских книжек у большинства работников общежития.

Заключение. Полученные данные показывают существенное различие в субъективной оценке собственного здоровья студентами разных ВУЗов г. Воронежа. Условия обучения имеют ряд нарушений, которые оказывают влияние на состояние здоровья обучающихся, но не играют ключевую роль. Гораздо большее значение для здоровья студентов имеет образ жизни, обусловленный особенностями учебной

деятельности. Так, студенты-медики вынуждены время перерывов тратить на переезды между учебными базами, большой объем внеаудиторной работы заставляет их жертвовать своим личным свободным временем, что влечет за собой перенапряжение компенсаторных механизмов организма и формирование патологии.

ВУЗы могут скорректировать условия и режимы обучения студентов. Для улучшения условий образовательного процесса предложена шкала трудоемкости дисциплин в высшей школе с целью формирования наиболее оптимального расписания [2]. Возникает вопрос о необходимости изменения системы санитарно-эпидемиологического надзора за Вузами как образовательными учреждениями, а не коммунальными объектами. Внедрение такого подхода в практику работы госсанэпидслужбы позволило бы оптимизировать контроль за условиями обучения, организацией питания и медицинского обслуживания студентов ВУЗов.

Функция ВУЗов состоит в минимизации и устранении факторов риска здоровью молодежи [7, 10]. Иначе говоря, задачей современной системы высшего образования является создание необходимых условий обучения и оздоровления студентов (здоровьесберегающего образовательного пространства).

Литература.

1. Бакланова А.В., Гаршин В.И., Егорушкин Е.В. Поиск возможности снижения риска профзаболеваний и повышения продуктивности в процессе обучения путем применения аэроионизации // Современная наука: актуальные проблемы и пути их решения. – 2015. – №3. – С.92-97.
2. Блинова Е.Г. Научные основы социально-гигиенического мониторинга условий обучения студентов в образовательных учреждениях высшего профессионального образования : автореф. дис. ... д-ра мед. наук. – Москва, 2010. – 46 с.
3. Блинова Е.Г., Кучма В.Р. Основы социально-гигиенического мониторинга условий обучения студентов высших учебных заведений // Гигиена и санитария. – 2012. – №1. – С. 35-40.
4. Волкова М.А. Здоровье студентов как параметр качества образовательного процесса // Вестник ЮУрГУ. Серия: Образование. Педагогические науки. – 2010. – №3. – С.70-78.
5. Романова М.М. О проблемах адаптации студентов/Романова М.М., Зуйкова А.А., Ширяев О.Ю., Красноруцкая О.Н.//Прикладные информационные аспекты медицины. 2016. Т. 19. № 1. С. 99-103..
6. Мелихова Е.П. Гигиеническая оптимизация процесса обучения студентов медицинского ВУЗа: автореф. дис. ... канд. биол. наук. – Москва, 2010. – 24 с.
7. Попов В.И., Колесникова Е.Н., Петрова Т.Н. Здоровье учащейся молодежи: подходы к оценке и совершенствованию // Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. – 2014. – №58. – С.60-63.
8. Попов В.И., Либина И.И., Губина О.И. Проблемы совершенствования и оптимизации учебного процесса в медицинском вузе // Здоровье – основа человеческого потенциала – проблемы и пути их решения. – 2010. – №1. – С.185-187.
9. Софианиди А.Г. Состояние здоровья подростков 16-17 лет на первом году обучения в медицинском вузе, прогнозирование нарушений их адаптации : автореф. дис. ... канд. мед. наук. – Иваново, 2014. – 17 с.
10. Фертикова Т.Е., Рогачев А.А. Проблемы питания и двигательной активности студентов // Успехи современного естествознания. – 2015. – №9. – С.476-478.
11. Шеметова Е.Г. Исследование освещенности рабочих мест студентов университета // Вестник КемГУ. – 2015. – №2. – С.118-121.

Abstract

T.E. Fertikova, A.A. Rogachev

INFLUENCE OF THE CONDITIONS OF TRAINING ON THE HEALTH CONDITIONS OF THE HEALTHCARE UNIVERSITIES OF VORONEZH

Voronezh State Medical University

The article presents the results of a study of the relationship of learning conditions and the health status of students of three universities in Voronezh. The study of the subjective assessment of the state of their own health of students of the first three courses of the Voronezh State Medical University, the Voronezh State University of Engineering Technologies and the Voronezh State Construction University was conducted. The health of 50.2% of VSUU students, 28.7% of VGUIT students and 23.9% of VGASU respondents worsened from the start of their studies at the university, while the violations of the law defining the requirements for the conditions of students at universities were practically identical.

Key words: health, students, learning conditions.

References.

1. Baklanova A.V., Garshin V.I., Egorushkin E.V. The search for the possibility of reducing the risk of occupational diseases and increasing productivity in the learning process through the use of aeroionization // *Modern Science: actual problems and ways to solve them.* - 2015. - №3. - P.92-97.
2. Blinova E.G. The scientific basis of the socio-hygienic monitoring of the conditions of training of students in educational institutions of higher professional education: author. dis. ... Dr. med sciences. - Moscow, 2010. - 46 p.
3. Blinova E.G., Kuchma V.R. Fundamentals of social and hygienic monitoring of the learning conditions of students in higher educational institutions // *Hygiene and Sanitation.* - 2012. - №1. - p. 35-40.
4. Volkova M.A. Student health as a parameter of the quality of the educational process. *Vestnik SUSU. Series: Education. Pedagogical sciences.* - 2010. - №3. - C.70-78.
5. Romanov M.M. On the problems of adaptation of students / Romanova MM, Zuykova AA, Shiryayev O.Yu., Krasnorutskaya O.N. // *Applied informational aspects of medicine.* 2016. Vol. 19. No. 1. P. 99-103 ..
6. Melikhova E.P. Hygienic optimization of the process of teaching students of a medical university: author. dis. ... Cand. biol. sciences. - Moscow, 2010. - 24 p.
7. Popov V.I., Kolesnikova E.N., Petrova T.N. The health of young students: approaches to assessment and improvement // *Scientific and Medical Journal of the Central Black Soil Region.* - 2014. - №58. - p. 60-63.
8. Popov V.I., Libina I.I., Gubina O.I. Problems of improvement and optimization of the educational process in a medical school // *Health is the basis of human potential - problems and ways to solve them.* - 2010. - №1. - P.185-187.
9. Sofianidi A.G. The health status of adolescents 16-17 years old in the first year of study in a medical school, predicting impairments to their adaptation: author. dis. ... Cand. honey. sciences. - Ivanovo, 2014. - 17 p.
10. Fertikova T.E., Rogachev A.A. Problems of nutrition and physical activity of students // *Successes of modern natural science.* - 2015. - №9. - P.476-478.
11. Shemetova E.G. Study of the illumination of jobs of university students // *Bulletin of KemSU.* - 2015. - №2. - P.118-121.

Т.Н. Завьялова, О.В. Суховеева, И.Е. Савостина, С.М. Вавилова
ПУТИ АДАПТАЦИИ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ В РОССИИ

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России

Резюме. В последние годы престиж российского образования неуклонно растет. Это создает предпосылки для большего количества иностранных студентов в стране. Но процесс адаптации в иностранном государстве сложен, это накладывает определенные трудности в процессе обучения. В связи с этим перед профессорско-преподавательским составом вузов стоит сложная задача – максимально нивелировать адаптационные сложности без потери качества учебного процесса.

Ключевые слова: адаптация, иностранные студенты, учебный процесс.

На протяжении многих лет иностранные граждане выбирают российские вузы для обучения. Это связано с высоким уровнем и высоким статусом системы образования России. Иностранные студенты получают знания, приобретают компетенции, которые позволят им в дальнейшем получить престижную работу в своей родной стране и повышать свой профессиональный уровень, благодаря тому, что они уже освоили русский язык и познакомились с нашей системой образования. Это открывает перед ними возможность участвовать в различных программах последилового образования, существующих в России и других странах ближнего зарубежья, которые используют русский язык обучения.

В последнее время прослеживается увеличение числа иностранных студентов дальнего и ближнего зарубежья в высших учебных заведениях нашей страны. Это не только способствует включению России в международную образовательную систему, но и повышает рейтинг учебного заведения.

Правительством РФ была утверждена «Концепция долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года» [1], согласно этому «необходимо создавать условия для привлечения в Россию иностранных студентов. Это должно быть одной из приоритетных задач в деятельности Министерства образования и науки и самих российских высших учебных заведений с тем, чтобы к 2020 году доля иностранных граждан достигла 5% в общем контингенте учащихся вузов, а доходы от их обучения составляли не менее 10% от объема финансирования системы образования».

Несмотря на все исторические нюансы последних лет, количество студентов из бывшего СССР в наших вузах неуклонно увеличивается. Практически одну треть от их числа составляют студенты из Туркменистана.

Современный Туркменистан производит впечатление богатой, идущей в ногу со временем страны с развитой инфраструктурой. Туркменские студенты — это социализированная молодежь, которая воспитана в условиях национальных традиций под влиянием мусульманской религии. Кроме того, каждый студент имеет свои специфические особенности: этнические, национально-психологические, психофизиологические, личностные и т.д. [2] Однако, с первых дней пребывания в

российском вузе они находятся в непривычной социокультурной, языковой и национальной среде, в которой им предстоит адаптироваться в кратчайшие сроки. Перечислим основные объективные трудности на начальном этапе обучения: недостаточное владение русским языком; слабая школьная база знаний; новая среда; религиозный фактор и др. Влияние этих факторов на методику преподавания различно. Трудности с адаптацией в новых социально культурных и бытовых условиях жизни вызывают болезненность, раздражительность, быструю утомляемость[3]. Решение проблем, влияющих непосредственно на процесс обучения, зависят от мастерства педагога и различных методик преподавания.

Самое большое затруднение в социальной адаптации связано с изучением русского языка. Туркменская молодежь, чье детство пришлось на 1990-е и 2000-е гг., в массе своей значительно хуже владеет русским языком, чем поколение их родителей. В связи с этим возникают трудности в понимании русской речи. Существенное различие в построении слов в предложении, отсутствие грамматических категорий рода и падежей – все это является препятствием к быстрому освоению русской лексики. Кроме того, недостаточное общение с носителями языка, также является определенной сложностью в овладении русской разговорной речью. Таким образом, не целесообразно деление групп по национальному признаку.

Если же говорить об адаптации к новой социально культурной среде, то здесь для представителей Туркмении характерно стремление доказывать свое превосходство, демонстрировать свои знания и достоинства. Возможно, это связано с тем, что большинство из них мужчины, культура страны мусульманского типа, поэтому характерна высокая мотивация к достижениям. В межличностном общении туркменские студенты четко ориентированы на сохранение своих этнических особенностей. Но их желание быть безупречным примером для других людей, говорит о готовности к установлению тесных контактов с представителями другой культуры.

В целях оптимизации процесса адаптации преподавателям, работающим с туркменскими студентами необходимо учитывать все эти особенности для создания положительного эмоционального настроя. Для этого можно разработать план внеаудиторных познавательных-обучающих или развлекательно-зрелищных мероприятий. К познавательным-обучающим можно отнести организацию конференций посвященных истории вуза, знаменитым выпускникам, выдающимся ученым разных стран. С помощью преподавателей учащиеся могут подготовить презентацию и доклад. Как правило, обучающиеся отлично справляются с поиском информации и подготовкой презентаций. Полученный в результате опыт помогает сформировать способность четко и ясно выражать свои мысли в устной форме на русском языке, избавиться от боязни публичных выступлений, повышает самооценку докладчика, вызывает уважение у слушателей.

В качестве развлекательно зрелищного мероприятия можно подготовить день культуры Туркменистана. К организации праздника целесообразно привлечь не только представителей этой страны, но и иностранных обучающихся из других стран, а также преподавателей. При составлении плана мероприятия необходимо учитывать содержания в нем презентаций о самобытных и красивых традициях и обычаях туркменского народа, о национальных ремёслах, имеющих богатую историю. Государственные и религиозные праздники, история страны, национальные герои, – все это может стать темой доклада. Для того чтобы праздник действительно был зрелищным, ребята могут надеть национальные костюмы, а в перерывы между сообщениями заполнить национальными песнями, танцами, чтением стихотворений туркменских авторов. Приготовление национальных блюд также может стать замечательным дополнением в рассказе о культуре страны. Поскольку туркменские студенты бережно и трепетно относятся к своим истокам, организация подобного мероприятия позволяет им продемонстрировать свои этнические особенности тем самым, способствует улучшению их психологического состояния. А зрители и помощники в организации праздника получают полезную, зрелищную и красочную информацию о культуре и традициях другой страны.

Таким образом, залогом успешной адаптации туркменских студентов в вузах России является не только грамотная организация учебного процесса, но и подготовка и проведение внеаудиторных мероприятий помогающих в преодолении коммуникативного барьера, достижении эмоционального равновесия.

Литература.

1. Атдовов Ш. Адаптация туркменских студентов к условиям жизни и учебы в России / Ш. Атдовов, И.Г. Григорьева // Молодежь в современном мире: проблемы и перспективы [Текст]: Материалы IV международной научно-практической конференции ученых, аспирантов, студентов и курсантов (18 апр. 2013 г.) – СПб: ФГБОУ ВПО» ГУМРФ им. адмирала С.О. Макарова», 2014. – С. 197-200.
2. Булгакова Я.В. Особенности обучения иностранных студентов на языке-посреднике на кафедре нормальной физиологии ВГМА/Булгакова Я.В., Семилетова В.А., Дорохов Е.В., Буденная И.А., Реутова Л.Ф.//Прикладные информационные аспекты медицины. 2015. Т. 18. № 1. С. 26-31..
3. Завьялова, Т.Н. Проблемы изучения математики в медицинском ВУЗе/ Т.Н. Завьялова, О.В. Суховеева // образование и наука в современных условиях. сборник материалов международной научно-практической конференции, - Чебоксары 2014,-С. 69-71
4. Гречко Т.Ю. Анализ исследования морально-психологического климата среди студентов ВГМА/Гречко Т.Ю., Семенова Е.А.//Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2011. № 44. С. 47-54.
5. Гайворонская Е.Б. Ролевые игры при обучении психологии и педагогике англоговорящих иностранных студентов/Гайворонская Е.Б., Ширяев О.Ю., Подвигин С.Н., Плотникова И.Е.//Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2016. № 64. С. 51-54.

Abstract

T.N. Zavyalova, O.V. Sukhoveeva, I.E. Savostin, S.M. Vavilova
WAYS OF ADAPTATION OF FOREIGN STUDENTS IN RUSSIA
Voronezh State Medical University

In recent years, the prestige of Russian education has steadily increased. This creates prerequisites for more foreign students in the country. but the adaptation process in a foreign country is difficult, it imposes certain difficulties in the learning process. In this regard, the faculty of universities has a difficult task - to maximize the level of adaptation complexity without losing the quality of the educational process.

Keywords: adaptation, foreign students, educational process.

References.

1. Atdovov Sh. Adaptation of Turkmen students to the conditions of life and study in Russia / Sh. Atdovov, I.G. Grigorieva // Youth in the Modern World: Problems and Prospects [Text]: Materials of the IV International Scientific and Practical Conference of Scientists, Postgraduates, Students and Cadets (April 18, 2013) - St. Petersburg: FSBEI HPE "GUMRF them. Admiral S.O. Makarova ", 2014. - p. 197-200.

2. Bulgakova I.V. Peculiarities of teaching foreign students in the intermediate language at the Department of Normal Physiology of the Voronezh State Medical Academy / Bulgakova Ya.V., Semiletova VA, Dorokhov EV, Budennaya IA, Reutova LF. / Applied information aspects of medicine. 2015. V. 18. No. 1. P. 26-31 ..

3. Zavyalova, T.N. Problems of studying mathematics in a medical college / T.N. Zavyalova, O.V. Sukhoveeva // education and science in modern conditions. a collection of materials of the international scientific-practical conference, - Cheboksary 2014, -P. 69-71

4. Grechko T.Yu. Analysis of the study of the moral and psychological climate among students of the Voronezh State Medical Academy / Grechko T.Yu., Semenova E.A. // Scientific and Medical Journal of the Central Black Soil Region. 2011. No. 44. P. 47-54.

5. Gaivoronskaya E.B. Role-playing games in teaching psychology and pedagogy to English-speaking foreign students / Gayvoronskaya, EB, Shiryaev, O.Yu., Podvigin, SN, Plotnikova, I.Ye., Scientific Medical Herald of the Central Black Soil Region. 2016. No. 64. P. 51-54.

А.П. Швырев, П.Е. Чесноков, Н.Н. Чайкина
**ОПЫТ ВНЕДРЕНИЯ КРЕДИТНО-МОДУЛЬНОЙ СИСТЕМЫ
В РАМКАХ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБУЧЕНИЯ**

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, Центр подготовки руководящих кадров для здравоохранения ИДПО, кафедра. общественного здоровья, экономики и управления в здравоохранении ИДПО

Резюме. Рассмотрены вопросы внедрения и реализации кредитно-модульной системы, т.е. унификации учета учебной нагрузки путем перевода академических часов в кредиты, накапливаемые в процессе обучения в рамках непрерывного профессионального развития, в дополнительном профессиональном образовании медицинских и фармацевтических работников с целью гармонизации национальных систем образования.

Ключевые слова: кредитно-модульная система, дополнительное профессиональное образование, непрерывное профессиональное развитие, кредит, модуль.

Особое место в условиях модернизации здравоохранения занимает система дополнительного профессионального образования. Она играет огромную роль в повышении социального престижа специалистов, как в самой отрасли, так и в обществе в целом. В российском здравоохранении, как ни в какой другой отрасли, система последипломного образования не только сохранилась как таковая, но и в связи с принятием нового закона «Об образовании» от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ она вылилась в более четкую систему непрерывного профессионального образования [1,2].

Во всем мире признано, что повышение уровня образования людей прямо связано с ростом качества жизни. Инвестиции в образование становятся наиболее прибыльным размещением капитала. Все больше стран с динамично развивающейся экономикой переходят к системе непрерывного образования. Такой переход является способом преодоления девальвации и невостребованности полученных в "конечном" базовом образовании знаний, их отставания от потребностей развития производства и общества.

Система отечественного последипломного образования, предусматривающего 1 курс повышения квалификации в 5 лет, не может быть признана совершенной, обеспечивающей полноценную эффективность и высокий профессионализм врача в современных условиях. Для оптимизации образовательного процесса необходимо реализовать следующие мероприятия: сокращение продолжительности очного обучения; введение накопительной (кредитной) и модульной систем подготовки; методическое и законодательное обеспечение дистанционного обучения.

Также необходимо внести соответствующие коррективы в действующую систему организации и планирования подготовки, повышения квалификации и переподготовки специалистов здравоохранения.

В целях реализации и дальнейшей гармонизации национальных систем образования, российское медицинское образование реализует положения Болонской декларации о непрерывности образования, учете накопления компетенций в кредитных единицах, создании системы, контролирующей качество образования путем разработки проекта Концепции непрерывного профессионального медицинского и фармацевтического образования.

Коротко, об основных подходах к реализации программ НИР:

1. Непрерывность медицинского образования – «образование через всю жизнь».
2. Самостоятельность и ответственность врача за непрерывное повышение квалификации.
3. Жесткие системы профессионального и государственного регулирования качества непрерывного медицинского образования.
4. Государственная и профессиональная поддержка образования и информационного обеспечения врачей.
5. Государственная поддержка Национальных электронных медицинских библиотек, как для врачей, так и пациентов.
6. Создание финансовых стимулов для врачей и ЛПУ по внедрению информационных технологий.
7. Система государственного и профессионального регулирования, которая учитывает использование информационных технологий в медицинских организациях.

При реализации НИР в ряде ведущих вузов нашей страны за основу принята Европейская система зачетного перевода (ECTS - European Credit Transfer System), основанная на учете общей трудоемкости студенческой (слушательской) работы, требуемой для освоения образовательной программы. На современном этапе развития образования в странах Евросоюза ECTS представляет собой единую систему кредитов, которая была успешно проверена и использована более чем в 1000 европейских университетах. Введение ECTS облегчается вопрос академического признания дипломов и квалификаций, формирует «прозрачность» образовательных программ, что, в конечном итоге, должно сделать европейское высшее образование более привлекательным для обучающихся из разных стран мира.

Сущность кредитно-модульной системы состоит в унификации учета учебной нагрузки путем перевода академических часов в кредиты, накапливаемые в процессе обучения. Сам термин «кредит» используется как количественный критерий оценки профессионального роста медицинского работника в динамике. Определение кредита базируется на различных параметрах: общей трудоемкости учебной работы

обучающегося в вузе; времени контакта с преподавателем при освоении дисциплины учебного плана; результатах обучения.

Таким образом, «кредит» выполняет как зачетную, так и накопительную функции, гарантирующие академическое признание обучения за рубежом во всех странах, подписавших Болонское соглашение.

Другой основополагающий термин - «модуль». Под ним в вузе подразумевают структурный элемент образовательной программы (например, клиническая и поликлиническая подготовка, смежные и фундаментальные дисциплины, элективы и др.). В практической работе врача (т.е. в период между повышениями квалификации в вузе) в модули можно объединить различные виды деятельности: теоретическую, практическую, научную.

Основные принципы построения структуры последипломного профессионального образования врачей, позволяющие интегрировать Европейские образовательные технологии, в частности систему зачётных единиц (кредитов) и непрерывное профессиональное развитие, в традиционную национальную систему Российского высшего медицинского образования должны предусмотреть:

- сохранение всех форм последипломного профессионального образования врачей, используемых в настоящее время (интернатура, ординатура, профессиональная переподготовка);
- внедрение системы зачетных единиц (кредитов) путем перевода академических часов аудиторных занятий в кредиты;
- при расчете учебной нагрузки (интернатура, ординатура для стажированных врачей) 1 кредит приравнивается к 36 академическим учебным часам;
- дополнение образовательных программ включением в обучение дистанционных образовательных технологий (видеоконференцсвязь, CD, DVD, видеоматериалов);
- проведение процедуры сертификации в рамках НИР одновременно с присвоением квалификационной категории;
- возможность совершенствования очных циклов повышения квалификации путем внедрения дистанционных образовательных технологий, компьютерного тестирования;
- расчет учебной нагрузки циклов повышения квалификации в кредитах (1 кредит приравнивается к 1 академическому учебному часу);
- включение в процесс обучения слушателей самостоятельной работы с использованием доступа к современным электронным библиотекам;

- оптимизацию процедуры проведения образовательного процесса за счет свободного выбора формы, длительности и места подготовки врачом-специалистом в рамках утвержденных образовательных программ;
- создание портфолио в системе накопительных кредитов в объеме 250 (возможно более) кредитов за 5 лет, подтвержденных документально и набираемых равномерно;
- обязательное ежегодное подтверждение набора не менее 50 зачетных единиц (кредитов).

Согласно видам НИР, врач должен постоянно совершенствовать свои знания и навыки, оптимально распределяя на протяжении 5 лет набор кредит-часов, необходимых для прохождения лицензирования и аттестации.

Основное назначение перечня видов НИР состоит в том, чтобы создать условия и стать необходимой мотивацией для поддержания постоянно высокого и перманентно обновляемого профессионального уровня врача-специалиста.

Указанные способы и методы подготовки специалистов системы здравоохранения на этапе их последипломного обучения уже нашли свое применение в Воронежской области, это реализовано ВГМА совместно с Департаментом здравоохранения через введение в академии системы зачетных единиц (кредитов, баллов) при подготовке врачей в интернатуре, ординатуре, на циклах профессиональной переподготовки и повышения квалификации на кафедрах ИДПО, в «Центре подготовке руководящих кадров для здравоохранения» и путем продолжающейся модернизации «Учебной виртуальной клиники (симуляционно-тренингового центра) ВГМА им. Н.Н. Бурденко».

Литература.

1. Федеральный закон РФ 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации». – Москва, 2012.
2. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам». – Москва, 2013.
3. Авдеев А.И. Дистанционное обучение как этап модернизации постдипломного медицинского образования/Авдеев А.И., Золотухин О.В., Мадыкин Ю.Ю., Кочетов М.В., Аносова Ю.А.//Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2016. № 64. С. 93-97.
4. Косолапов В.П. Применение современных методик преподавания в послевузовской подготовке врачей-организаторов здравоохранения/Косолапов В.П., Косенкова Т.В., Сыч Г.В., Кравчук Е.В., Сергеева О.В.//Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2014. № 58. С. 192-196.
5. Попов С.В. Этические особенности непрерывного медицинского образования/Попов С.В., Петросян С.Л., Попова В.П.//Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2017. № 68. С. 16-21.

Abstract

A.P. Shvyrev, P.E. Chesnokov, N.N. Chaikina

EXPERIENCE OF INTRODUCTION OF THE CREDIT-MODULAR SYSTEM WITHIN THE FRAMEWORK OF ADDITIONAL PROFESSIONAL TRAINING

Voronezh State Medical University

The issues of implementation and implementation of the credit-modular system, i.e. unification of the study load by transferring academic hours to credits accumulated in the learning process as part of

continuous professional development, in additional professional education of medical and pharmaceutical workers in order to harmonize national education systems.

Keywords: credit-modular system, additional professional education, continuous professional development, credit, module.

References.

1. Federal Law of the Russian Federation on December 29, 2012 No. 273-FZ "On Education in the Russian Federation". - Moscow, 2012.

2. Order of the Ministry of Education and Science of the Russian Federation dated July 1, 2013 No. 499 "On approval of the procedure for organizing and carrying out educational activities for additional professional programs". - Moscow 2013.

3. Avdeev A.I. Distance learning as a stage of modernization of postgraduate medical education / Avdeev AI, Zolotukhin OV, Madykin Yu.Yu., Kochetov MV, Anosova Yu.A. // Scientific Medical Herald of the Central Black Soil Region. 2016. No. 64. P. 93-97.

4. Kosolapov V.P. The use of modern teaching methods in the postgraduate training of health care organizers / Kosolapov VP, Kosenkova TV, Sych GV, Kravchuk EV, Sergeeva O.V. // Medical Scientific Herald of the Central Black Soil Region. 2014. No. 58. P. 192-196.

5. Popov S.V. Eticheskie peculiarities of continuous medical education / Popov S.V., Petrosyan S.L., Popova V.P. // Medical Scientific Herald of the Central Black Earth Region. 2017. No. 68. P. 16-21.

И.Ю. Балалаева, А.П. Швырев, М.В. Буданова
**ОПТИМИЗАЦИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
КАФЕДРЫ ПЕДИАТРИИ ИДПО В ПРОЦЕССЕ
ВКЛЮЧЕНИЯ В СИСТЕМУ НЕПРЕРЫВНОГО
МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

ФГБОУ ВО ВГМУ им.Н.Н. Бурденко Минздрава России

Резюме. Медицинское образование постоянно претерпевает изменения. С недавнего времени в России создана система непрерывного медицинского образования, которая предполагает непрерывное совершенствование профессиональной деятельности врача. В связи с внедрением новаций в образовательный процесс возникла необходимость повышения квалификации педагогов. Обобщен опыт кафедры педиатрии ИДПО ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко по внедрению инновационных технологий обучения.

Ключевые слова: обучение, врач, медицина, педиатрия, непрерывное медицинское образование.

Последние годы ознаменовались значительными изменениями в организации и осуществлении образовательной деятельности медицинских вузов по реализации дополнительного профессионального образования. Новации были связаны прежде всего с включением их в создаваемую в нашей стране систему непрерывного медицинского образования (НМО), которая призвана обеспечивать непрерывное совершенствование профессиональных знаний и навыков, постоянное повышение профессионального уровня и расширение профессиональных компетенций врачей. Эта форма повышения квалификации отличается от традиционной и тем, что позволяет врачам самим формировать обучение, посещая те курсы, лекции, конференции, которые обеспечивают приобретение знаний, необходимых в профессиональной деятельности.

В системе НМО предусмотрено использование современных инновационных технологий обучения: дистанционного обучения (при необходимости), симуляционных, информационных и других технологий. На необходимость использования новейших ресурсов в форме дистанционного обучения в системе непрерывного профессионального образования указывают И.Е. Плотникова и соавт. [1, с. 24-27]. Привлекательность дистанционной формы обучения при осуществлении НМО обуславливают такие характеристики как гибкость, модульность, доступность, рентабельность, мобильность, широкий охват, технологичность, социальное равноправие обучаемых; интернациональность. Дистанционная форма обучения безусловно имеет ряд преимуществ перед традиционными формами (очным обучением, стажировкой на рабочем месте): обучающийся волен самостоятельно планировать время, место и продолжительность занятий; материалы для изучения предлагаются в виде модулей, что позволяет обучаемому генерировать траекторию своего обучения в соответствии со своими запросами и потенциальными

возможностями; независимость от географического и временного положения обучающегося и образовательного учреждения позволяет специалистам не ограничиваться в образовательных потребностях; уменьшаются затраты на содержание площадей образовательных учреждений, происходит экономия ресурсов временных, материальных (печать, размножение материалов и пр.); реализация обратной связи между преподавателем и обучаемым является одним из основных требований и оснований успешности процесса дистанционного обучения; возможно одновременное обращение ко многим источникам учебной информации (электронным библиотекам, банкам данных, базам знаний и пр.) большого количества обучающихся; использование в образовательном процессе новейших достижений информационных и телекоммуникационных технологий и т.д. [2, с. 23-24]. Дистанционная форма обучения позволяет врачу не беспокоиться о том, что оценки будут поставлены "с пристрастием". Однако отсутствие непосредственного общения между обучающимися и преподавателем ограничивает возможность индивидуального подхода, исключает эмоциональную окраску знания, делает невозможным работу «у постели больного».

Включение кафедры педиатрии ИДПО Воронежского государственного медицинского университета им. Н.Н. Бурденко в систему непрерывного медицинского образования с использованием информационных технологий потребовало существенных усилий по организации образовательной деятельности и модернизации образовательной среды. Применение инновационных технологий в учебном процессе выдвигало новые требования к профессиональным качествам преподавателей, что предусматривало не только овладение ими необходимыми знаниями, но и накопление личного опыта их практического применения, приобретение методического опыта использования современных компьютерных технологий в педагогической деятельности. Внедрение дистанционных образовательных технологий в систему непрерывного профессионального (медицинского) образования практических врачей вызвало необходимость ознакомления сотрудников кафедры с системой электронного обучения и методическими основами разработки электронного учебно-методического комплекса (ЭУМК) [3, с. 58-60].

При обучении врачей-педиатров в рамках НМО были созданы дополнительные профессиональные программы по педиатрии и отдельным её разделам (эндокринологии, гематологии, кардиологии, нефрологии, неонатологии и другим), которые включали разделы, реализовавшиеся с помощью дистанционных технологий. Целью данных программ было совершенствование теоретических знаний и практических навыков, необходимых педиатрам для формирования профессиональных компетенций в вопросах обследования и лечения детей с различной патологией.

Слушателям предлагали освоить отдельные учебные модули с тестами для контроля с помощью электронных образовательных ресурсов. Для этого они были ознакомлены с принципами работы в системе E-learning moodle.

Необходимо отметить, что применение дистанционных образовательных технологий в учебном процессе вызвало значительный интерес у многих слушателей. В то же время часть врачей (чаще относившихся к старшей возрастной группе) испытывали сложности в обучении по разделам, связанным с дистанционными технологиями, не имея достаточного уровня владения последними или не имея возможности использования обучающих ресурсов и сервисов. Они требовали поддержки в работе с компьютером и Интернетом.

Так как дистанционные образовательные технологии в указанных программах сочетались с традиционными формами обучения в медицинском вузе - практическими занятиями, лекциями, семинарами, обсуждениями клинических случаев, потребовалось совершенствование уже применяющихся на кафедре учебных технологий и методов обучения (игровой, брейнстроминга, проблемно-ориентированного обучения и других) [4, с 17].

В результате освоения программ обучения в системе НМО слушатели демонстрировали достаточно высокий уровень усвоения материала. Были усовершенствованы имевшиеся и сформированы новые профессиональные компетенции, свидетельствующие о способности и готовности успешно осуществлять профессиональную деятельность.

Выражаем надежду на то, что обучение врачей-педиатров по дополнительным профессиональным программам в рамках НМО с использованием дистанционных технологий будет способствовать повышению уровня подготовки специалистов, владеющих современными методами диагностики и лечения заболеваний, способных применять новейшие достижения медицинской науки и обеспечить высокий уровень оказания медицинской помощи детям в Воронежской области и других регионах РФ.

Реализация обучения по указанным программам будет способствовать развитию и совершенствованию региональной системы профессионального медицинского образования, интеграции медицинского вуза в единую государственную систему непрерывного образования и мировую образовательную систему. Дальнейшее развитие дистанционной образовательной технологии в высшей медицинской школе с применением программной оболочки Moodle в системе непрерывного профессионального образования может потребовать в будущем улучшения технической оснащенности и повышения квалификации педагогов.

Литература.

1. Плотникова И.Е. Дистанционные образовательные технологии в системе непрерывного профессионального образования/ И.Е. Плотникова, С.Ю. Комова, С.И. Брежнева // Глобальный научный потенциал. – 2014. - № 6 (39). – С. 24-27

2. Бахметьев В.И., Блащенко О.Б., Глазков Б.Е., Шаталова Т.А. Особенности дистанционного обучения в вузе /Перспективы развития науки и образования: сб. науч. тр. по материалам международной научно-практической конференции 28 февраля 2015 г.- Часть 9. – Тамбов: ООО «Консалтинговая компания Юком», 2015. – С. 23-30

3. Плотникова И.Е. Реализация дистанционных образовательных технологий в высшей медицинской школе на базе системы E-learning moodle/ И.Е. Плотникова, С.Ю. Берлева, Н.Н. Чайкина // Вестник Воронежского государственного университета. Серия: Проблемы высшего образования. – 2016. - № 3. – С. 58-61

4. Буданова М.В., Ширяева Л.И., Швырев А.П., Балалаева И.Ю., Савченко А.П. Значение современных учебных технологий в последипломном образовании врачей-педиатров /Тезисы VIII Конгресса педиатров стран СНГ «Ребёнок и общество: проблемы здоровья, развития и питания», 22-23 сентября 2016 г. Бишкек, Кыргызская Республика. – с. 17

5. Авдеев А.И. Особенности современной системы повышения квалификации врачей-урологов в условиях непрерывного медицинского образования/Авдеев А.И., Золотухин О.В., Мадькин Ю.Ю., Кочетов М.В., Аносова Ю.А.//Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2016. № 64. С. 98-103.

Abstract

I.Yu. Balalaeva, A.P. Shvyrev, M.V. Budanov

OPTIMIZATION OF EDUCATIONAL ACTIVITY OF THE DEPARTMENT OF PEDIATRICS IDPO IN THE PROCESS OF INCLUSION IN THE SYSTEM OF CONTINUOUS MEDICAL EDUCATION

Voronezh State Medical University

Medical education is constantly changing. Recently, a system of continuous medical education has been created in Russia, which implies continuous improvement of the professional activity of a doctor. In connection with the introduction of innovations in the educational process, the need for advanced teacher training has arisen. The article describes the experience of the Department of Pediatrics IDPO FGBOU VO VSMU them. N.N. Burdenko on the introduction of innovative learning technologies.

Key words: education, doctor, medicine, pediatrics, continuous medical education.

References.

1. I.Plotnikova Remote educational technologies in the system of continuing professional education / I.E. Plotnikova, S.Yu. Komova, S.I. Brezhnev // Global Scientific Potential. - 2014. - № 6 (39). - p. 24-27

2. Bakhmetyev VI, Blashentsev OB, Glazkov B.E., Shatalova T.A. Features of distance learning in high school / Prospects for the development of science and education: Sat. scientific tr. According to the materials of the international scientific-practical conference on February 28, 2015 - Part 9. - Tambov: LLC “Consulting company Ucom”, 2015. - p. 23-30

3. Plotnikova I.E. Implementation of distance learning technologies in higher medical school based on the E-learning moodle system / I.E. Plotnikova, S.Yu. Berleva, N.N. Chaykin // Bulletin of the Voronezh State University. Series: Problems of Higher Education. - 2016. - № 3. - p. 58-61

4. Budanova, M.V., Shiryaeva, L.I., Shvyrev, A.P., Balalaeva, I.Yu., Savchenko, A.P. The value of modern educational technologies in the postgraduate education of pediatricians / Theses of the VIII Congress of Pediatricians of the CIS countries “Child and society: problems of health, development and nutrition”, September 22-23, 2016 Bishkek, Kyrgyz Republic. - from. 17

5. Avdeev A.I. Features of the modern system of advanced training of urologists in the context of continuous medical education / Avdeev AI, Zolotukhin OV, Madykin Yu.Yu., Kochetov MV, Anosova Yu.A. // Scientific Medical Herald of Central Chernozem region. 2016. No. 64. P. 98-103.

Е.В. Орлова, А.Е. Кащук, Т.Н. Завьялова, С.М. Вавилова
**ИСПОЛЬЗОВАНИЕ АНАЛИЗА ВАРИАБЕЛЬНОСТИ СЕРДЕЧНОГО
РИТМА ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЕ УРОВНЯ АДАПТАЦИОННЫХ
ВОЗМОЖНОСТЕЙ ИНОСТРАННЫХ ОБУЧАЮЩИХСЯ
ПОДГОТОВИТЕЛЬНОГО ОТДЕЛЕНИЯ**

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России

Резюме. Медицинской образование РФ востребовано далеко за пределами нашей страны. Все больше иностранных студентов обучаются в российских медицинских вузах. Не все из них владеют русским языком, знакомы с традициями России. Все это накладывает определенные сложности в адаптации к новым условиям проживания и обучения. Данная статья описывает исследование variability сердечного ритма для оценки показателей адаптационного потенциала иностранных студентов.

Ключевые слова: адаптация, медицина, образование, студенты.

Высшее образование в нашей стране получает большое количество иностранных граждан не только из ближнего зарубежья (Украина, Туркменистан, Узбекистан и др.), население которых в большей или меньшей степени владеет русским языком, но и из стран Африки, Ближнего и Дальнего Востока, Юго-Восточной Азии. Одной из важнейших педагогических проблем при подготовке к получению высшего образования с иностранными учащимися является психоэмоциональная устойчивость и адаптация к учебному процессу. Языковой барьер, различия в менталитете, в религиозном понимании устройства мира, бытовых и климатических особенностях – далеко не полный перечень проблем, на фоне которых иностранные учащиеся подготовительного отделения должны осваивать учебный материал, необходимый для дальнейшего обучения в вузе [1].

Адаптация организма к факторам интеллектуального напряжения осуществляется при взаимодействии коры мозга с высшими и периферическими отделами симпатической и парасимпатической частей вегетативной нервной системы. Определение variability сердечного ритма (BCP) является информативным методом оценки состояния вегетативной регуляции сердца – центрального органа сердечно-сосудистой системы. Известно, что изменение ритма сердца – это универсальная реакция целостного организма в ответ на воздействия внешней и внутренней среды, отражающая результат многочисленных регуляторных влияний на сердечно-сосудистую систему [2].

Целью настоящего исследования явилось изучение уровня адаптационных возможностей иностранных обучающихся подготовительного отделения на основе показателей функционального состояния организма в начале и в конце учебного года.

Исследование проводилось методом анализа variability сердечного ритма (BCP) на программно-аппаратном комплексе Омега-М. В исследовании приняли участие 15 обучающихся в возрасте 18-22 лет, из них 7 граждан Ирака и Иордании и 8

граждан Туркменистана. Оценивались следующие показатели уровня адаптации организма в начале и в конце учебного года:

- А – уровень адаптации сердечно-сосудистой системы;
- В – показатель вегетативной регуляции;
- С – показатель центральной регуляции;
- Д – психоэмоциональное состояние;
- Health – интегральный показатель функционального состояния организма.

Из таблицы 1 следует, что у обучающихся из стран Ближнего Востока в начале учебного года выявлено незначительное отклонение функционального состояния от нормы, адаптационные возможности организма снижены, функциональные резервы ниже нормы, уровень энергетического обеспечения низкий. У обучающихся из Туркменистана, напротив, функциональное состояние в норме, высокая активность, адаптационные возможности организма в пределах нормы, функциональные резервы высокие, уровень энергетического обеспечения в норме.

Таблица 1.

Результаты функциональной диагностики сердечно-сосудистой системы иностранных обучающихся подготовительного факультета на начало года

Обучающиеся	Пол	Возраст	Пульс	Показатель состояния организма, %				
				А	В	С	Д	Health
Обучающиеся из Туркменистана								
1	м	18	58	95	99	73	73	85
2	м	20	88	40	59	51	59	52
3	м	19	90	68	81	63	64	69
4	ж	19	84	52	51	49	58	52
5	м	22	64	30	48	34	32	36
6	м	20	89	63	44	57	56	55
7	м	19	75	80	95	57	71	76
8	м	19	61	99	100	83	86	92
Среднее значение				65,9	72,1	58,4	62,4	64,6
Обучающиеся из Ближнего Востока								
1	м	19	72	65	60	49	48	56
2	м	22	85	56	56	45	46	51
3	ж	18	84	64	57	51	47	55
4	м	20	85	49	43	44	55	48
5	м	20	84	79	65	70	69	71
6	м	19	70	67	89	78	71	76
7	м	20	79	50	52	36	55	48
Среднее значение				61,4	60,3	53,3	55,9	57,9

Из таблицы 2 следует, что у обучающихся из Ирака и Иордании в конце учебного года показатели функционального состояния повышаются в среднем на 5-11% – функциональное состояние стабилизируется, адаптационные возможности организма нормализуются, функциональные резервы в норме. У обучающихся из

Туркменистана – функциональное состояние хотя и остается в пределах нормы, но все показатели снижены на 6-11% по сравнению с началом года.

Таблица 2

Результаты функциональной диагностики сердечно-сосудистой системы иностранных обучающихся подготовительного факультета на конец учебного года

Обучающиеся	Пол	Возраст	Пульс	Показатель состояния организма, %				
				A	B	C	D	Health
Обучающиеся из Туркменистана								
1	м	18	58	58	89	51	51	62
2	м	20	88	37	54	53	47	48
3	м	19	90	42	33	48	43	42
4	ж	19	84	57	74	57	58	61
5	м	22	64	41	72	32	42	47
6	м	20	89	65	54	60	56	59
7	м	19	75	68	69	54	53	61
8	м	19	61	72	79	55	63	67
Среднее значение				55	65,5	51,3	51,6	55,9
Обучающиеся из Ближнего Востока								
1	м	19	72	66	73	52	56	62
2	м	22	85	62	61	54	52	57
3	ж	18	84	83	97	71	69	80
4	м	20	85	56	80	53	60	62
5	м	20	84	68	53	66	65	63
6	м	19	70	46	39	40	44	42
7	м	20	79	56	57	47	60	55
Среднее значение				62,4	65,7	54,7	58,0	60,1

Приезд в чужую страну и начало процесса обучения служат серьёзными стрессовыми факторами для иностранных обучающихся, что и приводит к изменению их энергетического статуса. Отметим, что для обучающихся из стран постсоветского пространства обучение в российском вузе является менее экстремальной ситуацией, так как отсутствует языковой барьер, схожий менталитет и схожая система образования. Граждане других стран – Ирак, Иордания, Сирия - испытывают больше сложностей с адаптацией в связи с отсутствием знания языка, разницей в нормах поведения и требованиями к учебной деятельности.

Однако, в конце учебного года обучающиеся из Ирака и Иордании адаптируются лучше обучающихся из Туркменистана, так как первые мобильнее изучают русский язык, приобщаясь к российской культуре. Кроме того, иракские и иорданские обучающиеся имеют хорошую базу знаний по фундаментальным предметам, изучаемым у себя на родине.

Проведенное нами исследование позволяет говорить о том, что вариабельность сердечного ритма может служить индикатором напряженности рабочей нагрузки и адаптации к ней. Опираясь на полученные нами данные, преподаватель может

улучшить качество образовательного процесса с иностранными обучающимися и скорректировать учебную нагрузку в начале и в конце учебного года в зависимости от национальной принадлежности обучающихся и уровня их базовой подготовки.

Литература.

1. Суховеева О.В. Оценка переносимости учебной нагрузки иностранными учащимися с помощью газоразрядной визуализации / О.В. Суховеева, Т.Н. Завьялова, Е.В. Орлова // Научные исследования: от теории к практике: материалы междунар. науч.– практ. конф. – Чебоксары, 2014. - С. 19-21.

2. Бобунец И.В. Алфавит анализа variability сердечного ритма / И.В. Бобунец, Э.М. Амирджанян, Ю.А. Машах. – Ставрополь, 2002. –112 с.

3. Соловьева А.Л. Необходимость применения балльно-рейтинговой технологии оценивания достижений интернов в системе послевузовского профессионального образования/Соловьева А.Л., Селина О.Б.//Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2013. № 54. С. 44-50.

4. Полякова-Семенова Н.Д. Анализ variability сердечного ритма у студентов вуза на разных этапах обучения/Полякова-Семенова Н.Д., Данилова Ю.В., Семенова О.С.//Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2007. № 28. С. 27-32.5.

5. Гречко Т.Ю. Анализ исследования морально-психологического климата среди студентов ВГМА/Гречко Т.Ю., Семенова Е.А.//Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2011. № 44. С. 47-54.

Abstract

E.V. Orlova, A.E. Kashchuk, T.N. Zavyalova, S.M. Vavilova

USE OF ANALYSIS OF VARIABILITY OF THE HEART RHYTHM FOR THE RESEARCH OF THE LEVEL OF ADAPTATION OPPORTUNITIES FOR FOREIGN TRAINING OF THE PREPARATORY DIVISION

Voronezh State Medical University

Medical education in the Russian Federation is in demand far beyond the borders of our country. More and more foreign students study in Russian medical schools. Not all of them speak Russian, Zakomy with the traditions of Russia. All this imposes certain difficulties in adapting to new living and learning conditions. This article describes a study of heart rate variability to assess the indicators of the adaptive capacity of foreign students.

Key words: adaptation, medicine, education, students.

References.

1. Sukhoveeva O.V. Evaluation of the tolerance of the study load by foreign students using gas-discharge visualization / O.V. Sukhoveeva, T.N. Zavyalova, E.V. Orlova // Scientific studies: from theory to practice: materials of the Intern. scientific - practical conf. - Cheboksary, 2014. - p. 19-21.

2. Bobunets I.V. Alphabet of heart rate variability analysis / I.V. Bobunets, E.M. Amirdzhanyan, Yu.A. Mashah. - Stavropol, 2002. –112 p.

3. Solovyov A.L. The need for the use of point-rating technology for assessing the achievements of interns in the system of postgraduate vocational education / Solovyova AL, Selina OB. // Scientific and Medical Journal of the Central Black Earth Region. 2013. No. 54. p. 44-50.

4. Polyakova-Semenova N.D. Analysis of heart rate variability in high school students at different stages of training / Polyakova-Semenova ND, Danilova Yu.V., Semenova O.S. // Scientific Medical Herald of the Central Black Earth Region. 2007. No. 28. P. 27-32.5.

5. Grechko T.Yu. Analysis of the study of the moral and psychological climate among students of the Voronezh State Medical Academy / Grechko T.Yu., Semenova E.A. // Scientific and Medical Journal of the Central Black Soil Region. 2011. No. 44. P. 47-54.

*Л.Е. Механтьева, Л.С. Бакулина, С.Ю. Берлева,
Г.М. Набродов, А.В. Енин*

**ВОСПИТАНИЕ КУЛЬТУРЫ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА
В ВОРОНЕЖСКОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ МЕДИЦИНСКОМ
УНИВЕРСИТЕТЕ ИМ. Н.Н. БУРДЕНКО**

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России

Резюме. В данной статье рассматриваются варианты профилактики здорового образа жизни в ВГМУ им. Н.Н. Бурденко и результат опроса ординаторов об их представлении о цели воспитания здорового образа жизни.

Ключевые слова: профилактика здорового образа жизни, воспитание культуры здорового образа жизни, Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко.

Одним из важных условий эффективной деятельности обучающегося высшей школы является состояние его здоровья. Здоровье – правильная, нормальная деятельность организма, его полное физическое и психическое благополучие [5]. Для обеспечения нормального развития обучающегося, как психологического, так и физического, большое значение имеет профилактика. Профилактика (от греческого *prophylaktikos* – предохранительный) – это совокупность мероприятий, направленных на охрану здоровья, предупреждение возникновения и распространения болезней человека, на улучшение физического развития населения, сохранение трудоспособности и обеспечение долголетия [2]. Рассмотрим подробнее, каким образом профилактика здорового образа жизни проводится в ФГБОУ ВО «Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко» Минздрава России.

В Воронежском государственном медицинском университете профилактику физического здоровья выполняет Центр Здоровья «Академический», который открылся в 2011 году [1, 4]. В начале основными направлениями спортивно-оздоровительного комплекса (СОК) были оздоровительные услуги: бассейн, игровой зал, фитнес, сауна. В конце 2015 года был расширен спектр услуг и произведено лицензирование медицинских кабинетов. Так, в 2016 году началась работа медицинского комплекса: Лечебная физическая культура, Мануальная Терапия, Лечебный Массаж, Спортивная Медицина, Вытяжение. Главной направленностью медицинского комплекса является: реабилитация. В 2017 году в «Академическом» появились косметологические направления: обертывание с косметикой «Альганика», обертывание антицеллюлитное с косметикой «GUAM». В феврале 2018 года открылся медицинский лекторий, где врачи центра проводят тренинги, лекции и курсы для клиентов.

Основными задачами СОК являются:

1. Духовно-нравственное воспитание обучающихся, формирование активной жизненной позиции на основе приоритета общечеловеческих ценностей.

2. Развитие мотивации обучающихся и сотрудников академии к всестороннему удовлетворению физкультурно-оздоровительных и спортивных потребностей.

3. Популяризация физической культуры и спорта, здорового образа жизни, активного отдыха и досуга, профилактика правонарушений, наркомании и других форм зависимости.

4. Создание системы работы по организации досуга обучающихся.

5. Развитие массового спорта, привлечение максимально возможного количества обучающихся и сотрудников к систематическим занятиям спортом.

6. Повышение уровня физической подготовленности и спортивных результатов с учетом индивидуальных особенностей и требований программ по видам спорта.

7. Организация учебно-тренировочного процесса с учетом современных достижений науки, систематическое обновление всех аспектов образования, отражающих изменения в сфере культуры, экономики, науки и технологии.

8. Реализация образовательных программ физкультурно-оздоровительной направленности, услуг по физическому воспитанию и спорту.

9. Совершенствование форм и методов образовательной деятельности в сфере физической культуры и спорта.

Актуальным остается оптимальное оздоровление в период каникул или очередного трудового отпуска. В соответствии с Федеральным законом Российской Федерации №273 от 29.12.2012 «Об образовании в Российской Федерации», уставом ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко в 2017 году было утверждено Положение об организации культурно-массовой, физкультурной и спортивной, оздоровительной работы с обучающимися ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России в каникулярный период [3]. Положение определяет порядок организации оздоровительной, физкультурной, культурно-массовой работы с обучающимися университета (далее - организация отдыха) в каникулярный период.

Основной целью организации оздоровительной, физкультурной, культурно-массовой работы с обучающимися университета в каникулярный период является осуществление качественного отдыха обучающихся университета, решение вопросов их социальной защиты, а также обеспечение их культурного досуга в период каникул.

Основные задачи:

- стимулирование общественно-полезной, научной, культурно-массовой деятельности обучающихся;

- повышение спортивно-оздоровительной активности обучающихся;

- профилактика хронических заболеваний.

В целях принятия эффективных мер по решению вопросов в сфере организации отдыха и оздоровления обучающихся в университете формируется Комиссия по

организации отдыха обучающихся. Персональный состав Комиссии по организации отдыха обучающихся утверждается приказом ректора. Возглавляет работу Комиссии председатель, в отсутствие председателя Комиссии его обязанности выполняет заместитель председателя Комиссии. В состав Комиссии в обязательном порядке включаются представители профсоюзного комитета обучающихся и совета обучающихся.

Задачи Комиссии по организации отдыха обучающихся:

- определение приоритетных направлений и форм организации отдыха, места и сроки отдыха;
- обеспечение взаимодействия и координации структурных подразделений университета, участвующих в организации отдыха обучающихся (управление по воспитательной работе, международной деятельности и связи с общественностью, финансово-экономическое управление, юридическая служба, отдел планирования и организации закупок товаров, выполнения работ и оказания услуг и др.);
- внесение предложение по совершенствованию и финансовому обеспечению отдыха обучающихся;
- осуществление контроля за своевременной подготовкой и проводимыми мероприятиями по организации отдыха обучающихся;
- формирование списка обучающихся, направляемых на отдых в каникулярный период;
- ежегодное информирование обучающихся о месте проведения культурно-массовых, физкультурных и спортивных, оздоровительных мероприятий, сроках заездов путем размещения сведений на официальном сайте университета.

Также, нам стало интересно изучить мнение обучающихся, обучающихся в ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, о том, как они представляют цель воспитания культуры здорового образа жизни. Опрос проводился среди ординаторов 1-го курса различных специальностей, количество опрошенных 50 человек.

Ординаторы отмечают, что целью воспитания культуры здорового образа жизни может быть:

«Воспитание в студенте стремление к ЗОЖ, умение агитировать и призывать в будущем своих пациентов к здоровому образу жизни»;

«Укрепление и совершенствование физического состояния, стремление к здоровому образу жизни, воспитание нетерпимого отношения к табакокурению, наркотикам, алкоголизму, антиобщественному поведению»;

«Воспитание личности высоконравственной, духовно развитой и физически здоровой, способной к профессиональной деятельности и моральной ответственности за принимаемые решения»;

- формирование у студентов нравственных, духовных и культурных ценностей, этических норм и общепринятых правил поведения в обществе;

- совершенствование условий для творческой самореализации личности и для проведения досуга студентов во внеурочное время;

- создание полноценной социально – педагогической воспитывающей среды»;

«Сформировать стремление быть здоровым»;

«Воспитание у студентов здорового образа жизни – это процесс, направленный на формирование твердых убеждений в необходимости развития и удовлетворения физических и духовных потребностей в учебе, труде, быте, активном отдыхе. В этих условиях состояние здоровья студентов является показателем их общекультурного развития, важнейшей ценностной ориентацией, обладает большой социальной значимостью.

Роль учебного заведения состоит в приобщении студентов к ценностям физической культуры и здорового образа жизни, внедрении в жизнедеятельность учреждения здоровьесберегающих практик и активной оздоровительной, профилактической работы» и др.

Из выше представленных и изученных ответах ординаторов, можем отметить, что воспитание культуры здорового образа жизни – это актуальная тема. Важно понимать сущность изучения данного вопроса, варианты формирования и профилактики здорового образа жизни.

Литература.

1. Механтьева Л.Е. Профилактика здорового образа жизни в высшей медицинской школе / Л.Е. Механтьева, Л.С. Бакулина, Г.М. Набродов, С.Ю. Берлева, А.В. Енин // В сборнике : Медико-биологические и педагогические основы адаптации, спортивной деятельности и здорового образа жизни Сборник научных статей VII Всероссийской заочной научно-практической конференции с международным участием. – 2018. – С. 269-273.

2. Пискунов В.А. Здоровый образ жизни [Электронный ресурс]. – Режим доступа : <http://iknigi.net/avtor-v-piskunov/90113-zdorovyuy-obraz-zhizni-v-piskunov/read/page-1.html>. – (Дата обращения: 23.06.2018).

3. Положение об организации культурно-массовой, физкультурной и спортивной, оздоровительной работы с обучающимися ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России в каникулярный период [Электронный ресурс]. – Режим доступа : <http://vrngmu.ru/upload/iblock/16f/16fde17f515e289fe40b0ba536e382fc.pdf> . – (Дата обращения: 23.06.2018).

4. Спортивно-оздоровительный комплекс [Электронный ресурс]. – Режим доступа : <http://vrngmu.ru/academy/structure/sportivno-ozdorovitelnyy-kompleks/>. – (Дата обращения: 23.06.2018).

5. Черенкова О.В. Изучение психологического здоровья обучающихся в высшей школе / О.В. Черенкова, С.Ю. Берлева // Вестник Воронежского государственного университета. Серия : Проблемы высшего образования. – Воронеж : Издательство «Воронежский государственный университет». – № 3. – 2016. – С. 87.

Abstract

L.E. Mekhantyeva, L.S. Bakulina, S.Yu. Berleva, G.M. Nabrodov, A.V. Enin

CULTIVATION OF HEALTHY IMAGE CULTURE IN VORONEZH STATE MEDICAL UNIVERSITY N.N. Burdenko

Voronezh State Medical University

Article discusses options for the prevention of a healthy lifestyle in the VSMU them. N.N. Burdenko and the result of a survey of residents on their understanding of the goal of promoting a healthy lifestyle.

Key words: prevention of a healthy lifestyle, raising a culture of a healthy lifestyle, Voronezh State Medical University. N.N. Burdenko.

References.

1. Mekhantyeva L.E. Prevention of a healthy lifestyle in higher medical school / L.E. Mekhantyeva, L.S. Bakulina, G.M. Nabrodov, S.Yu. Berleva, A.V. Enin // In the collection: Biomedical and pedagogical foundations of adaptation, sports activities and healthy lifestyles Collection of scientific articles of the VII All-Russian Correspondence Scientific and Practical Conference with international participation. - 2018. - p. 269-273.

2. Piskunov V.A. Healthy lifestyle [Electronic resource]. - Access mode: <http://iknigi.net/avtor-v-piskunov/90113-zdorovy-obraz-zhizni-v-piskunov/read/page-1.html>. - (Date of appeal: 06/23/2018).

3. Regulations on the organization of cultural-mass, physical culture and sports, recreational work with students of FSBEI VO VGMU them. N.N. Burdenko Ministry of Health of Russia in the vacation period [Electronic resource]. - Access mode: <http://vrngmu.ru/upload/iblock/16f/16fde17f515e289fe40b0ba536e382fc.pdf>. - (Date of appeal: 06/23/2018).

4. Sports complex [Electronic resource]. - Access mode: <http://vrngmu.ru/academy/structure/sportivno-ozdorovitelnyy-kompleks/>. - (Date of appeal: 06/23/2018).

5. Cherenkova OV The study of the psychological health of students in higher education / O.V. Cherenkova, S.Yu. Berleva // Bulletin of the Voronezh State University. Series: Problems of Higher Education. - Voronezh: Voronezh State University Publishing House. - № 3. - 2016. - p. 87.

Раздел II. ПСИХОЛОГИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

Модернизация российского высшего профессионального образования, его гуманизация и личностно-ориентированный подход предъявляют новые повышенные требования к деятельности преподавателя, педагога высшей школы. Современное отечественное образование ориентировано не только на освоение обучающимися знаний, умений и навыков, а главным образом на воспитание и их личностное развитие. В связи с этим в настоящее время приоритетным направлением теоретической и практической педагогики является развитие личности обучаемого, что, в свою очередь, существенно меняет образовательный процесс, актуализирует психологическую науку, её прикладное значение, в том числе психологию и педагогику высшей школы.

Главной фигурой современного образовательного процесса является преподаватель с высоким культурно-образовательным уровнем, физическим и психическим здоровьем, творческим потенциалом. Знание основ педагогики и психологии высшей школы крайне необходимо каждому преподавателю вуза, поскольку успешность его педагогической деятельности определяется, во-первых, знанием содержания преподаваемых дисциплин; во-вторых, наличием научных психолого-педагогических знаний, без которых невозможно обеспечить продуктивную, творческую учебную работу обучающихся, осуществлять их воспитание, развитие, направлять на саморазвитие, вести подготовку к будущей профессиональной деятельности.

В настоящее время активно развивается педагогика и психология высшей школы, эта отрасль науки изучает особенности деятельности обучающихся и преподавателей, дает научное обоснование содержанию, формам, методам обучения и воспитания в высшем учебном заведении, ведет научный поиск путей и условий повышения эффективности и качества подготовки высококвалифицированных, конкурентоспособных специалистов.

Берлева С.Ю.

*А.Н. Пашков, Н.В. Парфенова, Н.А. Щетинкина,
О.В. Мячина, Л.Г. Величко, В.Ф. Лышов*
**ФОРМЫ АДАПТАЦИИ СТУДЕНТОВ ПЕРВОГО КУРСА
К ПРОЦЕССУ ОБУЧЕНИЯ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ**

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, кафедра биологии

Резюме. На современном этапе развития высшей школы одной из важных задач является повышение качества высшего образования, что обеспечивается внедрением новых форм обучения в учебный процесс, активным использованием информационных технологий. В связи с этим, особый интерес представляет проблема психологической адаптации студентов к обучению в вузе.

Ключевые слова: адаптация, медицинский вуз, высшее образование, студенты.

Понятие адаптации является одним из центральных понятий в биологии. Адаптивная реакция осуществляется на всех уровнях организации живой природы – как на уровне отдельной клетки, так и на уровне целого организма. Каждый организм

располагает способами адаптации различной степени сложности, которые позволяют ему успешно приспосабливаться к изменениям окружающей среды.

При рассмотрении проблем адаптации человека наряду с биологическими подходами появляются и другие, в первую очередь, психологические. Процесс психологической адаптации личности характеризуется активностью человека, позволяет ему приспособиться к условиям социальной среды, к различным социальным ситуациям. Кроме того, адаптация дает возможность сформировать новые способы поведения для преодоления имеющихся трудностей и успешной деятельности, обеспечивает эмоциональный комфорт [5, 183].

Исследователи выделяют несколько форм адаптации студентов-первокурсников к условиям вуза [4, 57]:

- 1) формальная адаптация, касающаяся познавательно-информационного приспособления студентов к новому окружению, к структуре высшей школы;
- 2) общественная адаптация (процессы интеграции студентов в группе);
- 3) дидактическая адаптация, касающаяся подготовки студентов к новым формам и методам работы в высшей школе.

Наиболее проблемным видом адаптации для первокурсников является адаптация к учебному процессу. Именно на первом курсе продолжает формироваться отношение студента к учебе, к будущей профессиональной деятельности. Обучение в вузе имеет ряд существенных отличий по сравнению со школьным, и не для всех студентов адаптация к процессу учебы является успешной.

Процесс обучения в вузе является новым этапом в жизни бывшего школьника, требует от него проявления большей самостоятельности и активности. Первокурсники сталкиваются с новыми требованиями, формами и методами учебной деятельности, с новыми условиями организации учебного процесса, возросшей учебной нагрузкой. Лекционные и практические занятия в вузе, как правило, лишь направляют самостоятельную деятельность студентов, им необходимо самим активно приобретать знания, работать с учебником, использовать дополнительную литературу. Новые требования, предъявляемые ФГОС, предполагают увеличение времени на внеаудиторную самостоятельную работу студентов, что сокращает свободное время.

Серьезной проблемой для студентов-первокурсников является и неумение организовать себя в условиях отсутствия ежедневной проверки знаний, к которой они привыкли в школе. Результатом может стать низкая успеваемость, снижение уровня учебной мотивации.

Студенты, мотивированные интересом к профессии, как правило, легче адаптируются к процессу обучения в вузе. Однако многие студенты рассчитывают, что процесс обучения в высшем учебном заведении сразу же начнется с получения

профессии. Появляется неудовлетворенность необходимостью изучения общетеоретических дисциплин, сомнения в правильности сделанного выбора.

Особые сложности в адаптационном процессе возникают у иностранных студентов, поскольку им приходится приспосабливаться не только к новому образу жизни, новым условиям обучения, но и к языку, обычаям страны.

Отклонение от привычных условий жизни у первокурсника может вызвать напряжение, особенно со стороны нервной системы. В данной ситуации особое значение имеет соблюдение режима (правильный распорядок труда и отдыха, полноценный сон). На кафедре биологии ВГМУ им. Н.Н. Бурденко проводятся исследования по изучению адаптивной реакции со стороны вегетативной нервной системы в стрессовых ситуациях (экзамен, зачет), ведется оценка нарушений сна у студентов. В периоде адаптации к новым условиям обучения и климатогеографическим факторам было выявлено напряжение психофизиологических функций ЦНС, повышение активности симпатического отдела вегетативной нервной системы [2, 138].

Результаты анкетирования студентов, проведенного О.Л. Мaziной и Л.С. Борисовой (2013), по оценке общего уровня здоровья у наших студентов также выявили у них нарушение опорно-двигательного аппарата, болезни органов зрения, нарушение работы сердечно-сосудистой системы и неврастению [1, 86]. При этом юноши оценивали свое состояние здоровья на уровне выше среднего или высоком, а девушки выше среднего или среднем. Все обследованные отмечали недостаточно бережное отношение к своему организму, когда начальные симптомы развивающейся патологии не привлекают внимания. Между тем, завышенные требования к организму могут привести к снижению его защитного потенциала, что повышает риск развития дезадаптации, и, безусловно, отразится на качестве образовательного процесса.

Таким образом, перед преподавателями вуза стоят важные задачи, направленные на поиск наиболее эффективных приемов работы, обеспечивающих успешную адаптацию студентов к обучению в высшей школе. На первом курсе большое значение имеет организация систематического контроля учебной деятельности, качества усвоения знаний, обеспечение психолого-педагогической, эмоциональной поддержки студентов. На кафедре биологии ВГМУ внедрена рейтинговая система оценки знаний. Результаты тестирования преподаватель представляет в виде диаграмм, и студент может оценить уровень индивидуальной подготовки по каждому вопросу. Графическая презентация результатов позволяет студенту увидеть свои ошибки, что повышает интерес к конкретной теме и к обучению в целом. Студенты, желающие повысить свою рейтинговую оценку, могут проходить повторное тестирование [3, 137]. Использование инновационных образовательных технологий на данном этапе позволяет повысить уровень

индивидуальности обучения, вовлечь каждого студента в учебный процесс, сделать объяснение материала более доступным, а контроль знаний с помощью пультового тестирования – более эффективным, дает возможность преодолеть языковой барьер и снять психоэмоциональное напряжение студента, возникающее при устном общении. Все это способствует повышению мотивации студентов к овладению научными знаниями и обеспечивает успешную адаптацию к обучению в высшей школе.

Литература.

1. Мазина О.Л. Оценка уровня здоровья студентов по результатам тестирования / О.Л. Мазина, Л.С. Борисова // Тезисы докладов межрег. конф., посвящ. 95-летию Воронежской государственной медицинской академии. – Воронеж, 2013. – С. 85-87.
2. Мячина О.В. Особенности адаптации студентов к учебному процессу в ВУЗе / О.В. Мячина, А.А. Зуйкова, Л.Г. Величко // Проблемы и перспективы развития высшей школы в условиях модернизации современной системы образования: материалы междунар. науч.-практ. конф. – Воронеж : ВГПУ, 2006. – С. 137-138.
3. Парфенова Н.В. Возможности использования инновационных технологий при изучении биологии в медицинском вузе / Н.В. Парфенова, А.Н. Пашков, Н.А. Щетинкина, Л.Г. Величко, В.Ф. Лышов // Инновации в науке: сб. ст. по материалам ЛП междунар. науч.-практ. конф. – Новосибирск, 2015. – № 12 (49). – С. 133-138.
4. Редько Л.Л. Психолого-педагогическая поддержка адаптации студента-первокурсника в вузе / Л.Л. Редько, Ю.А. Лобейко. – М. : Илекса, 2008. – 296 с.
5. Слостенин В.А. Психология и педагогика / В.А. Слостенин, В.П. Каширин. – М. : Академия, 2008. – 480 с.

Abstract

A.N. Pashkov, N.V. Parfenova, N.A. Schetinkina, O.V. Myachina, L.G. Velichko, V.F. Lyshov
FORMS OF ADAPTATION OF FIRST COURSE STUDENTS TO THE PROCESS OF
EDUCATION AT THE MEDICAL UNIVERSITY

Voronezh State Medical University

At the present stage of development of higher education, one of the important tasks is to improve the quality of higher education, which is ensured by the introduction of new forms of education in the educational process, the active use of information technologies. In this regard, of particular interest is the problem of psychological adaptation of students to study at the university.

Key words: adaptation, medical school, higher education, students.

References.

1. Mazina O.L. Assessment of the level of students' health based on test results / O.L. Mazina, L.S. Borisov // Theses reports mezhreg. conf., dedicated. 95th anniversary of the Voronezh State Medical Academy. - Voronezh, 2013. - p. 85-87.
2. Myachina O.V. Features of adaptation of students to the educational process in the university / O.V. Myachina, A.A. Zuykova, L.G. Velichko // Problems and prospects for the development of higher education in the context of the modernization of the modern education system: materials of the Intern. scientific-practical conf. - Voronezh: VSPU, 2006. - p. 137-138.
3. Parfenova N.V. Possibilities of using innovative technologies in the study of biology in a medical university / N.V. Parfenova, A.N. Pashkov, N.A. Schetinkina, L.G. Velichko, V.F. Lyshov // Innovations in Science: Sat. st. Based on the materials of the LII Intern. scientific-practical conf. - Novosibirsk, 2015. - № 12 (49). - p. 133-138.
4. Redko LL Psychological and pedagogical support for the adaptation of a first-year student at a university / L.L. Redko, Yu.A. Lobeiko - M.: Ileksa, 2008. - 296 p.
5. Slastenin V.A. Psychology and Pedagogy / V.A. Slastenin, V.P. Kashirin. - M.: Academy, 2008. - 480 p.

Т.А. Струкова

ЗНАЧЕНИЕ КОММУНИКАТИВНЫХ БАРЬЕРОВ В ОБУЧЕНИИ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ

Резюме. Рассмотрены основы обучения иностранных студентов через призму межкультурной коммуникации. Обозначаются причины коммуникативных барьеров, выявляются поведенческие особенности иностранных студентов в общении с преподавателями. Предлагаются пути преодоления коммуникативных помех с учетом национального менталитета обучающихся.

Ключевые слова: коммуникация, иерархия, стереотип, этнос, этноцентризм, менталитет, соционика.

Вторая половина XX и начала XXI веков характеризуется ростом международных общений, а соответственно ростом коммуникации между представителями разных культур. Межкультурная коммуникация имеет ярко выраженную прикладную ориентацию. Это не только наука, но и своеобразный набор навыков, которыми можно и нужно владеть для успешного осуществления коммуникативной деятельности. В первую очередь, эти навыки необходимы тем, чья профессиональная деятельность связана с взаимодействием между культурами различных стран. Центральным понятием в сфере прикладной межкультурной коммуникации является межкультурная восприимчивость. Подготовка специалистов в этой области является важной составляющей в современном обществе.

Рассмотрим некоторые положения межкультурной коммуникации.

В общении с иностранцами преподавателю рекомендуется учитывать [1]:

1. Разницу в иерархии ценностей.
2. Разницу в отношении к действительности:
 - а) в тендерных и возрастных отношениях;
 - б) в восприятии времени;
 - в) в понятиях «умный – глупый», свой – чужой», «терпеливость – толерантность».
3. Разницу в стереотипах отношения к миру:
 - а) индивидуальное – коллективное;
 - б) рациональное – эмоциональное;
 - в) открытое – закрытое;
 - г) активное – пассивное.

Каковы же причины возникновения коммуникативных барьеров и помех?

1. Стереотипы восприятия других национальностей.
2. Автостереотипы (восприятие самих себя).
3. Этноцентризм («культурные очки»).
4. Культурный шок как этап адаптации.
5. Несовпадения языковых картин мира.

6. Расхождение этических норм:
- а) в невербальном общении;
 - б) при асимметрии общения;
 - в) при нарушении ожиданий;
 - г) при нарушении ролевых ожиданий;
 - д) отсутствие обратной связи.
7. Различие менталитетов.

Существуют общепризнанные пути преодоления коммуникативных барьеров в процессе обучения иностранных студентов [2]:

1. Восприятие, объективное осмысление идей и поступков, не знакомых из предыдущего опыта.
2. Отказ от попыток подогнать оценку опыта общения с иностранцем под стереотипы собственных представлений о нормах поведения.
3. Признание права личности на восприятие мира с иных жизненных позиций.
4. Преодоление и переосмысление установившихся стереотипов отношения к людям других культур.
5. Терпимое отношение к иному восприятию мира.
6. Преодоление и переосмысление устоявшихся взглядов на собственные алгоритмы поведения (особенно при организации учебных занятий).
7. Знать:
 - а) в традиционных культурах преподаватель воспринимается как родитель и Бог;
 - б) в традиционных культурах преподаватель должен быть зрелым, мудрым, вежливым и справедливым;
 - в) в традиционных культурах преподаватель должен быть дистанцированным и авторитарным.

Давайте подробнее остановимся на понятии «менталитет».

Менталитет любого народа складывается под влиянием ряда условий, в которых протекала его жизнь. Понятно, что богатая почва, благоприятные климатические условия и выгодное в торговом и военном отношении положение определяет статус нации в мире, а значит, и соответствующее самосознание и самоощущение нации, амбиции, оценки, поведение. Очевидно также, что природные условия жизнедеятельности и хозяйствования лингвокультурной общности определяют и формирование соответствующих качеств характера у ее членов.

Религия также играет важную роль в формировании национального менталитета, поскольку она представляет собой не просто культ и вероучение, но и форму сознания. Форма религии задает формы восприятия действительности,

определяет то, как человек видит и оценивает мир, а также проповедует определенные ценности, дает непосредственные, прямые предписания, наставления, рекомендации, вырабатывает определенные модели поведения и образцы характера. При этом главная роль принадлежит не культовому, а философско-этическому компоненту религии, задающему определенные психологические ориентации и установки. Существенную роль в формировании этносов играет влияние других народов и культур (например, соседствующих народов, более развитых культур).

Можно сделать вывод, что на формирование национального менталитета любого народа, особенно на первоначальных этапах его существования, оказывали существенное влияние следующие факторы [2]: географический (географическое положение, ареал расселения нации); природно-климатический (природно-климатические условия ландшафта); религиозный (основная религия или иная официальная идеология, исповедуемая представителями нации); культурно-этнический (влияние других культур и народов).

Учитывая особенности национального менталитета, образовательный процесс должен осуществляться с позиций коммуникативно-когнитивного и (как его разновидности интерактивного) подхода к обучению. В рамках избранного подхода выдвигается требование учета индивидуально-психологических особенностей учащихся в процессе преподавания РКИ. Коммуникативно-когнитивный подход представляет, с одной стороны, коммуникативную технологию обучения, то есть решение таких методических вопросов, как отбор, организация, последовательность изучения языкового материала и способ его предъявления и тренировки, учитывающий коммуникативные потребности учащихся данного возраста и учебные условия, с другой стороны, усвоение знаний и сведений языкового, культурологического, страноведческого и социального характера, удовлетворяющих и развивающих познавательные интересы и запросы учащихся с опорой на их соционический этнотип. Использование данных соционики позволяет определить наиболее оптимальную форму обучения и стимуляции представителей различных лингвокультурных общностей.

Разработка в рамках компетентностного подхода национально-ориентированной технологии обучения иностранных студентов русскому языку, учитывающей особенности их этнического менталитета, требует внимания к системе общедидактических и частнометодических принципов при определении теоретических и методических основ обучения [3]. Основными принципами могут являться: культурно-ориентированная направленность обучения, сопряжение изучаемой и родной культур, контрастивность, наглядность, многоканальное восприятие учебной информации.

В заключение можно сделать вывод, что каждое занятие с иностранными студентами – это перекресток культур, это практика межкультурной коммуникации, потому что каждое слово отражает иностранный мир и иностранную культуру: за каждым словом стоит обусловленное национальным сознанием представление о мире.

Литература.

1. Базарова Л.В. Состояние проблемы педагогического взаимодействия преподавателя и студентов в современном образовательном процессе / Л.В. Базарова // Формирование единого образовательного пространства в регионе Большого Алтая: проблемы и перспективы: Материалы научной конференции. – Барнаул: Издательство БГПУ, 2005. – С. 66-183.

2. Гришаева Л. И. Введение в теорию межкультурной коммуникации. Учебное пособие. Высшее профессиональное образование. // Л.И. Гришаева, Л.В. Цурикова. – М.: Издательский центр «Академик», 2007. – 336 с.

3. Плотникова И.Е. Реализация компетентного подхода в системе повышения квалификации научно-педагогических работников медицинского вуза. И.Е. Плотникова, А.А. Филозоп, С.Ю. Комова // Наука и бизнес: пути развития. – 2014. – №6 (36). – С. 11-14.

4. Педагогический опыт: теория, методика, практика: материалы междунар. науч. практ. (Чебоксары, 08 окт. 2014 г.) / редкол.: О.Н. Широков [и др.]. - Чебоксары: ЦНС «Интерактив плюс», 2014.-334 с.

5. Шатрова Н.В. Опыт и проблемы преподавания дисциплины безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф иностранным студентам/Шатрова Н.В., Ефратов А.Ю., Минаев В.В.//Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2018. № 71. С. 51-56.

Abstract

T.A. Strukova

THE IMPORTANCE OF COMMUNICATIVE BARRIERS IN TEACHING FOREIGN STUDENTS

Voronezh State Medical University

The article discusses the basics of teaching foreign students through the prism of intercultural communication. The reasons for communicative barriers are identified, the behavioral features of foreign students in communication with teachers are identified. The ways of overcoming communicative interferences are suggested taking into account the national mentality of students.

Key words: communication, hierarchy, stereotype, ethnos, ethnocentrism, mentality, sociotics.

References.

1. Bazarova L.V. The state of the problem of pedagogical interaction of a teacher and students in the modern educational process / L.V. Bazarova // Formation of a single educational space in the region of the Big Altai: problems and prospects: Materials of a scientific conference. - Barnaul: BSPU Publishing House, 2005. - P. 66-183.

2. Grishaeva L.I. Introduction to the theory of intercultural communication. Tutorial. Higher professional education. // LI Grishaeva, L.V. Tsurikov. - M.: Akademik Publishing Center, 2007. - 336 p.

3. Plotnikova I.E. The implementation of the competence approach in the system of advanced training of scientific and pedagogical workers of a medical university. I.E. Plotnikova, A.A. Filozop, S.Yu. Komova // Science and Business: Paths of Development. - 2014. - №6 (36). - S. 11-14.

4. Pedagogical experience: theory, methodology, practice: materials of the Intern. scientific practical (Cheboksary, Oct. 08, 2014) / Editorial: ON Shirokov [et al.]. - Cheboksary: CNS "Interactive plus", 2014.-334 p.

5. Shatrova N.V. Experience and problems of teaching the discipline of life safety and disaster medicine to foreign students / Shatrova NV, Efratov A.Yu., Minayev V.V. // Medical Scientific Herald of the Central Chernozem Region. 2018. No. 71. P. 51-56.

Ю.В. Струк, О.А. Якушева, Е.Ю. Высоцкий
ПРОБЛЕМА ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ
ВРАЧЕЙ АНЕСТЕЗИОЛОГОВ-РЕАНИМАТОЛОГОВ

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России

Резюме. Приведены определение и проявления синдрома эмоционального выгорания, рассматриваются особенности работы в отделениях анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии, факторы риска. Предлагаются пути решения данной проблемы, а также меры предупреждающие развитие данной патологии.

Ключевые слова: синдром эмоционального выгорания, анестезиология и реаниматология.

Термин «выгорание» (burnout) был предложен Г. Фрейденбергером в 1974 году для описания деморализации, разочарования и крайней усталости, которые он наблюдал у работников психиатрических учреждений. Позже выяснилось, что данный термин подходит для описания определенных состояний, наблюдаемых у врачей и специалистов профессий, связанных с тесным личностным контактом. Особенно остро данная проблема касается врачей, занятых в интенсивной терапии, анестезиологии и реаниматологии.

Согласно современным данным, синдром эмоционального выгорания (СЭВ) представляет собой состояние физического, эмоционального и умственного истощения. Акцент в понимании симптомов этого состояния смещается в сферу профессиональной деятельности. Эмоциональное выгорание – это реакция организма, возникающая вследствие продолжительного воздействия профессиональных стрессов. При этом наблюдается постепенная утрата эмоциональной, когнитивной и физической активности, проявляющаяся в симптомах эмоционального, умственного истощения, физического утомления, личной отстраненности и снижения удовлетворения исполнением работы [1, С.8].

Данное патологическое состояние проявляется факторами, относящимися к проблемам, связанным с трудностями поддержания нормального образа жизни (код Z73 МКБ-10), существенно влияя на качество и продуктивность работы врача анестезиолога-реаниматолога. Особенностью профессиональной деятельности врачей этой специальности является ежедневный контакт с больными, находящимися в критических состояниях (между жизнью и смертью), их родственниками, врачами других специальностей, ежеминутная ответственность за жизнь пациента. Помимо этой специфики, к формированию СЭВ предрасполагают напряженные отношения внутри коллектива, частая смена кадров, уровень заработной платы, плохие условия труда, режим постоянной конкуренции, отсутствие физической активности, вредные привычки, сверхурочные часы, неоплачиваемые переработки [2, С.57].

Синдром эмоционального выгорания формируется постепенно на протяжении определенного периода работы, в частности, в отделениях реанимации и интенсивной

терапии. Он является следствием психологической защиты личности в ответ на психотравмирующие ситуации. Немецкий психолог Матиас Буриш в 1994 году выделил фазы СЭВ, структурировав поведение человека на каждом из этапов развития данного синдрома, облегчив тем самым его диагностику у лиц подверженных повышенному риску развития данной патологии.

Фазы развития синдрома эмоционального выгорания [3, С.3]

1. Предупреждающая фаза.

а) Чрезмерное участие: чрезмерная активность; отказ от потребностей, не связанных с работой, вытеснение из сознания переживаний неудач и разочарований; ограничение социальных контактов.

б) Истощение: чувство усталости; бессонница; угроза несчастных случаев.

2. Снижение уровня собственного участия.

а) По отношению к сотрудникам, пациентам: потеря положительного восприятия коллег; переход от помощи к надзору и контролю; приписывание вины за собственные неудачи другим людям; доминирование стереотипов в поведении по отношению к сотрудникам, пациентам – проявление негуманного подхода к людям.

б) По отношению к остальным окружающим: отсутствие эмпатии; безразличие; циничные оценки.

в) По отношению к профессиональной деятельности: нежелание выполнять свои обязанности; искусственное продление перерывов в работе, опоздания, уход с работы раньше времени; акцент на материальный аспект при одновременной неудовлетворенности работой.

г) Возрастание требований: потеря жизненного идеала, концентрация на собственных потребностях; чувство переживания того, что другие люди используют тебя; зависть.

3. Эмоциональные реакции.

а) Депрессия: постоянное чувство вины, снижение самооценки; безосновательные страхи, лабильность настроения, апатии.

б) Агрессия: защитные установки, обвинение других, игнорирование своего участия в неудачах; отсутствие толерантности и способности к компромиссу; подозрительность, конфликты с окружением.

4. Фаза деструктивного поведения.

а) Сфера интеллекта: снижение концентрации внимания, отсутствие способности выполнить сложные задания; ригидность мышления, отсутствие воображения.

б) Мотивационная сфера: отсутствие собственной инициативы; снижение эффективности деятельности; выполнение заданий строго по инструкции.

в) Эмоционально-социальная сфера: безразличие, избегание неформальных контактов; отсутствие участия в жизни других людей либо чрезмерная привязанность к конкретному лицу; избегание тем, связанных с работой; самодостаточность, одиночество, отказ от хобби, скука.

5. Психосоматические реакции и снижение иммунитета; неспособность к релаксации в свободное время; бессонница, сексуальные расстройства; повышение давления, тахикардия, головные боли; боли в позвоночнике, расстройства пищеварения; зависимость от никотина, кофеина, алкоголя.

6. Разочарование и отрицательная жизненная установка; чувство беспомощности и бессмысленности жизни; экзистенциальное отчаяние.

Нет единого мнения, позволяющего с точностью сказать, что именно определенный срок работы в отделениях интенсивной терапии и реанимации приводит к СЭВ, однако в различных государствах существуют некоторые рекомендации для врачей этой специальности, например, в некоторых развитых странах, сотрудникам, достигшим стажа работы 12 лет в палатах интенсивной терапии и РО, советуют сменить специализацию.

Каковы же симптомы СЭВ? Нет единой классификации по симптоматике данного патологического состояния, возможно отчасти потому, что оно относится к психопатологии, и может имитировать различные соматические заболевания. Однако, можно составить приблизительный список тех симптомокомплексов, которые могут встречаться при данной патологии.

Психоневрологическая симптоматика, отдельно взятые заболевания и симптомокомплексы включает: нарушение физиологических функций психогенной этиологии (психосоматические расстройства), нарушения сексуальной роли, злоупотребление алкоголем и табаком без явлений зависимости, невращения, меланхолия, психалгия, проблемы взаимоотношений. Кроме того, к этой категории относится астеническое расстройство личности, характеризующееся пассивностью и слабостью или неадекватной реакцией на требования повседневной жизни. Недостаток активности может проявляться в интеллектуальной или эмоциональной сфере, слабо выражена способность радоваться. Характерны расстройства сна неорганической природы, такие как гиперсомния, бессонница, нарушения ритма сна, ночные кошмары, ночные ужасы, снохождение, для которых нельзя поставить более точный терапевтический или психиатрический диагноз.

Зачастую психоневрологическая симптоматика является предрасполагающим фактором к возникновению физических симптомов: расстройств эндокринных органов (повышение или снижение продукции гормонов, ферментов); нарушения функций желудочно-кишечного тракта; кардиоваскулярной патологии, расстройств мочеполовой системы.

К характерными для СЭВ поведенческими симптомами можно отнести: Усталость в течении рабочего дня; безразличие к еде (стол скудный, без изысков) и, наоборот, склонность к перееданию; осознанную гиподинамию или оправдание отказа от активного образа жизни нехваткой времени, оправдание употребления табака, алкоголя; импульсивное эмоциональное поведение.

Изменения затрагивают также интеллектуальную сферу. Отмечается уменьшение интереса к новшествам в работе, к альтернативным подходам в решении проблем, а также к процессу самосовершенствования, (малое участие или отказ от участия в развивающих программах, тренингах, образовании). Напротив, специалист отдает предпочтение стандартным шаблонам, рутине, нежели творческому подходу, формально выполняет работу.

Социальные симптомы при СЭВ включают: отсутствие времени или энергии для социальной активности; уменьшение активности и интереса к досугу; ограничение социальных контактов исключительно работой; скудные взаимоотношения с другими, как дома, так и на работе; ощущение изоляции, непонимания других и другими; ощущение недостатка поддержки со стороны семьи, друзей, коллег.

Кроме того, выделяют три типа личности наиболее предрасположенных к СЭВ. В группу риска входят лица, предъявляющие себе не в меру завышенные требования в ежедневной врачебной практике. К таковым относятся педантичный, демонстративный и эмотивный типы личности, а также различные комбинации этих трех типов.

Профилактика развития СЭВ должна проводиться не во время профессиональной деятельности, когда зачастую уже сложно изменить свои взгляды, привычки. Целесообразно подумать о профилактике СЭВ в начале обучения в медицинском ВУЗе, грамотно и своевременно рассказывая, какими критериями надо руководствоваться при выборе специальности (в некоторых странах отбор в медицинские ВУЗы осуществляется не только лишь посредством вступительных экзаменов, но и собеседованием с психоаналитиком на предмет «готовности» абитуриента стать студентом медицинского ВУЗа а затем и врачом), рассказывая о группах риска, предрасполагающих факторах и о тех проблемах, с которыми придется столкнуться в профессии.

Специальность «анестезиология и реаниматология» находится в группе риска по развитию СЭВ. Пациенты реанимационного отделения - это всегда люди не с просто тяжелым течением заболевания или терминальным состоянием, но и абсолютно другим типом поведения (при наличии сознания). Депрессия, подавленность, слезы родных и близких, зачастую даже агрессия – факторы, с которыми врач сталкивается в реанимационных отделениях гораздо чаще, чем в других, переходя в ранг обыденности. Врач анестезиолог-реаниматолог просто обязан

быть хорошим психологом в общении с пациентами и их родственниками, ведь все те события, с которыми ему приходится сталкиваться ежедневно, совершенно иначе воспринимаются пациентами и их близкими. В то же время, хороший специалист должен уметь грамотно абстрагироваться от всех тех эмоциональных событий, происходящих день за днем на работе.

Подводя итог, хочется вывести приблизительные критерии психоэмоционального требования к анестезиологу-реаниматологу. Итак, нужно уметь находить баланс в отношениях с пациентами и их родственниками, уметь находить «золотую середину» между бесчувственностью и всепоглощающем сопереживании пациенту, быть хорошим психотерапевтом в рамках своей специальности и по отношению к себе и к окружающим людям. Вспоминая главный принцип медицины «не навреди», хочется его дополнить - «... ни пациенту, ни себе», ведь от общего психоэмоционального фона персонала, напрямую зависит качество, продуктивность и квалифицированность оказания медицинской помощи в отделении.

Мерами профилактики синдрома эмоционального выгорания являются: выявление типов личности, входящих в группу риска по данной патологии еще до выбора специальности анестезиологии и реаниматологии, сведение всех известных факторов риска развития СЭВ к минимуму, здоровая полноценная семейная жизнь, умение «не переносить рабочие моменты в повседневную жизнь», увлечения, путешествия, грамотно составленный рабочий график (правильное соотношения режима труда и отдыха), правильный режим дня, физическая активность во вне рабочее время.

В погоне за высокотехнологичной медициной, инновационными технологиями, к сожалению, многие из нас забыли про человеческий фактор, который играет одну из ведущих ролей в любом отделении лечебного учреждения любой точки мира. Без грамотных специалистов не будет функционировать ни один суперсовременный аппарат, а пациентам требуется внимание. Зная специфику СЭВ, можно рационально планировать кадровый состав отделений анестезиологии и реанимации на этапе освоения специальности, а уже подготовленных специалистов обучать мерам воздействия и профилактики для борьбы с данной патологией, год за годом улучшая качество оказания медпомощи не только технологиями, но и правильно подобранным «вооруженным» персоналом.

Литература.

1. Слярова Т.П. Успешность адаптации и особенности формирования синдрома эмоционального выгорания у специалистов с экстремальными условиями трудовой деятельности/Слярова Т.П., Петрова А.В., Тарасов Д.А., Механтьева Л.Е.//Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2015. № 59. С. 110-116.

2. Куташов В.А. Распространенность синдрома эмоционального выгорания среди врачей города Воронежа/Куташов В.А., Припутневич Д.Н.//Прикладные информационные аспекты медицины. 2017. Т. 20. № 2. С. 90-93.

3. Burisch M. Das Burnout-Syndrom: Theorie der inneren Erschöpfung – Zahlreiche Fallbeispiele – Hilfen zur Selbsthilfe (5 ed.) / M. Burisch. – Springer, 2014. – 292 p.
4. Тарасов Д.А. Актуальные вопросы организации исследования процесса адаптации начинающих специалистов/Тарасов Д.А., Склярова Т.П., Склярова А.В., Воробьев И.И., Банин И.Н., Королева С.И.//Прикладные информационные аспекты медицины. 2013. Т. 16. № 2. С. 37-41.
5. Степанова Т.В. Синдром эмоционального выгорания у врачей педиатрических специальностей/Степанова Т.В., Балалаева И.Ю.//Прикладные информационные аспекты медицины. 2018. Т. 21. № 1. С. 191-201.

Abstract

Yu.V. Struk, O.A. Yakusheva, E.Yu. Vysotsky

THE PROBLEM OF EMOTIONAL BURNOUT DOCTORS OF ANESTHESIOLOGISTS-REANIMATOLOGISTS

Voronezh State Medical University

The article provides definitions and manifestations of burnout syndrome, discusses the features of work in the departments of anesthesiology, resuscitation and intensive care, risk factors. Proposed solutions to this problem, as well as measures to prevent the development of this pathology.

Key words: burnout syndrome, anesthesiology and resuscitation.

1. Sklyarova, T.P. Adaptation success and features of the formation of emotional burnout syndrome among specialists with extreme conditions of labor activity / Sklyarova TP, Petrova AV, Tarasov DA, Mekhantseva L.Ye. // Scientific Medical Herald of the Central Black Soil Region. 2015. No. 59. P. 110-116.
2. Kutashov V.A. The prevalence of burnout syndrome among doctors of the city of Voronezh / Kutashov VA, Pripitnevich D.N. // Applied informational aspects of medicine. 2017. V. 20. No. 2. P. 90-93.
3. Burisch M. Das Burnout-Syndrom: Theorie der inneren Erschöpfung - Zahlreiche Fallbeispiele - Hilfen zur Selbsthilfe (5 ed.) / M. Burisch. - Springer, 2014. - 292 p.
4. Tarasov D.A. Topical issues of organizing research on the adaptation process of beginning specialists / Tarasov DA, Sklyarova TP, Sklyarova AV, Vorobiev II, Banin I.N., Koroleva S.I. // Applied informational aspects of medicine . 2013. V. 16. No. 2. P. 37-41.
5. Stepanova T.V. Burnout syndrome in pediatric physicians / Stepanova TV, Balalaeva I.Yu.// Applied informational aspects of medicine. 2018. T. 21. No. 1. P. 191-201.

О.А. Якушева, Ю.В. Струк, В.И. Козлов, В.К. Волков
**ПРЕОДОЛЕНИЕ СИНДРОМА ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ С
ПОМОЩЬЮ ЦЕЛОСТНОГО ОЗДОРОВИТЕЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ
ВРАЧЕЙ**

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России

Резюме. Представлен разработанный и проведенный авторами курс целостного оздоровительного обучения анестезиологов-реаниматологов. Самооценка ожидаемого результата показала его пользу для самих специалистов, их пациентов и общества. Делается заключение, что целостное оздоровительное обучение является перспективным средством предупреждения и устранения синдрома профессионального эмоционального выгорания.

Ключевые слова: целостное оздоровительное обучение, эволюционный цикл человека, синдром профессионального эмоционального выгорания.

В современной медицине наибольшие психоэмоциональные нагрузки несут врачи анестезиологи – реаниматологи. У них может формироваться “синдром профессионального эмоционального выгорания” – остенодепрессивное состояние, характеризующееся снижением концентрации внимания и мотивации к профессиональной деятельности, высоким уровнем тревожности, нарушениями морально-нравственной ориентации и межличностных коммуникаций, аффективным возбуждением или торможением [5]. Эмоциональное выгорание наносит вред самому специалисту, его пациентам и обществу.

В настоящее время разрабатывается оздоровительная система, важной составной частью которой является целостное оздоровительное обучение [4]. Следует ожидать, что целостное оздоровительное обучение анестезиологов – реаниматологов будет способствовать предупреждению и устранению синдрома профессионального выгорания.

Цель исследования – разработать курс целостного оздоровительного обучения анестезиологов – реаниматологов и показать его пользу.

Материал и организация исследования. Содержание целостного оздоровительного обучения является обобщением собственного методического материала, полученного при использовании конструктивного подхода к оздоровлению [1, 2, 4]. Курс рассчитан на 6 академических часов.

Оздоровительное обучение проведено 17 анестезиологам – реаниматологам слушателям ИДПО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко. О пользе проведенного обучения судили по результатам самооценки. Для этого была разработана специальная анкета-опросник.

Анкета ожидаемый результат (ОР)

Вопрос-характеристика		Нет, это совсем не так 1 балл	Пожалуй, так 2 балла	Верно 3 балла	Совсем верно 4 балла	Сумма баллов
Индивидуальная польза						
1.	Получил информацию для саморазвития.					
2.	Появилось осознание абсолютных ценностей.					
3.	Увеличилось желание работать над собой.					
Польза для пациентов						
1.	Получил дополнительные профессиональные знания.					
2.	Улучшилось отношение к пациенту.					
3.	Повысилась ответственность за свои действия.					
Польза для общества						
1.	Повысилось осознание своей полезности и значимости.					
2.	Увеличилась готовность к профессиональной деятельности.					
3.	Улучшилось понимание окружающих и увеличилось желание сотрудничать.					

Сумма баллов по каждому блоку дает интегративные оценки, результат сложения которых отражает общую пользу.

Результаты самооценки были обработаны статистически: вычислялись средние значения (M), средние квадратичные отклонения (S) и ошибки средних (m), для выявления связей – коэффициенты парной корреляции (r). Для наглядности рассчитывался процент максимальной оценки (%МО) по формуле: $\%МО = (Пф - Пмин) / (Пмакс - Пмин)$, где Пф-фактический показатель, Пмин- минимальный показатель, Пмакс-максимальный показатель.

Результаты исследования и их обсуждения. В курс целостного оздоровительного обучения анестезиологов – реаниматологов мы включили: основы адаптологии, специфические особенности и эволюционный цикл человека, методические принципы и средства оздоровления, саногенетическое лечение.

Основы адаптологии. Живые системы выполняют внешнюю работу за счет саморазрушения своей структуры и существуют механизмы, воспроизводящие разрушенное в новом виде, более соответствующем будущему. Есть определенный критический уровень организованности биоструктуры организма, разрушение которого делает самовоспроизведение невозможным, что ведет к неизбежной гибели – организм попадает в ситуацию «не жилец» [2]. Жизнеспособность имеет две составляющие (работоспособность и реактивность). Работоспособность – это способность выполнять свойственные организму функции с необходимой интенсивностью. Реактивность – совокупность свойственных организму функций.

Жизнеспособность имеет периферический (субстратно-энергетический) и центральный (информационно-алгоритмический) ресурсы. Периферический ресурс определяется превышением организованности биоструктуры относительно критического уровня. Центральный ресурс состоит из совокупности приспособительных программ, способности быстро оценивать ситуацию и извлекать из памяти необходимую программу. Работоспособность обеспечивается мобильной частью периферического ресурса. Реактивность определяется стабильной частью периферического ресурса и центральным ресурсом.

Адаптационными являются такие реакции морфофункционального преобразования организма, которые восстанавливают работоспособность при соответствующей угрозе или нарушении. При текущей адаптации реактивность не изменяется, при патологической уменьшается, при физиологической увеличивается. Новая приспособительная программа переводит патологическую адаптацию в физиологическую.

Патологическая адаптация приближает организованность биоструктуры организма к критическому уровню, ее признаками являются тревога и ориентировочно-исследовательская реакция. Организм пытается не попасть в ситуацию «не жилец», формируются терминальные состояния, признаками которых являются напряжение физиологических систем организма и отказ от активной деятельности.

Патологическая адаптация способствует созданию условий для выработки новой приспособительной программы и является необходимым этапом прогрессивного развития с одной стороны и причиной гибели организма – с другой.

Специфические особенности и эволюционный цикл человека.

Человек – это живое существо, который несет ответственность за свои поступки и действия. Он состоит, по крайней мере, из трех частей: сущности, ментальных начал и физического тела. Сущность – это личностная основа, которая, обретая ментальные начала и физическое тело, образует самобытную индивидуальность. Действительная личность – всякое существо, способное осознавать абсолютные ценности и долженствование, руководствоваться ими в своем поведении. [3]. Ментальные начала – это способность воспринимать информацию, организовывать мышление и взаимодействие с природой и обществом. Физическое тело – инструмент действий. Сущность человека определяется его потребностями и мерой их удовлетворения [1, 4].

Мышление человека состоит из трех сфер: подсознания – управление по известным программам, связано с прошлым, обслуживает потребности сохранения; сверхсознания – выработка новых программ поведения, связано с будущим, обслуживает потребности развития; сознания – контроль и организация мышления, связано с текущим моментом, обслуживает социальные потребности.

Нейронный ресурс мышлений перераспределяется в зависимости от потребностей: сознательное расширение сверхсознания за счет ориентировки на удовлетворение потребностей развития на фоне сужения сознания и подсознания путем концентрации внимания на конкретном объекте или действии, является основой эффективного мышления.

В зависимости от структуры потребностей и меры их удовлетворения, формируется три типа людей: простые – доминируют потребности сохранения, расширено подсознание; возвышенные – доминирующие потребности не сформирование, сознание в развитии; полные – доминируют потребности развития, расширено сверхсознание [1, 4].

При жизненных неудачах человек невольно замыкается в себе, нарушается восприятие безусловных (всегда истинных) раздражителей, сущность человека искажается, эмоции становятся неконструктивными, эффективность целенаправленной деятельности снижается. Искажение сущности и неконструктивное эмоциональное поведение приводят к хроническому неудовлетворению потребностей [1, 4].

На основе собственных наблюдений нам удалось определить абсолютные человеческие ценности и сформулировать понятия эволюционного цикла человека.

Эволюционный цикл человека – совокупность действий, ведущих к прогрессивному развитию, основа самоорганизации поведения человека. Связывает абсолютные человеческие ценности: свободу, здоровье и счастье. Свобода – способность и возможность прогрессивно развиваться. Определяется адекватностью восприятия реальности, ресурсами организма и эффективным мышлением. Здоровье – способность жить свободно, процесс прогрессивного самовоспроизведения. Счастье – общая сущностно-эмоциональная реакция на прогрессивное развитие, характеризующаяся ощущениями полноты и осмысленности жизни с ярко выраженным оттенком удовольствия. При этом программа, ведущая к прогрессу, запоминается, биоструктуры усложняются, уровень свободы возрастает, эволюционный цикл замыкается [1, 4].

Методические принципы и средства оздоровления.

Методическими принципами организации собственного эволюционного цикла являются: сущностно-эмоциональное воспитание и общая гомеостатическая тренировка [1, 4].

Сущностно-эмоциональное воспитание – взаимосвязанная совокупность действий, обеспечивающая воспитание в человеке сущности не подверженной искажениям и конструктивного эмоционального поведения.

Общая гомеостатическая тренировка – процесс формирования основных физиологических доминант – чувствительной, двигательной, энергосберегающей,

пищевой и теплопродуцирующей. Физиологические доминанты являются естественным способом предупреждения и устранения устойчивого патологического состояния.

Ключевым звеном эволюционного цикла человека являются здоровье – свободная жизнь или обновление с прогрессом. Для оздоровления мы используем следующие средства [4]: целостное оздоровительное обучение, целостное оздоровительное вмешательство, мануально-вербальный массаж-синтез, релаксационные методы, рациональную двигательную активность, произвольную гиповентиляцию легких, рациональное питание и дозированное голодание, холодное закаливание.

Саногенетическое лечение. Основой патогенеза (формирования болезни) является патологическая адаптация, саногенеза (формирования здоровья) – физиологическая адаптация. Смысл саногенетического лечения заключается в переводе патологической адаптации в физиологическую, для чего необходимо создать условия для выработки новой недостающей организму адаптационной программы. Такими условиями при большинстве патологических процессов являются [1]: 1) обнаружение очага повреждения и оценка его воздействия на адаптационные процессы, при нежелательном влиянии - их устранение необходимыми средствами; 2) обеспечение воспроизводства и компенсации периферического ресурса; 3) создание оптимальных условий внешней среды; 4) повышение эффективности саморегуляции внешним обеспечением жизненных функций; 5) формирование физиологической доминанты; 6) выявление в организме слабых звеньев и их структурное и функциональное укрепление; 7) постепенное расширение информационного контакта с внешней средой и подготовка к деятельности в меняющихся условиях.

После прохождения курса целостного оздоровительного учения слушатели провели самооценку полученной пользы. Результаты самооценки приведены в таблице 1.

Таблица 1.

Результаты самооценки пользы целостного оздоровительного обучения.

№ п/п	Показатель	%МО	M	S	m
1.	Возраст (годы)	-	51,12	12,96	3,24
2.	Профессиональный стаж (годы)	-	24,47	12,77	3,19
3.	Информация для саморазвития (баллы)	76	3,29	0,56	0,14
4.	Осознание абсолютных ценностей (баллы)	51	2,53	0,84	0,21
5.	Желание работать над собой (баллы)	61	2,82	0,56	0,14

Таблица 1 (продолжение)

6.	Интегративная оценка индивидуальной пользы	62	8,65	1,95	0,49
7.	Дополнительные профессиональные знания (баллы).	65	2,94	0,56	0,14
8.	Отношение к пациенту (баллы).	57	2,71	0,56	0,14
9.	Ответственность за свои действия (баллы).	69	3,06	0,56	0,14
10.	Интегративная оценка пользы для пациентов (баллы).	63	8,71	1,39	0,35
11.	Осознание своей полезности и значимости (баллы).	57	2,71	0,56	0,14
12.	Готовность к профессиональной деятельности (баллы).	59	2,76	0,56	0,14
13.	Понимание окружающих и желание сотрудничать (баллы).	64	2,88	0,56	0,14
14.	Интегративная оценка пользы для общества (баллы).	58	8,24	1,67	0,42
15.	Общая польза (баллы).	61	25,59	4,46	1,11

Из Таблицы 1 видно: 1) все показатели самооценки были близкими к 3, что соответствует ответу верно по всем вопросам анкеты (%МО>50); 2) самооценка общей пользы была высокой (%МО=61), наибольшей была польза для пациентов (%МО=63), преимущественно за счет ответственности за свои действия (%МО=69) и дополнительных профессиональных знаний (%МО=65); 3) наибольшими были самооценки в блоке индивидуальной пользы – информация для саморазвития (%МО=76), в блоке пользы для пациентов – ответственность за свои действия (%МО=69), в блоке пользы для общества – понимание окружающих и желание сотрудничать (%МО=64); 4) наименьшими были самооценки: в блоке индивидуальной пользы – осознание абсолютной ценности (%МО=51), в блоке пользы для пациентов – отношение к пациенту (%МО=57), в блоке пользы для общества – осознание своей полезности и значимости (%МО=57).

Оценка связей изученных показателей приведена в Таблице 2.

Корреляционная матрица изученных показателей.

	В	ПС	ИП	ПП	ПО	ОП
В	1	0,97	0,19	0,28	0,0014	0,156
ПС	0,97	1	0,154	0,149	-0,06	0,089
ИП	0,19	0,154	1	0,67	0,58	0,87
ПП	0,28	0,149	0,67	1	0,78	0,91
ПО	0,0014	-0,06	0,58	0,78	1	0,88
ОП	0,156	0,089	0,87	0,91	0,88	1

Примечание: В-возраст, ПС-профессиональный стаж, ИП-индивидуальная польза, ПП-польза для пациентов, ПО-польза для общества, ОП-общая польза.

Из Таблицы 2 видно: 1) связь между возрастом и самооценками пользы была небольшой, связь между профессиональным стажем и самооценкой пользы была незначительной; 2) связь между самооценками индивидуальной пользы была статистически достоверной ($P < 0,01$) и существенной, между самооценками индивидуальной пользы и пользой для общества была так же статистически достоверной ($P < 0,05$) и существенной; связь между самооценками пользы для пациентов и пользы для общества была статистически достоверной ($P < 0,01$) и большой; 4) связи между самооценками индивидуальной пользы, пользы для пациентов, пользы для общества и общей пользы были статистически достоверными ($P < 0,01$) и максимальными, наибольшей была связь между самооценки пользы для пациентов и общей пользы.

Выводы.

1. Целостное оздоровительное обучение врачей анестезиологов-реаниматологов способствует совершенствованию сущности и личностному росту специалистов, даёт дополнительные профессиональные знания и повышает ответственность за свои действия, увеличивает готовность к профессиональной деятельности, улучшает понимание окружающих и увеличивает желание сотрудничать.

2. Имеется возможность повышения эффективности оздоровительного обучения за счет углубления рассмотрения абсолютных ценностей, взаимоотношения с пациентами, полезности и значимости анестезиологии-реаниматологии.

3. Самооценки пользы тесно связана между собой, определяются личностными особенностями специалистов, не зависят от возраста и профессионального стажа анестезиологов-реаниматологов.

Заключение. Целостное оздоровительное обучение врачей анестезиологов-реаниматологов проведено впервые, оно направлено на ознакомление с разрабатываемой нами оздоровительной системой. Самооценка ожидаемого результата показала его пользу для самих специалистов, их пациентов и общества.

Таким образом, целостное оздоровительное обучение является перспективным средством предупреждения и устранения синдрома профессионального эмоционального выгорания.

Литература

1. Волков, В.К. Медико-биологические основы предупреждения и лечения наркоманий. Теоретические основы оздоровления / В.К. Волков – Воронеж: Центрально-Черноземное книж. изд-во, 2006. – 60с.
2. Волков, В.К. Основы конструктивной теории адаптации / В.К. Волков, В.И. Козлов, Ю.В. Струк // Культура физическая и здоровье. – 2017. - № 2. – С.111-116.
3. Рыкова В.Л. Оценка проявления синдрома эмоционального выгорания у сотрудников амбулаторно-поликлинической службы/Рыкова В.Л., Корчагина Н.И., Трофимова Е.Ю.//Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2010. № 41. С. 67-70.
4. О нашей национальной оздоровительной системе / Г.В. Бугаев [и др.] // Физическое воспитание и спорт в высших учебных заведениях XIII Междунар. науч. конф. : сб. статей, Белгород, 25-26 апр. 2017 г. : в 2 ч, - Белгород: изд-во БГТУ, 2017. – Ч. 1. – С. 29-35.
5. Струк Ю.В. Эмоциональное выгорание у врачей анестезиологов-реаниматологов Струк Ю.В., Шамаев Е.М., Якушева О.А., Волков В.К. // Физическая культура, спорт и здоровье в современном обществе : сборник научных статей Всероссийской с международным участием очно-заочной научно-практической конференции / [под. ред. Г.В. Бугаева, О.Н. Савинковой]. - Воронеж : Издательско-полиграфический центр "Научная книга", 2016. - С. 374-378

Abstract

O.A. Yakusheva, Yu.V. Struk, V.I. Kozlov, V.K. Volkov

OVERCOMING THE SYNDROME OF EMOTIONAL BURNOUT WITH THE HELP OF A WHOLE HEALTH-IMPROVING TEACHING DOCTORS

Voronezh State Medical University

The article presents a course of holistic health education of anaesthesiologists and intensive care specialists, developed and conducted by the authors. Self-assessment of the expected result showed its benefit for the specialists themselves, their patients and society. It is concluded that holistic health education is a promising means of preventing and eliminating professional burnout syndrome.

Key words: holistic health education, evolutionary cycle of a person, professional burnout syndrome.

References.

1. Volkov, V.K. Medical and biological basis for the prevention and treatment of drug addiction. The theoretical basis of recovery / V.K. Volkov - Voronezh: Central Black Earth Book. publishing house, 2006. - 60s.
2. Volkov, V.K. Basics of the constructive theory of adaptation / V.K. Volkov, V.I. Kozlov, Yu.V. Struk // Culture physical and health. - 2017. - № 2. - С.111-116.
3. Rykov V.L. Evaluation of the manifestation of emotional burnout syndrome in the outpatient polyclinic service / Rykova VL, Korchagina NI, Trofimova E.Yu.// Medical Scientific Herald of the Central Black Earth Region. 2010. No. 41. P. 67-70.
4. About our national improving system / G.V. Bugaev [et al.] // Physical Education and Sport in Higher Educational Institutions of the XIII International. scientific conf. Sat articles, Belgorod, 25-26 apr. 2017: at 2 h, - Belgorod: BSTU publishing house, 2017. - Part 1. - P. 29-35.
5. Struk Yu.V. Emotional burnout in anesthesiology and intensive care physicians Struk Yu.V., Shamaev EM, Yakusheva OA, Volkov V.K. // Physical culture, sport and health in modern society: a collection of scientific articles of the All-Russian with international participation of an in-person correspondence scientific-practical conference / [under. ed. G.V. Bugaeva, O.N. Savinkova]. - Voronezh: Publishing and Printing Center "Scientific Book", 2016. - p. 374-378

И.Е. Маснева, И.В. Зубенко, Н.Н. Скокова
**ПСИХОЛИНГВИСТИЧЕСКИЙ ПОДХОД ПРИ ОБУЧЕНИИ
ЛАТИНСКОМУ ЯЗЫКУ В МЕДИЦИНСКИХ ВУЗАХ**

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко

Резюме. Рассмотрены вопросы психолингвистического подхода при обучении словообразованию в анатомической и клинической терминологии курса латинского языка в медицинском вузе. Приводятся словообразовательные модели разных уровней, способствующие формированию знаний, умений и навыков построения и перевода клинических и анатомических медицинских терминов.

Ключевые слова: словообразование, словообразовательная модель, анатомическая терминология, клиническая терминология, семантизация

Психолингвистический подход к обучению языку требует, помимо собственно лингвистических факторов, учета направленности речевого действия. Этот подход находит свое отражение и при обучении словообразованию анатомических и клинических терминов в процессе усвоения медицинской терминологии.

В продуктивном плане словообразование следует рассматривать как процесс образования лексических единиц. В рецептивном - оно выступает как процесс восприятия и осмысления незнакомых слов на основе их словообразовательной структуры, в результате чего обучаемый устанавливает их значение.

Не менее важным психолингвистическим фактором, учитываемым при обучении словообразованию, является характер соотнесения явления изучаемого языка с соответствующим явлением в родном языке студента.

Единство этих факторов - учет направленности обучения и характер межъязыковых соответствий - проявляются при определении подхода к отбору изучаемого материала.

Обучение приемам семантизации незнакомой лексики предполагает соответствующую систему упражнений. Отбор производных слов для упражнений осуществляется на основе критерия выводимости. Выводимость - это закономерная семантизация производных слов в опоре на соотнесение значений составляющих их компонентов с учетом соответствующей словообразовательной модели.

Соотнесение значений составляющих морфем определяется прозрачностью производного слова и отчетливостью словообразовательной модели. Прозрачность предполагает четкость структурной выделяемости составляющих морфем и очевидность семантических отношений между ними. Отчетливость модели - это однозначность и явная обозначенность ее компонентов, что обеспечивает раскрытие смысла незнакомого производного слова.

Например, в производных словах анатомической терминологии *xiphoīdeus* (мечевидный), *styloīdeus* (шиловидный), *sphenoīdeus* (клиновидный), *trapezoīdeus* (трапециевидный), *pterygoīdeus* (крыловидный) и т.д. структурно-семантические отношения настолько четко обозначены, что служат основой для их закономерной

самостоятельной семантизации в опоре на суффиксальную словообразовательную модель основа существительного + суффикс - īde- + окончание прилагательного -us, т.е. xīpho (меч) + - īde- (похожий на то, что названо основой слова) + -us, stylo (шило) + - īde- + -us, spheno (клин) + - īde- + -us, trapezio (трапеция) + īde- + -us, pterygo (крыло) + - īde- + -us. Данная словообразовательная модель применима и при введении суффиксов - ōs- - характеризуемый или богатый признаком, указанным производящей основой (squamōsus - чешуйчатый, petrōsus - каменистый, fibrōsus - фиброзный), - āl- - принадлежащий или относящийся к тому, что указано основой (cardiālis - сердечный, pulmonālis - легочный, renālis - почечный), -gēn- - порождающий, вызывающий (cancerogēnus - вызывающий рак, ruogēnus - гноеродный) и многих других.

Префиксальная словообразовательная модель предполагает присоединение префиксальной морфемы к корню слова или к целому слову. В результате префиксации производное слово получает дополнительную характеристику. Например, в анатомической терминологии прилагательное renalis - почечный в сочетании с префиксами обогащается следующими значениями: extrarenalis - внепочечный, intrarenalis - внутрпочечный, subrenalis - подпочечный, pararenalis - околопочечный, perirenalis - вокругпочечный и т.д.

В клинической терминологии префиксальная словообразовательная модель префикс + конечный терминологический элемент предполагает следующие семантические вариации. В качестве примера возьмем префикс a-, имеющий значения: 1) отсутствие органа, части тела: asoria - врожденное отсутствие радужной оболочки, adactylia - отсутствие пальца (пальцев), ablerpharia - отсутствие одного или обоих век и т.д.; 2) отсутствие образования, прекращение, невозможность: asialia - прекращение слюноотделения, arhagia - невозможность глотания, arhonia - беззвучие голоса и т.д.

Аналогичные упражнения целесообразны при введении префиксов dys- нарушение, расстройство, hyper- - выше нормы, повышенный, hypo- - ниже нормы, пониженный и т.д.

Кроме перечисленных латинских аффиксов опорными для понимания функции и значения незнакомых слов могут служить суффиксы, имеющие определенные терминологические понятия. Соответственно суффиксальной словообразовательной моделью является начальный терминологический элемент/производящая основа + суффикс.

Эти суффиксы всегда существуют в связанном виде, т.е. только в составе производного слова. Так, все существительные с суффиксом -itis выражают общее терминологическое понятие «воспаление, воспалительное заболевание», и вышеуказанное значение приобретают только в сочетании с производящей основой. Например, pyelonephritis – пиелонефрит - воспалительное заболевание почек и почечных лоханок; rhinitis, ринит - воспаление слизистой оболочки носовой полости [1]. Возможны самые разные варианты упражнений для закрепления значений

суффиксов –ома (опухоль), -omatosis (распространенность, множественность опухолей), -osis (заболевание невоспалительного характера, поражение).

Словообразование, основанное на основосложении, чрезвычайно широко используется как анатомической, так и в клинической терминологии.

В анатомической терминологии для обозначения анатомического образования, идущего от одного органа к другому или относящегося к двум органам, употребляются так называемые сложные прилагательные. Сложные прилагательные образуются путем сложения основ посредством интерфикса, например: pterygopharyngeus - крыло-глоточный, lumbosacralis - пояснично-крестцовый, sternocleidomastoideus - грудино-ключично-сосцевидный, corticopontocerebellaris - корково-мосто-мозжечковый и т.д.

подавляющее большинство клинических терминов - не односложные слова. Чаще всего названия патологических процессов, заболеваний, методов диагностики, оперативных вмешательств состоят из двух, реже - трех основ, соединенных между собой интерфиксом. Начальные мотивирующие основы - это греческие и, реже, латинские терминологические элементы с анатомическим значением. Конечные компоненты выполняют классифицирующую функцию. Они соотносят данное понятие с 1) определенной группой патологических явлений (признаков, состояний, процессов, болезней) и 2) хирургическими операциями или диагностическими приемами [3]. Например, 1) cardioplegia - паралич сердца, cardiopathia - заболевание сердца, cardiorrhexis - разрыв сердца и т.д.; 2) cardiolysis - оперативное освобождение сердца от сращений при слипчивом перикарде, cardiographia - метод регистрации сокращений сердца и т.д.

Степень выводимости производных слов зависит от прозрачности структурно-семантических отношений составляющих морфем и отчетливости словообразовательной модели, а также от регулярности соответствия словообразовательных структур изучаемого языка структурам родного языка студента. Характер соотношения структур словообразования позволяет не только обосновать подход к отбору производных слов на основе выводимости, но и построить четкую систему упражнений для отобранных терминов. Это обеспечивает поэтапность в формировании соответствующих навыков студентов.

Описанный психолингвистический подход к отбору производных слов для упражнений обеспечивает реализацию методических приемов обучения самостоятельной семантизации незнакомых производных терминов. Применение критерия выводимости и регулярности межъязыковых соответствий словообразовательных структур при отборе учебного материала позволяет систематизировать производные термины в упражнениях, направленных на эффективное становление соответствующих умений и навыков студентов.

Профессионально-ориентированный подход, формирование навыков и умений, учет особенностей профессионального мышления способствуют приведению содержания и структуры профессионального образования в соответствие с потребностями рынка труда [2].

Литература.

1. Зубенко И.В. Морфемное словообразование в латинском и английском языках. / И.В. Зубенко, И.Е. Маснева // Сборник материалов II Международной научно-практической конференции «Язык и культура». – Новосибирск, 2012. - С. 86-90
2. Стеблецова А.О. «Иностранный язык в медицинском вузе в свете государственных образовательных стандартов третьего поколения: проблемы и перспективы. / А.О. Стеблецова, И.И. Торубарова // Вестник ВГУ. Серия: Лингвистика и межкультурная коммуникация. – Воронеж: 2012. - № 2. - С. 206-208.
3. Чернявский М.Н. Латинский язык и основы медицинской терминологии / М.Н. Чернявский. – Москва : Медицина, 2004. - 448 с.
4. Ларских М.В. Особенности долговременной памяти у студентов с высоким уровнем префекционизма/Ларских М.В., Ларских С.В.//Прикладные информационные аспекты медицины. 2013. Т. 16. № 1. С. 88-91.
5. Кудрицкая О.Ю. Опыт использования эссе в качестве задания для самостоятельной работы студентов/Кудрицкая О.Ю., Тюкавин А.И.//Прикладные информационные аспекты медицины. 2015. Т. 18. № 1. С. 12-16.

Abstract.

I.E. Masneva, I.V. Zubenko, N.N. Skokova

PSYCHOLINGUISTIC APPROACH TO LEARNING THE LATIN LANGUAGE IN MEDICAL UNIVERSITIES

Voronezh State Medical University

The article concerns the questions of the psycholinguistic approach used in anatomic and clinical word-building practice in the course of the Latin language in medical higher school. The word-building models of different levels are shown that helps to form knowledge and skills of clinical and anatomic medical terms construction and translation.

Keywords: Word-building, word-building model, anatomic terminology, clinical terminology, semantisation.

References.

1. Zubenko I.V. Morpheme word formation in Latin and English. / I.V. Zubenko, I.E. Masneva // Collection of materials of the II International Scientific and Practical Conference "Language and Culture". - Novosibirsk, 2012. - p. 86-90
2. Stebletsova A.O. "Foreign language in a medical school in the light of the state educational standards of the third generation: problems and prospects. / A.O. Stebletsova, I.I. Torubarova // Bulletin of VSU. Series: Linguistics and Intercultural Communication. - Voronezh: 2012. - № 2. - p. 206-208.
3. Cherniavsky M.N. Latin language and the basics of medical terminology / M.N. Chernyavsky. - Moscow: Medicine, 2004. - 448 p.
4. Larsky M.V. Features of long-term memory in students with a high level of prefectism / Larskikh MV, Larskikh SV. / Applied information aspects of medicine. 2013. V. 16. No. 1. P. 88-91.
5. Kudritskaya O. Yu. Experience of using an essay as a task for independent work of students / Kudritskaya O. Yu., Tyukavin A. I. // Applied information aspects of medicine. 2015. V. 18. № 1. P. 12-16.

И.И. Торубарова
КОММУНИКАТИВНАЯ ТОЛЕРАНТНОСТЬ КАК
ПРОФЕССИОНАЛЬНО-ЗНАЧИМАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА
ЛИЧНОСТИ СТУДЕНТА-МЕДИКА

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко

Резюме. Рассмотрено понятие коммуникативной толерантности как одного из ключевых качеств специалиста с высшим медицинским образованием, обеспечивающих успешную профессиональную социализацию будущих работников здравоохранения, а также способы влияния на неё в рамках учебной дисциплины «иностраный язык» в образовательном пространстве медицинского высшего учебного заведения

Ключевые слова: коммуникативная толерантность, профессиональная подготовка, иностранный язык

Модернизация российского образования является главной задачей российской образовательной политики на современном этапе и обусловлена необходимостью обеспечить качественное фундаментальное образование, соответствующее «актуальным и перспективным потребностям личности, общества и государства» [11]. В нормативных документах, регламентирующих деятельность учреждений высшего профессионального образования, отмечено, что в результате подготовки у выпускника должны быть сформированы не только профессиональные, но и общекультурные компетенции. Последние представляют собой широкий перечень «способностей и готовностей» будущего специалиста, среди которых значимыми называются способность к самосовершенствованию, к «ответственному участию в жизни», к «осуществлению воспитательной и педагогической деятельности», «к толерантности»; готовность «осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных норм»; «владение одним из иностранных языков» [14]. Многие исследователи отмечают, что современный этап модернизации связан с воспитанием «ответственной, креативной, успешной личности, мотивированной на качественный труд, творчество, непрерывное духовное, профессиональное, социальное и культурное развитие» [5]. Изучение факторов, влияющих на формирование успешной профессиональной личности, является чрезвычайно необходимым на современном этапе развития общества.

Предметом нашего исследования является коммуникативная толерантность как личностная характеристика студентов-медиков, имеющая важное значение в их будущей профессиональной деятельности. Актуальность данной проблемы определяется необходимостью усовершенствования системы подготовки специалистов сферы здравоохранения в настоящее время. Коммуникативная толерантность является одним из условий успешного межличностного взаимодействия и, как следствие, успешной профессиональной социализации будущих медицинских работников.

Рассмотрим терминологическое наполнение понятия «коммуникативная толерантность». Как можно видеть, в основе определения этого термина лежат два понятия: «толерантность» и «коммуникативность», а значит, определение можно вывести из определения этих двух понятий.

Толерантность в русском языке определяется на основе другого близкого понятия «терпимость», которое означает свойство, качество или способность терпеть что-либо или кого-либо «по милосердию, снисхождению» [4]; «умение без вражды, терпеливо относиться к чужому мнению, взглядам, поведению» [8]. В словарях дается следующее определение понятий «толерантный» и «толерантность»: «способный, умеющий терпеть что-нибудь чужое, мириться с чужим мнением, характером и т.п.» [13]; «терпимость к чужим мнениям, верованиям, поведению» [12].

В свою очередь «коммуникативность» понимается как «положительное нравственно-этическое качество личности, выражающее предрасположенность человека к общению, к установлению контактов, связей, отношений» [1]; «процесс взаимодействия между людьми, в ходе которого возникают, проявляются и формируются межличностные отношения. Коммуникативность предполагает обмен мыслями, чувствами, переживаниями и т. п.» [9].

Таким образом, на основе понятийного анализа термина, можно сделать вывод, что коммуникативная толерантность - это характеристика, описывающая взаимоотношения между людьми, которая определяется личностнозначимой, бесконфликтной манерой поведения человека. Это одна из его наиболее важных и информативных характеристик, отражающая личный и социальный опыт коммуникантов, особенности их мышления, характер, интересы, привычки, поведение, образование, характер, культуру. По мнению В.В. Бойко [2], человек, владеющий высоким уровнем коммуникативной культуры, характеризуется как уравновешенный, способный общаться с разными людьми, благодаря чему возникает психологически комфортная среда для сотрудничества.

В противоположность этому отсутствие коммуникативной толерантности или низкий её уровень является негативной личностной характеристикой, препятствующей успешному общению в социальной, профессиональной или бытовой сфере. В.В. Бойко выделяет несколько категорий коммуникативной толерантности:

- ситуационная коммуникативная толерантность - проявляется как личное отношение к конкретному человеку;
- типологическая коммуникативная толерантность - проявляется по отношению к личности определенного типа или группе людей (отдельная раса, национальность, социальная группа);

- профессиональная толерантность - проявляется между людьми – участниками взаимоотношений в профессиональной сфере (врач - пациент, медсестра - пациент и т. д.);

- общая коммуникативная толерантность [2]. Сферой наших интересов является профессиональная коммуникативная толерантность как одна из наиболее значимых личностнопрофессиональных характеристик медицинского работника и возможные способы влияния на неё. По мнению многих исследователей [2, 3, 5, 7] на толерантность можно влиять в процессе воспитания и образования. Для выявления уровня коммуникативной толерантности мы использовали методику диагностики коммуникативной толерантности В.В. Бойко [10]. Опросник состоит из 45 вопросов-утверждений, сгруппированных в 9 шкал:

- Неприятие или непонимание индивидуальности человека.
- Использование себя в качестве эталона при оценках других.
- Категоричность или консерватизм в оценках людей.
- Неумение скрывать или сглаживать неприятные чувства.
- Стремление переделать, перевоспитать партнера по общению.
- Стремление подогнать других участников коммуникации под себя.
- Неумение прощать другому ошибки.
- Нетерпимость к дискомфортным (болезнь, усталость, отсутствие настроения) состояниям партнера по общению.
- Неумение приспосабливаться к другим участникам общения.

При работе с опросником респонденты должны были оценить, насколько данные утверждения верны по отношению к ним, используя 0 - 3 балла («совсем неверно - верно в высшей степени»). Очевидно, что чем выше количество баллов, тем выше уровень нетерпимости респондента к окружающим и, соответственно, ниже уровень его коммуникативной толерантности. Кроме того, сумма баллов по каждой шкале позволяет выявить характерные особенности проявления коммуникативной толерантности - интолерантности данным индивидом.

В первой серии эксперимента участвовали 35 студентов-первокурсников стоматологического факультета (8 юношей, 27 девушек). Все студенты-первокурсники юноши (22% от общего числа респондентов данной группы) показали средний уровень проявления коммуникативной толерантности, набрав 46 - 90 баллов. У девушек - студенток первого курса стоматологического факультета распределение баллов другое: 50% - средний показатель, 28% - низкий показатель. Таким образом, можно заметить, что уровень коммуникативной толерантности в целом выше среди юношей студентов-первокурсников.

Приняв во внимание мнение многих исследователей о том, что толерантность является изменяемой личностно-профессиональной характеристикой, мы выдвинули в качестве гипотезы предположение, что резервы для ее развития имеются внутри иноязычного образовательного пространства вуза [6], и разработали программу развития коммуникативной толерантности студентов в процессе обучения иностранному языку. Данная программа, помимо всего прочего, включает систему упражнений, направленных на усиление проявления толерантных свойств личности. В качестве одного примера можно привести следующую ситуацию: мы использовали упражнение «вежливые фразы», в котором студенты, «исполняя» роли врача и пациента, должны драматизировать диалог, а затем заменить подчеркнутые стандартные фразы вежливыми выражениями «Не будете ли вы возражать, если...», «Нам важно знать о ...», «Напомните, пожалуйста, ...» и т.д. Студенты- «зрители» проводят в письменной форме сравнение- оценку двух ситуаций: в какой из них пациент чувствует себя более комфортно, спокойно и т.д. После применения подобных упражнений на практике на занятиях по иностранному языку со студентами - первокурсниками стоматологического факультета мы повторили диагностику коммуникативной толерантности и сравнили результаты:

- 8 студентов-стоматологов мужского пола составили 22% общего числа участников экспериментальной группы; из них 20% респондентов по-прежнему проявили средний уровень коммуникативной толерантности, 2% проявили высокий уровень коммуникативной толерантности;
- 27 студентов-стоматологов женского пола составили 78% общего числа участников экспериментальной группы; из них 4% респондентов проявили высокий уровень коммуникативной толерантности, 54% респондентов проявили средний уровень коммуникативной толерантности, 20% - низкий уровень коммуникативной толерантности, т. е. очевидна тенденция повышения уровня коммуникативной толерантности, как среди юношей, так и среди девушек студентов-стоматологов.

Тест на выявление уровня коммуникативной толерантности был проведен в контрольной группе студентов-стоматологов. Были получены следующие результаты:

- 12 юношей студентов-стоматологов составили 43% общего числа участников контрольной группы; 40% из них показали средний уровень коммуникативной толерантности, 3% - низкий;
- 16 девушек студентов-стоматологов составили 57% общего числа участников контрольной группы; 30% из них проявили средний уровень коммуникативной толерантности, 27% - низкий.

Таким образом, можно сделать вывод, что показатели участников контрольной группы примерно равны показателям участников экспериментальной группы до проведения эксперимента:

- Ни один из респондентов не проявил высокий уровень коммуникативной толерантности.
- В группе респондентов мужского пола проявляется средний уровень коммуникативной толерантности: из 22% участников экспериментальной группы до эксперимента - 22%; из 43% участников контрольной группы - 40% (3% с низким уровнем коммуникативной толерантности).
- В группе респондентов женского пола проявляется, в основном, средний и низкий уровень коммуникативной толерантности: из 78% участников экспериментальной группы до проведения эксперимента - 50% - средний уровень, 28% - низкий; из 57% участников контрольной группы - 30% со средним уровнем коммуникативной толерантности, 27% - с низким.
- Сравнивая данные, полученные в экспериментальной группе до и после проведения эксперимента, можно сделать вывод о том, что действительно, коммуникативная толерантность является изменяемой личностнопрофессиональной характеристикой.
- Иностранный язык как учебный предмет в вузе может внести существенный вклад в развитие коммуникативной толерантности, тем самым способствуя развитию сущностных профессиональных качеств врача, выполнению задач, стоящих перед высшей школой по подготовке современного специалиста.

Литература.

1.Болдырева И.И. Особенности организации учебно-воспитательного процесса с иностранными студентами в российском вузе/Болдырева И.И.//Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2016. № 64. С. 43-46.

2.Ларских М.В. Познавательные потребности у студентов с высоким уровнем перфекционизма/Ларских М.В., Ларских С.В.//Прикладные информационные аспекты медицины. 2014. Т. 17. № 1. С. 105-110.

3.Гречко Т.Ю. Анализ исследования морально-психологического климата среди студентов ВГМА/Гречко Т.Ю., Семенова Е.А.//Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2011. № 44. С. 47-54.

4.Стогова Н.А. Эмпатийные способности студентов медицинского вуза/Стогова Н.А.//Прикладные информационные аспекты медицины. 2018. Т. 21. № 2. С. 128-133.

5.Васильева Ю.Е. Мотивы, активизирующие учебную деятельность студентов/Васильева Ю.Е.//Прикладные информационные аспекты медицины. 2017. Т. 20. № 2. С. 14-16.

Abstract

I.I. Torubarova

**COMMUNICATIVE TOLERANCE AS A PROFESSIONALLY SIGNIFICANT
CHARACTERISTICS OF THE PERSONALITY OF THE MEDICAL STUDENT**

Voronezh State Medical University

The article discusses the concept of communicative tolerance as one of the key qualities of a specialist with higher medical education, ensuring successful professional socialization of future

healthcare workers, as well as ways to influence it in the framework of the “foreign language” academic discipline in the educational space of a medical institution

Keywords: communicative tolerance, vocational training, foreign language

References.

1. Boldyreva I.I. Features of the organization of the educational process with foreign students in a Russian university / Boldyreva I.I. // Scientific and Medical Journal of the Central Black Soil Region. 2016. No. 64. P. 43-46.

2. Larsky M.V. Cognitive needs of students with a high level of perfectionism / Larskikh MV, Larskikh S.V. // Applied informational aspects of medicine. 2014. V. 17. № 1. P. 105-110.

3. Grechko T.Yu. Analysis of the study of the moral and psychological climate among students of the Voronezh State Medical Academy / Grechko T.Yu., Semenova E.A. // Scientific and Medical Journal of the Central Black Soil Region. 2011. No. 44. P. 47-54.

4. Stogov N.A. Empathic abilities of medical students / Stogova N.A. // Applied informational aspects of medicine. 2018. T. 21. No. 2. S. 128-133.

5. Vasileva Yu.E. Motives that enhance the learning activities of students / Vasilyeva, Yu.E. // Applied informational aspects of medicine. 2017. V. 20. No. 2. P. 14-16.

М.В. Щербакова, Д.А. Поваляхина
**ЗНАЧИМОСТЬ ИЗУЧЕНИЯ ИНОСТРАННОГО ЯЗЫКА
В ФОРМИРОВАНИИ ЦЕННОСТНЫХ ОРИЕНТАЦИЙ
СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ**

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко

Резюме. Рассматривается сущность понятия «личностная значимость изучения иностранного языка» как одного из возможных механизмов освоения личностью ценностей медицинской профессии. Представлены результаты экспериментального исследования ценностных ориентаций студентов-медиков с позиций профессиональной направленности обучения иностранному языку.

Ключевые слова: ценностное отношение студентов к языковому образованию, личностная значимость изучения иностранного языка, ценностные ориентации.

Целью модернизации высшего медицинского образования является повышение его качества. Данная цель достижима за счет совершенствования образовательного процесса, а именно модернизации средств, методов и технологий обучения, в основе которых должно лежать ценностное отношение будущих врачей к процессу обучения, т.е. осознание ими личностной значимости приобретаемых знаний, умений и компетенций.

В последнее время возрос интерес к воспитательному, развивающему и общеобразовательному значению обучения иностранному языку. Так, еще Л. В. Щерба и А. В. Монигетти неоднократно ставили вопрос о возможности формирования отдельных черт личности в процессе преподавания иностранного языка. И. Л. Бим также отмечает, что иностранный язык совместно с другими учебными предметами выполняет серьезные воспитательные функции, а именно функции формирования развитой личности [1].

Понятие личности, принимаемое как социально значимая ценность, ориентация на которую формирует систему ценностных отношений студента, воплощает личностный аспект образования. Личностный аспект образования (или субъективный аспект в терминологии В. Оконя [2]) представлен процессами личностного самопознания, самосовершенствования, самореализации. Именно с личностным аспектом в образовании мы связываем развитие склонности у студентов к управлению своими знаниями и проектированию деятельности.

Самоизучение, самопознание является центральным звеном личностного аспекта образования. Личностный аспект образования, по мнению А. П. Тряпицыной, состоит в том, «что в центре внимания оказывается не только познание мира и культуры, но и познание самого себя» [3, с. 104]. Так, иноязычные знания и коммуникативные компетенции только тогда формируют иноязычный потенциал личности, когда трансформируются через систему ценностных отношений студента.

Следовательно, личность студента представляет собой социально значимую ценность в плане развития системы иноязычной компетенции. Ориентируясь на себя

как на субъекта социальной среды, личность избирает, аккумулирует, обобщает и синтезирует различные типы знаний, трансформирует их в умения, управляет собственной деятельностью и проектирует свое будущее.

Реализация личностного подхода в обучении студентов медицинских вузов иностранному языку требует от преподавателя формирования ценностного отношения к языковому образованию, осознания значимости приобретаемых знаний и речевых умений. Ценностное отношение к языковому образованию у студентов медицинского вуза рассматривается нами в качестве фактора актуализации профессионально-личностного потенциала будущего врача.

Анализ философских, социологических и психологических исследований (М. Шелер, А. Б. Невелев, Е. И. Головаха, А. А. Реан и др.) позволил нам выяснить, что личностная ценность представляет собой «мыслительную форму», т. е. мыслительный образ в сознании человека, в котором фиксируется несколько моментов отношения этого человека с миром и с самим собой [4].

Во-первых, это стремление человека к какому-либо предмету действительности, который предстает перед ним не как средство для чего-либо другого, а как значимый сам по себе, т.е. как предмет его потребности.

Во-вторых, ожидание человеком собственной позитивной эмоциональной реакции в случае реализации стремления.

В-третьих, в ценности как в мыслительной форме неявно представлена вся сложившаяся у него система личностных ценностей, которая выступает в качестве эталона, направляющего внимание человека, а значит, и его активность на какой-либо предмет, становящийся предметом его стремлений [там же]. И для любой конкретной ценности наиболее важным ее элементом является как раз вся система личностных ценностей, так как по отношению к ней определяется место каждой в ценностном мире человека. В результате такого строения ценностного мира у человека возникает общая ценностная направленность его активности, которая определяет характер реализации любой конкретной ценности в поведении и деятельности человека [5]. Это положение позволяет нам сделать вывод о том, что воспитание не может быть направлено на формирование каких-то отдельно взятых ценностей. В качестве предмета воспитания необходимо рассматривать систему личностных ценностей.

В ходе исследования мы пришли к выводу, что личностные качества являются устойчивым проявлением определенного комплекса ценностей. Поэтому выделение эталонной системы ценностей мы связываем с изучением сущности и особенностей становления личностных ценностей человека.

Общепризнанными положениями в аксиологии считаются следующие:

- личностные ценности складываются в динамичную систему, имеющую иерархическую структуру;

- в качестве предметной стороны ценностей, т. е. предметов стремлений людей, может выступать любой предмет или предметность действительности;
- так как ценность представляет собой основное влечение человека, которое определяет направленность его активности в конкретном отношении, обуславливая тем самым и характер цели, и характер отдельных действий, осуществляемых человеком, то ее можно выделить как основание этого отношения [4].

Названные характеристики позволяют нам выделить основную функцию ценностей, выступающих в качестве основания отношения человека с миром и с самим собой, - служить регулятором отношения. Ценности, выступающие в качестве регуляторов определенного отношения человека с действительностью, являются ценностным основанием отношения.

Как регулятор отношения человека с действительностью ценности выполняют несколько регулятивных функций [6]. Первая заключается в связывании субъекта и объекта отношения.

Эта особенность ценностей определяет вторую из присущих им регулятивных функций - связывание отдельных действий человека и даже отдельных деятельностей в целое, которое обеспечивает возможность достижения человеком того, что для него представляется значимым, т. е. реализацию ценности.

Таким образом, мы можем говорить о том, что ценность, являясь регулятором отношений человека с миром в настоящем, в то же время определяет характер его будущего, т.е. третья регулятивная функция ценностей - это определение характера будущего человека. Для образования это положение выдвигает задачу формирования ценностного мира человека в разряд наиболее значимых как для него самого, так и для общества.

Ценностные ориентации человека, по мнению О.Ю. Марковой, могут быть определены как разделяемые им социальные ценности, выступающие в качестве целей жизни и основных средств их достижения. Будучи отражением фундаментальных социальных интересов личности, ценностные ориентации выражают общественную позицию индивидов, их мировоззрение и нравственные принципы. На их основе складываются конкретные типы поведения индивидов и групп [там же].

Как показывает анализ литературы, по своему функциональному значению ценности личности можно разделить на две основные группы: 1) терминальные и 2) инструментальные, выступающие, соответственно, в качестве личностных целей и средств их достижения [7].

В зависимости от направленности на личностное развитие или на сохранение гомеостаза ценности могут быть разделены на высшие (ценности развития) и регрессивные (ценности сохранения). В то же время терминальные и инструментальные, высшие и регрессивные, внутренние и внешние по своему

происхождению ценности могут соответствовать разным уровням или стадиям личностного развития [там же].

Социолог Е. И. Головаха предлагает классификацию ценностей, в основу которой положен критерий отношения ценностей к сфере профессиональной деятельности. Автор выделяет три типа ценностных ориентаций: 1) непротиворечивый профессиональный; 2) противоречивый; 3) противоречивый внепрофессиональный. Каждый из этих типов базируется на сформированной у субъектов профессиональной деятельности системе ценностей, которая определяет тип поведения личности [8].

Мы исходим из того, что ценностная функция иностранного языка представляет собой конгломерат когнитивно-познавательного, коммуникативного и культурологического аспектов. Обучение иностранному языку оказывает влияние на личность будущего врача в целом: расширяет нравственные ориентации будущего специалиста, углубляет профессиональные знания, повышает образованность и культуру студента как будущего профессионала, содействует овладению умениями и навыками общения.

Личностная значимость процесса овладения иностранным языком обусловлена личностным опытом студента-медика - актуальными потребностями, значимыми для него целями и мотивами, понятными смыслами, доминирующими отношениями. Личностная значимость предполагает личностную активность студента, что обеспечивает систематичность и настойчивость в учебном труде, положительные результаты и успешное непрерывное образование [9].

Таблица 1.

Результаты исследования осознания студентами-медиками личностной значимости иностранного языка

№ п/п	Группы смыслов изучения иностранного языка	Частота проявления (в %)
1	Совершенствование речевых умений	24,6
2	Расширение теоретических языковых знаний	21,3
3	Приобретение новых профессиональных знаний	26,6
4	Навыки публичного выступления	4
5	Значимость для профессиональной карьеры	12,6
6	Личностное саморазвитие	11,3

Для выявления уровня осознания студентами-медиками значимости изучения иностранного языка для профессионального становления было проведено исследование смыслов овладения иноязычной коммуникативной компетенцией. В исследовании приняли участие 150 студентов 1-2-х курсов стоматологического,

лечебного, педиатрического, медико-профилактического факультетов ВГМА имени Н. Н. Бурденко. Им было предложено на основе метода ранжирования выбрать наиболее значимые цели изучения иностранного языка (1 - не имеет значения; 2 - низкая значимость; 3 - средняя значимость; 4 - высокая значимость; 5 - имеет очень высокое значение). Результаты диагностики осознания студентами личностной значимости изучения иностранного языка представлены в таблице [там же].

Иностранный язык приобретет для студента личностную значимость в том случае, если он будет осознавать, что средствами данного учебного предмета развиваются его индивидуальные способности и особенности. Необходимо донести до сознания обучаемого, что процесс овладения иностранным языком имеет непосредственную ценность для развития его личности, значим для него.

Однако при формировании ценностного отношения к образованию в целом или к отдельному учебному предмету в частности нельзя не учитывать уже имеющиеся, зачастую фундаментальные, ценностные ориентиры, которые определяют содержательную сторону направленности личности и составляют основу ее отношений к окружающему миру, другим людям, себе самому, основу мировоззрения и ядро мотивации жизнедеятельности, основу жизненной концепции и «философии жизни».

Изучая специфику ценностных ориентаций студентов медицинского вуза, мы провели диагностику ценностных ориентаций студентов по методике М. Рокича [7]. Он различает два класса ценностей, которые соответствуют традиционному делению на ценности-цели и ценности-средства:

- терминальные - убеждения в том, что конечная цель индивидуального существования стоит того, чтобы к ней стремиться;
- инструментальные - убеждения в том, что какой-то образ действий или свойство личности является предпочтительным в любой ситуации.

Студенты-медики, принимающие участие в анкетировании (150 человек), были поделены на две группы по уровню общей успеваемости: первая группа - студенты, успевающие на «хорошо» и «отлично»; вторая группа - студенты, успевающие на «удовлетворительно». Им было предложено два списка ценностей (по 18 в каждом), расположенных в алфавитном порядке. Испытуемый должен был присвоить каждой предложенной в списке ценности ранговый номер по значимости для него самого.

Проанализировав полученные диагностические данные по методике М. Рокича, можно сделать следующие выводы о ценностных ориентациях студентов-медиков:

- 1е место в списке терминальных ценностей студентов занимает ценность «здоровье» (физическое и психическое), она является приоритетной для 52 % опрошенных студентов;

- 2е ранговое место занимает ценность «счастливая семейная жизнь», она является значимой для 24 % опрошенных студентов;
- 3е место разделили следующие ценности:
 - «активная деятельная жизнь» (полнота и эмоциональная насыщенность жизни);
 - «свобода» (самостоятельность, независимость в суждениях и поступках);
 - «интересная работа»;
 - «любовь» (духовная и физическая близость с любимым человеком);
 - «материально обеспеченная жизнь» (отсутствие материальных затруднений). Значимость каждой ценности составила 4 %.

Остальные предложенные в списке ценности оказались для испытуемых студентов в равной степени менее значимыми.

Это такие ценности, как:

- «красота природы и искусства» (переживание прекрасного в природе и искусстве);
- «наличие хороших и верных друзей»;
- «общественное призвание» (уважение окружающих, коллектива, товарищей по работе);
- «познание» (возможность расширения своего образования, кругозора, общей культуры, интеллектуальное развитие);
- «продуктивная жизнь» (максимально полное использование своих возможностей, сил и способностей);
- «развитие» (работа над собой, постоянное физическое и духовное совершенствование);
- «развлечения» (приятное, необременительное времяпрепровождение, отсутствие обязанностей);
- «жизненная мудрость» (зрелость суждений и здравый смысл, достигаемые жизненным опытом);
- «счастье других» (благополучие, развитие и совершенствование других людей, всего народа, человечества в целом);
- «творчество» (возможность творческой деятельности);
- «уверенность в себе» (внутренняя гармония, свобода от внутренних противоречий, сомнений).

Мы посчитали возможным не обозначать ранговую иерархию данных ценностей, а отметить лишь доминирующие ценности, которые претерпевают процесс становления.

В иерархии инструментальных ценностей опрошенных нами студентов-медиков доминирует ценность «независимость», она является значимой для 19 % студентов.

Ценностями, занявшими 2-е место, являются:

- «жизнерадостность» (чувство юмора);
- «рационализм» (способность действовать самостоятельно, решительно);
- «честность» (правдивость, искренность). Они явились значимыми для 14 % опрошенных.

Для 9,3 % студентов приоритетной выступает ценность «самоконтроль» (сдержанность, самодисциплина). Она выходит на 3-е место.

На 4-м месте в иерархии ценностей следующие утверждения:

- «аккуратность» (чистоплотность, умение содержать в порядке вещи, порядок в делах);
- «твердая воля»;
- «воспитанность» (хорошие манеры);
- «образованность» (широта знаний, высокая общая культура);
- «ответственность» (чувство долга, умение держать свое слово);
- «терпимость» (умение прощать другим их ошибки и заблуждения);
- «широта взглядов» (умение понять чужую точку зрения, уважать иные вкусы, обычаи, привычки).

Менее значимыми из инструментальных ценностей оказались следующие ценности:

- «высокие запросы» (высокие требования к жизни и высокие притязания);
- «исполнительность» (дисциплинированность);
- «непримиримость к недостаткам в себе и других»;
- «смелость в отстаиваниях своего мнения, взглядов»;
- «эффективность в делах» (трудолюбие, продуктивность в работе);
- «чуткость» (заботливость).

В целом, результаты исследования ценностных ориентаций студентов-медиков показали, что из сферы терминальных ценностей значимой является ценность «здоровье» (физическое и психическое), а в сфере инструментальных ценностей доминирующей оказалась ценность «независимость».

Однако, как показал анализ результатов, студенты, успевающие на «3», боятся проявлять независимость и действовать самостоятельно (ценность «независимость, способность действовать самостоятельно» не была включена этими студентами в основные пункты ранжирования). Таких студентов не следует принуждать к индивидуальной работе, самостоятельному исследованию, к этому их необходимо готовить, постепенно переходя от групповой работы к парной и т. д.

Студентам, ценящим свободу действий, активную деятельную жизнь (первая группа), нужно больше давать творческих работ, развивать их потенциальные возможности, формировать новые ценностные ориентиры. С такой категорией студентов нужно работать не только по профессионально направленным темам, указанным в рабочей программе, но и не исключать темы страноведческого, культурологического характера. Необходимо учитывать их тягу к познанию, развитию, поощрять их самостоятельную работу и помогать в самообразовании. На занятиях по иностранному языку необходимо использовать учебные материалы, соответствующие их потребностям: учебные фильмы с использованием сюжетов из жизни молодежи, которые особо одаренные студенты могут снимать сами («Накладывание повязки», «Искусственное дыхание», «Спасание утопающего» и т. д.); профессиональные тексты, взятые не из устаревших медицинских учебников, а из известных журналов; сюжеты из Интернета, современные медицинские фильмы и т. д.

При организации учебного процесса по иностранному языку, принимая во внимание ценностные ориентиры студентов-медиков с разным уровнем успеваемости, следует учитывать их желание развиваться, познавать новое, действовать самостоятельно, проявлять инициативу, быть независимыми в суждениях и поступках. На занятиях необходимо использовать личностно ориентированный подход, учитывая индивидуальные особенности каждого, в том числе и уровень общей успеваемости.

Результаты, полученные при решении основных задач исследования, обуславливают необходимость модернизации учебно-воспитательного процесса по иностранному языку в медицинском вузе, приоритетным направлением которого должно стать формирование у студентов ценностного отношения к процессу изучения иностранного языка как одного из возможных механизмов освоения личностью ценностей медицинской профессии. Важно донести до сознания студентов, что получаемые знания, в том числе и по непрофилирующим предметам, являются, прежде всего, средством успешного профессионального роста. Только достигнув понимания студентами значимости получаемых знаний по тому или иному предмету, их неоспоримой ценности для будущей профессиональной деятельности, можно будет говорить о повышении качества образования в медицинском вузе.

Литература.

1. Иващенко Д.М. Опыт по проблеме адаптации студентов к условиям обучения в вузе/Иващенко Д.М., Иващенко Л.В., Бурделова Е.В.//Прикладные информационные аспекты медицины. 2017. Т. 20. № 2. С. 52-59..
2. Шенцова В.В. Специфика мотивации студентов лечебного и педиатрического факультетов ВГМУ им. Н.Н. Бурденко/Шенцова В.В., Целиковский А.В.//Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2016. № 64. С. 124-130.
3. Педагогика. Учебник для вузов. Стандарт третьего поколения / [под общ. ред. А. П. Тряпицыной]. - СПб. : Питер, 2013. - 304 с.

4. Авраамова А.А. Об аспектах тревожности и стрессоустойчивости обучающихся высшей школы/Авраамова А.А., Гайдукова Е.П.//Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2017. № 70. С. 106-110.
5. Фертикова Т.Е. Проблема здоровья и болезни студенческой молодежи/Фертикова Т.Е., Рогачев А.А.//Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2015. № 60. С. 35-38..
6. Маркова О. Ю. Философия образования о менталитете и ценностных ориентациях современных студентов / О. Ю. Маркова // Россия и Грузия : диалог и родство культур : сб. материалов симпозиума. - Вып. 1. [под ред. В. В. Парцванеия]. - СПб., 2003. - 201 с.
7. Общая психология и психология личности : учебник для вузов / [под общ. ред. А. А. Реана]. - М. ; СПб. : Питер, 2009. - 639 с.
8. Головаха Е. И. Жизненная перспектива и ценностные ориентации личности / Е. И. Головаха // Психология личности в трудах отечественных психологов. - СПб. : Питер, 2000. - 2003. - 263 с.
9. Щербакова М. В. Формирование ценностного отношения к языковому образованию у студентов медицинского вуза / М. В. Щербакова, Д. А. Пovalухина // Вестник Воронеж. гос. ун-та. Сер.: Лингвистика и меж- культурная коммуникация. - 2009. - № 2. - С. 146150.

Abstract

M.V. Scherbakova, D.A. Povaluhina

THE IMPORTANCE OF STUDYING A FOREIGN LANGUAGE IN THE FORMATION OF VALUABLE ORIENTATION OF MEDICAL STUDENTS

Voronezh State University

The article considers the essence of personal meaning of foreign language learning as one of the possible mechanisms to get into medical profession and acquire its values. It presents experimental research findings of medical student values from the point of occupational orientation in the process of foreign language learning.

Key words: students' system of values in the process of foreign language learning, personal meaning of foreign language learning, value priorities.

References.

1. Ivashinenko D.M. Experience on the problem of adaptation of students to the conditions of study in high school / Ivashinenko DM, Ivashinenko LV, Burdelova EV. / Applied information aspects of medicine. 2017. V. 20. No. 2. P. 52-59 ..
2. Shentsova V.V. Specificity of motivation of students of medical and pediatric faculties of VSMU them. N.N. Burdenko / Shentsova V.V., Tselikovskiy A.V. // Medical Scientific Herald of the Central Black Soil Region. 2016. No. 64. P. 124-130.
3. Pedagogy. Textbook for universities. The standard of the third generation / [under total. ed. A.P. Tryapitsynaya]. - SPb. : Peter, 2013. - 304 p.
4. Авраамова А.А. On the aspects of anxiety and stress tolerance of students of higher education / Авраамова АА, Гайдукова ЕР // Scientific and Medical Journal of the Central Black Earth Region. 2017. No. 70. P. 106-110.
5. Fertikova T.E. The problem of health and illness of students / Fertikova TE, Rogachev A. A. // Scientific and Medical Journal of the Central Black Soil Region. 2015. No. 60. P. 35-38 ..
6. Markova O. Yu. Philosophy of education on the mentality and value orientations of modern students / O. Yu. Markova // Russia and Georgia: dialogue and kinship of cultures: Sat. symposia materials. - Vol. 1. [ed. V.V. Partvaneia]. - SPb., 2003. - 201 p.
7. General psychology and personality psychology: a textbook for universities / [under total. ed. A. A. Reana]. - M. SPb. : Peter, 2009. - 639 p.
8. Golovakha E. I. Vital perspective and value orientations of the personality / E. I. Golovakha // Personality psychology in the works of Russian psychologists. - SPb. : Peter, 2000. - 2003. - 263 p.
9. Shcherbakova M.V. Formation of value attitude to language education among students of medical high school / M.V. Shcherbakova, D.A. Povalyukhina // Voronezh Bulletin. state un-that. Ser. : Linguistics and intercultural communication. - 2009. - № 2. - p. 146150.

Н.И. Вьюнова¹, Н.А. Стогова²

**АКТУАЛЬНОСТЬ ТРЕБОВАНИЙ Н.И. ПИРОГОВА К
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ КАЧЕСТВАМ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ
ВЫСШЕЙ ШКОЛЫ**

ФГБОУ ВО ВГУ, ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко

Резюме. Личностные качества преподавателя во многом определяют успешное изучение предмета. Описано исследование по выявлению и обобщению требований Н.И. Пирогова к преподавателям высшей школы, проведенное среди студентов ВГМУ и ВГУ.

Ключевые слова: преподаватель, обучение, студент, высшая школа.

В условиях изменяющейся социальной, культурной и политической обстановки мы можем по-новому переосмыслить и реализовать педагогическое наследие Н.И. Пирогова, признанного всеми классика педагогике и психологии, для совершенствования образовательного процесса. Большое значение для успешности обучения имеют профессиональные и личностные качества преподавателя, на необходимость которых указывал Н.И. Пирогов [1;2].

Целью нашего исследования стало выявление и обобщение требований Н.И. Пирогова к профессиональным и личностным качествам преподавателя высшей школы и осознание их актуальности и востребованности современными студентами и педагогами вуза.

Для оценки значимости требований Н.И. Пирогова к профессиональным качествам преподавателя вуза в современном образовательном процессе было проведено анкетирование 39 студентов Воронежского государственного университета, 56 студентов Воронежского государственного медицинского университета им. Н.Н. Бурденко (2-5 курсы) и 23 преподавателей этих вузов по специально разработанной анкете (Вьюнова Н.И., Стогова Н.А.). Значимость каждого качества оценивалась по баллам (5, 4, 3 и 2 балла, при этом 2 балла означали отрицательный ответ) с последующим выведением среднего значения и ранжированием баллов. Проведены статистическая обработка и анализ материалов анкетирования. Результаты анкетирования студентов и преподавателей двух вузов г. Воронежа с указанием среднего балла значимости представлены в таблице 1.

Таблица 1

**Результаты анкетирования студентов и преподавателей
ВГУ и ВГМУ им. Н.Н. Бурденко**

Качество преподавателя	Средний балл		
	студенты ВГУ (n = 39)	студенты ВГМУ (n = 56)	преподаватели (n = 23)
Должен заставлять студентов думать, анализировать, искать причины и находить решения	4,49	4,50	4,78
Должен прививать студентам способность свободного мышления и убеждения	4,28	4,48	4,83
Должен уважительно относиться к студентам	4,67	4,73	4,39
Не должен выражать порицание студентов на лекциях при большом числе сокурсников	3,87	3,82	4,09
Проявлять «строгую справедливость» в оценке знаний учащихся	4,03	4,05	4,39
Должен строго контролировать выполнение заданий	3,62	3,79	4,48
Не должен проявлять снисходительность или заискивать ложную популярность путем выставления хороших отметок за плохие знания	4,03	4,07	4,91
Должен заниматься научно-исследовательской деятельностью и внедрять новые результаты этой деятельности в учебный процесс	3,44	3,84	4,74
Должен быть честным	4,49	4,73	4,83
Должен быть добросовестным	4,67	4,88	4,96
Должен быть высоко нравственным, так как нравственность педагога – основа нравственности ученика	4,41	4,32	4,78
Должен беречь и воспитывать талантливых студентов	4,28	4,21	4,52
Должен привлекать студентов к научной деятельности	3,74	3,73	4,22
Не должен быть авторитарным, т.е. вызвать у своих учеников слепую веру в свой авторитет	4,13	3,63	4,43
Должен открыто признаваться студентам в своих профессиональных ошибках	3,90	4,05	4,17
Преподаватель любой научной специальности обязательно должен иметь и педагогическое образование	3,82	3,25	4,04
Должен быть прямодушным и искренним	3,90	4,02	4,17
Должен быть бескорыстным при оказании профессиональных услуг	3,92	4,05	4,65
Должен избираться на должность преподавателя путём открытого конкурсного отбора	4,36	3,25	4,43
Должен быть патриотом своей страны	3,13	3,59	4,74
Должен обладать способностью сочувствовать, сопереживать студенту	3,85	4,05	4,26
Должен обладать способностью индивидуального подхода в обучении и воспитании студентов	4,51	4,52	4,52
Должен своим поведением вызывать к себе уважение	4,69	4,73	4,96
Должен формировать высокоуважительное отношение студентов к их будущей профессии	3,92	4,54	5,0
Должен одновременно с обучением осуществлять и воспитание студентов	3,92	3,66	4,52
В своей профессиональной деятельности должен быть человеком увлечённым	4,56	4,50	4,83

Анализ показал, что все студенты ВГУ дали положительную оценку требованиям Н.И. Пирогова к преподавателям вузов с количеством баллов от 3,13 до 4,69. Наиболее значимыми для них оказались следующие качества: преподаватель должен своим поведением вызывать к себе уважение (4,69 балла), уважительно относиться к студентам (4,67 балла), должен быть добросовестным (4,67 балла), в своей профессиональной деятельности должен быть человеком увлечённым (4,56 балла), обладать способностью индивидуального подхода в обучении и воспитании студентов (4,51 балла), быть честным (4,49 балла) и должен заставлять студентов думать, анализировать, искать причины и находить решения (4,49 балла).

Наименее значимыми явились следующие качества преподавателя: патриотизм (3,13 балла), научно-исследовательская работа (3,44 балла), привлечение студентов к научной деятельности (3,74 балла), строгий контроль выполнения заданий (3,62 балла), наличие у преподавателей различных научных специальностей дополнительного педагогического образования (3,82 балла) и обладание способностью сочувствовать, сопереживать студенту (3,85 балла).

У студентов ВГМУ им. Н.Н. Бурденко значимость требований к преподавателям была аналогичной значимости, отмеченной студентами ВГУ, что свидетельствует об идентичности мнений студентов разного образовательного профиля. По мнению студентов ВГМУ, преподаватель должен обладать всеми указанными Н.И. Пироговым качествами, так как все они получили положительную оценку – от 3,25 до 4,88 балла. Наиболее значимыми из них оказались следующие: преподаватель должен быть человеком добросовестным (4,88 балла), честным (4,73 балла), уважительно относиться к студентам (4,73 балла), своим поведением вызывать к себе уважение (4,73 балла), формировать высокоуважительное отношение студентов к будущей профессии (4,54 балла), обладать способностью индивидуального подхода в обучении и воспитании студентов (4,52 балла), должен заставлять студентов думать, анализировать, искать причины и находить решения (4,50 балла) и в своей профессиональной деятельности должен быть человеком увлечённым (4,50 балла).

Наименьшее значение для преподавателя медицинского вуза, по мнению студентов, имеют строгий контроль выполнения заданий (3,79 балла), привлечение студентов к научной деятельности (3,73 балла), сочетание обучения с воспитанием (3,66 балла), а 10,7% студентов 5-го курса вообще не хотят, чтобы их воспитывали в вузе. Обращает на себя внимание, что студенты мало ценят такие качества преподавателя как патриотизм (3,59 балла), наличие дополнительного педагогического образования (3,25 балла), привлечение в вуз лучших преподавателей путём открытого конкурсного отбора (3,25 балла).

Менее половины (26 - 46,43%) студентов полностью согласились с мнением Н.И. Пирогова, что преподаватель вуза должен быть бескорыстным при оказании

помощи больным, а 4 (7,14%) студента полностью отрицают необходимость наличия данного качества. Лишь 28 (50,0 %) студентов считают, что преподаватель должен быть человеком с высокой нравственностью.

Таким образом, современная ситуация развития нашего общества, государства, социальных групп и профессиональных сообществ, а также конкретного человека, скорее всего, ориентирует на развитие иных ценностей, чем это было присуще поколению преподавателей, чьи студенческие годы были наполнены иными ценностными ориентациями и в соответствии с этим образ преподавателя вуза был представлен в большей степени нравственно-профессиональными характеристиками.

Исследования показывают, что рыночные отношения в стране снижают востребованность у студентов таких качеств, как патриотизм, гуманизм, стремление к научной деятельности, желание помочь людям без вознаграждения. Большинство студентов как ВГУ, так и ВГМУ не придают большого значения привлечению их к научным исследованиям, так как главную цель обучения они видят в получении избранной профессии практика, а не научного работника. Это свидетельствует о том, что ведущим видом деятельности для студенческого возраста остаётся учебно-профессиональная деятельность, в которую большинство из них не включает исследовательский компонент. Однако студенту, желающему заниматься научной работой, процесс обучения в современном вузе предоставляет возможности для развития его индивидуальных творческих способностей. Анализ показал, что студенты обоих вузов большое значение придают индивидуальному подходу в образовательном процессе, использованию активных, проблемных методов обучения, заставляющих думать и развивающих их аналитические и творческие способности. Согласно этому, можно предположить, что они готовы быть исследователями, если преподаватель сам будет компетентен как в области исследования, так и в области преподавания. Именно этот синтез, на наш взгляд, и становится отправной точкой активизации включённости студентов как в образовательный, так и исследовательский процесс.

Результаты анкетирования преподавателей, проведённое по тем же вопросам (таблица 1) показали, что они более высоко, чем студенты, оценили требования Н.И. Пирогова, предъявляемые к преподавателю (средний балл от 4,04 до 5,0) (рис. 1).

В отличие от студентов они большее значение придают таким качествам преподавателя как патриотизм, бескорыстие при оказании профессиональной помощи и высокий уровень нравственности. Полностью (5 баллов) по данным качеств согласились с Н.И. Пироговым 17 (73,91 %), 15 (65,22 %) и 19 (82,61%) преподавателей соответственно. При этом, наиболее значимыми из них оказались следующие: преподаватель должен формировать высокоуважительное отношение студентов к их будущей профессии (5 баллов), быть добросовестным (4,96 балла), должен своим поведением вызывать к себе уважение (4,96 балла), не должен

проявлять снисходительность или заискивать ложную популярность путем выставления хороших отметок за плохие знания (4,91), должен прививать студентам способность свободного мышления и убеждения (4,83 балла), должен быть человеком честным (4,83 балла), увлечённым в своей профессиональной деятельности (4,83 балла).

Наименее значимыми, по мнению преподавателей, являются такие качества как наличие дополнительного педагогического образования (4,04 балла), уважительное отношение к студентам (4,39 балла), проявление «строгой справедливости» в оценке знаний учащихся (4,39 балла), обладание способностью сочувствовать, сопереживать студенту (4,26 балла), необходимость привлечения студентов к научной деятельности (4,22 балла), открытое признание студентам в своих профессиональных ошибках (4,17 балла), прямотушие, искренность (4,17 балла). Такое качество как «не должен выражать порицание студентов на лекциях при большом числе сокурсников» получило оценку 4,09 балла.

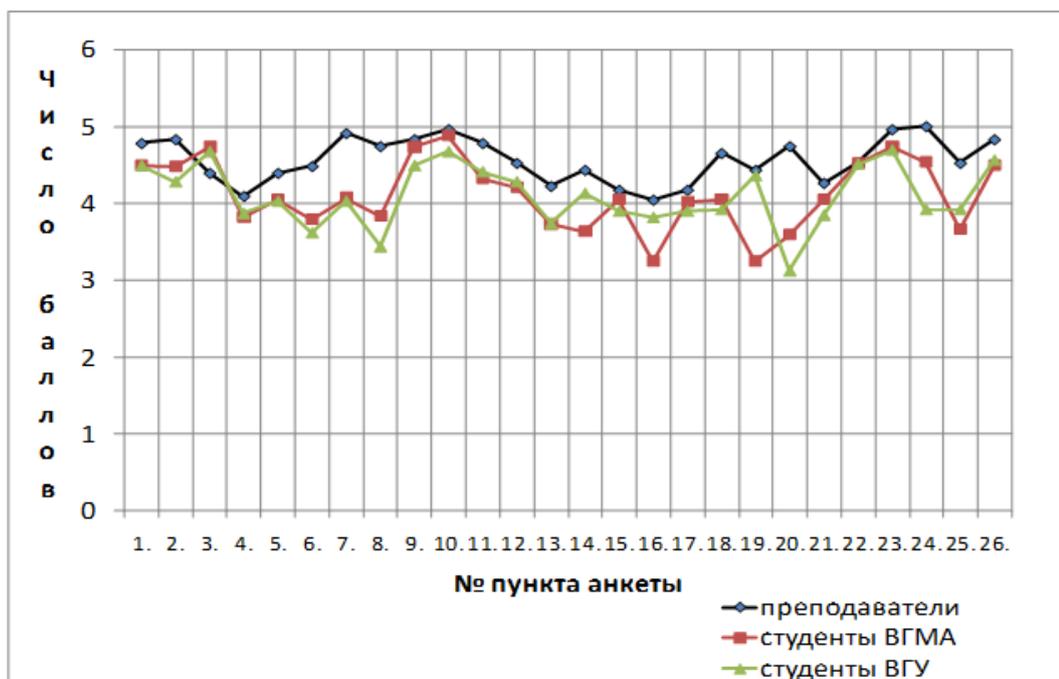


Рис. 1. Результаты сравнительного анализа анкетирования преподавателей и студентов

Обращает на себя внимание, что такое требование как «уважительное отношение к студентам» студенты при анкетировании отнесли к наиболее значимым качествам, а преподаватели – к наименее значимым. Можно предположить, что некоторые студенты испытывают недостаточно уважительное и доброжелательное отношение со стороны преподавателей. В связи с этим возникает необходимость повышения культуры взаимоотношений преподавателя со студентами.

В заключении отметим, что результаты анкетирования студентов и преподавателей ВГУ и ВГМУ им. Н.Н. Бурденко показали актуальность требований

Н.И. Пирогова к основным профессиональным и личностным качествам преподавателя. Изучение значимости требований Н.И. Пирогова к профессиональным качествам педагогов показало необходимость их реализации в современном образовательном процессе с целью повышения качества обучения и воспитания в вузе. Особо отметим важность воспитания у студентов, профессия которых относится к сфере «человек-человек», таких качеств как патриотизм, гражданственность и гуманизм.

Литература.

1. Васильева Ю.Е. Формы организации учебно-воспитательной работы с обучающимися в высшей медицинской школе/Васильева Ю.Е., Ширяев О.Ю., Гречко Т.Ю.//Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2016. № 64. С. 47-50.

2. Генюк В.Я. Некоторые сложности педагогического процесса в медицинском вузе/Генюк В.Я., Харина И.В.//Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2016. № 64. С. 55-59.

3. Беленова И.А. Медицинское образование в формировании ценностных ориентиров современного врача/Беленова И.А., Смирнова Т.А.//Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2017. № 68. С. 28-33.

4. Васильева Ю.Е. Мотивы, активизирующие учебную деятельность студентов/Васильева Ю.Е.//Прикладные информационные аспекты медицины. 2017. Т. 20. № 2. С. 14-16.

5. Ивашиненко Д.М. Опыт по проблеме адаптации студентов к условиям обучения в вузе/Ивашиненко Д.М., Ивашиненко Л.В., Бурделова Е.В.//Прикладные информационные аспекты медицины. 2017. Т. 20. № 2. С. 52-59.

Abstract

N.I. Vyunova, N.A. Stogova

ACTUALITY OF REQUIREMENTS N.I. PIROGOV TO PROFESSIONAL QUALITIES OF THE TEACHER OF THE HIGHER SCHOOL

Voronezh State University, Voronezh State Medical University

Personal qualities of a teacher are largely opposed to successful study of the subject. The article describes a study to identify and generalize the requirements of N.I. Pirogov to high school teachers, conducted among students of VSMU and VSU.

Keywords: teacher, teaching, student, high school.

References.

1. Vasilyeva Yu.E. Forms of the organization of educational work with students in higher medical school / Vasilyeva Yu.E., Shiryayev O.Yu., Grechko T.Yu.// Scientific Medical Herald of the Central Black Soil Region. 2016. No. 64. P. 47-50.

2. Geniuk V.Ya. Some difficulties of the pedagogical process in a medical college / Genyuk V.Ya., Kharina I.V.// Scientific and Medical Journal of the Central Black Soil Region. 2016. No. 64. P. 55-59.

3. Belenova I.A. Medical education in the formation of the values of the modern doctor / Belenova IA, Smirnova T.A. // Scientific and Medical Journal of the Central Black Soil Region. 2017. No. 68. S. 28-33.

4. Vasilyeva Yu.E. Motives that enhance the learning activities of students / Vasilyeva, Yu.E. // Applied informational aspects of medicine. 2017. V. 20. No. 2. P. 14-16.

5. Ivashinenko D.M. Experience on the problem of adaptation of students to the conditions of study in high school / Ivashinenko DM, Ivashinenko LV, Burdelova EV. / Applied information aspects of medicine. 2017. V. 20. No. 2. P. 52-59.

Н.А. Стогова, В.А. Николаев

ИНТЕГРАЦИЯ ПЕДАГОГИКИ, ПСИХОЛОГИИ И МЕДИЦИНЫ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России

Резюме. Подготовка обучающихся в высшей медицинской школе – сложный и многогранный процесс. Перед педагогом стоит задача воспитать не только квалифицированного специалиста, но и всесторонне развитого человека с высокими культурными и моральными ценностями.

Ключевые слова: педагогика, обучение, медицина, психология.

В настоящее время в связи со значительными социально-экономическими преобразованиями в обществе главной задачей образовательного процесса является воспитание не просто образованного специалиста, а формирование в процессе обучения человека, обладающего высокими моральными и общекультурными ценностями. В связи с этим современный преподаватель любого вуза должен обладать высоким уровнем профессионально-педагогической культуры [1]. Преподаватель должен непрерывно совершенствовать свои педагогические навыки, внедрять новые формы обучения, изучать эмоциональные, личностные, мотивационные особенности студентов с целью разработки новых технологий педагогического процесса. Особенности педагогической деятельности в вузе на современном этапе являются: интегративный характер, направленность на формирование не знаний, а ключевых компетенций студентов, их личностно-профессиональное развитие, поиск и реализация новых современных образовательных технологий.

Эти положения в полной мере относятся и к образовательному процессу медицинского вуза, главной задачей которого является раскрытие способностей каждого студента, воспитания его как личности, готовой к жизни и трудовой деятельности в современном мире и медицинском сообществе. Студенты – медики должны быть подготовлены не только к применению в своей будущей практической деятельности полученных медицинских знаний, но и к психологическому взаимодействию с особой категорией людей – людей, страдающих физическим или психическим недугом. Они должны знать основы этики, деонтологии, методы психологического анализа и воздействия на больного человека, его родственников, уметь поддерживать доброжелательные отношения с пациентами и коллегами по работе, обладать качествами организатора и, в какой-то мере, педагога.

Каждый педагог медицинского вуза должен не только безупречно преподавать учебный материал по своему предмету, но и должен обладать комплексом педагогических и психологических знаний, которые позволят ему осуществлять обучение, ориентированное на всестороннее раскрытие интеллектуального и личностного потенциала будущего врача. В связи с этим в современном образовательном процессе высшего медицинского образовательного учреждения педагогика, психология и врачебные науки должны находиться в тесном интегративном взаимодействии. Необходимость интеграции этих наук заключается в определении задач, методов обучения и воспитания будущего врача, ибо обучение только избранной профессии не обеспечивает саморазвития и самоактуализации целостной личности.

Согласно энциклопедическому словарю слово «интеграция» происходит от латинского *integratio* - восстановление, восполнение от *integer* – целый. Это понятие означает состояние связанности отдельных дифференцированных частей и функций системы в целом, а также процесс, ведущий к такому состоянию [2]. Интеграция - это процесс сближения и связи наук, происходящий наряду с процессами их дифференциации.

Психология и педагогика в развитии науки о человеке уже давно объединены (интегрированы) вместе несмотря на наличие собственных предметов и целей исследования. Они объединены общим объектом - человеком в системности его изучения, образования и развития [3].

По определению М.А. Холодной [3], интеграция представляет собой состояние связанности отдельных дифференцированных элементов в целом. Интеграция характеризуется упорядочиванием и организацией отдельных элементов в некоторое целостное образование с появлением у последнего новых свойств. Степень интеграции может служить показателем уровня развития любого объекта. Функция связывания элементов отводится внешнему фактору. Так, в педагогической деятельности этим внешним фактором процесса интеграции отдельных предметов, разделов, частей и др. является преподаватель.

С философской точки зрения выделяются три вида интеграции: межнаучная, междисциплинарная и внутридисциплинарная. Критериями интеграции могут быть общие идеи, средства, приемы исследования окружающей действительности, общность структур различных видов деятельности, общность признаков или свойств различных объектов. По мнению великого русского педагога К.Д. Ушинского [3], базовым критерием интеграции является личность учащегося и его развитие. Он всегда пропагандировал необходимость интеграции обучения и воспитания в развитии личности и в формировании умственных, эмоциональных и нравственных основ человека.

В развитии личности реализация интеграционного потенциала психолого-педагогического образования проявляется в единстве, взаимосвязи и очередности доминирования эмоционального, когнитивного и поведенческого компонентов «Я-концепции» личности, соотношения процессов индивидуализации и социализации личности во взаимодействии с обществом [3]. Известно, что каждая профессия предполагает не только наличие специальной подготовки выпускника вуза, но и наличие специфической психолого-педагогической готовности к ее осуществлению. В связи с этим преподаватель должен уметь определить, какие возможности, склонности студента необходимо развивать для успешного овладения им профессией, что и как корректировать в его мотивационной, интеллектуальной и эмоционально-волевой сферах для эффективного вхождения в профессиональную деятельность и ее реализацию [3].

В образовательном процессе медицинского вуза педагогика для оптимального достижения цели обучения и воспитания личности врача должна интегрироваться не только с такими науками как физиология, психология, биология, философия, но и с множеством врачебных наук. Интеграция психологического, педагогического и медицинского образования повышает эффективность формирования у студентов профессионального мировоззрения, представлений о единстве общечеловеческого и профессионального в облике

современного врача. В связи с этим в педагогическом процессе медицинского вуза перед преподавателями стоят 2 главные задачи: 1 - формирование студента как личности, его собственного «Я», способного жить и работать в современных условиях, 2 - формирование студента как будущего врача, специалиста – профессионала. Это значит, что преподаватель должен дать студенту представление о всех сторонах профессиональной врачебной деятельности, в различных областях медицины, в различных профессиональных ситуациях, выявить возможности развития и реализации профессионального «Я» студента.

Несмотря на множество узких медицинских специальностей подготовка врача начинается с общих представлений об объекте их будущей профессиональной деятельности - человеке. Студент изучает анатомию, нормальную физиологию, биохимические процессы организма. Принцип интеграции выражается в наличии множественных междисциплинарных связей, которые способствуют целостному представлению о сущности человека и тех патологических процессах, которые происходят в организме во время болезни, способах их диагностики и лечения. В связи с этим в настоящее время большое внимание уделяется разработке и внедрению междисциплинарных учебных программ, конференций, семинаров.

Кроме овладения профессией, будущий врач должен быть специалистом в области медицинской психологии независимо от профиля врачебной деятельности, ибо болезнь всегда сопровождается изменениями психики человека, изменяется восприятие его самого как личности, меняются его взаимоотношения с родственниками, соседями, друзьями, коллегами по работе. И именно врач в это время должен оказать больному необходимую психологическую поддержку, настроить больного на лечение, внушить оптимистический настрой на выздоровление и веру в благоприятный исход болезни. Познание психики больного и умение сделать ее рычагом для выздоровления его души и тела - является одной из важнейших профессиональных компетентностей врача любой специальности.

Кроме того, в процессе обучения студент-медик должен овладеть и педагогическими навыками, так как ряд выпускников сами становятся преподавателями медицинских высших и средних учебных заведений, а врачи осуществляют обучение среднего и младшего медицинского персонала в больнице, проводят мастер-классы для коллег и студентов, читают лекции больным и здоровому населению.

Процесс обучения студента дисциплине «фтизиатрия» и врача-интерна по специальности «врач-фтизиатр» наряду с интеграцией педагогических и психологических знаний включает интеграцию большого числа биологических и медицинских специальностей. Данная специальность настолько многогранна, что кроме специальных фтизиатрических компетенций она требует от врача знаний анатомии, физиологии, микробиологии, патологической анатомии и патологической физиологии, эпидемиологии, рентгенологии, фармакологии, терапии, организации здравоохранения и др.

С целью рациональной подготовки врача - фтизиатра необходимо научить студентов, будущих врачей, интегрированию психологических, педагогических и медицинских знаний и умений для решения комплексных проблем выявления, диагностики, лечения и профилактики туберкулеза, а также обучения и воспитания среднего и младшего медицинского персонала.

В связи с этим современные преподаватели медицинских вузов должны быть подготовлены для формирования у выпускника интегративных компетенций, включающих компетенции по профессии, педагогике, этике и психологии врачебной деятельности. Необходимо обеспечить становление студента как профессионала, так и личности с высоким культурным и моральным уровнем, личности честной, ответственной, способной к сопереживанию, самопожертвованию, взаимопомощи.

Именно поэтому сейчас особое внимание уделяется психолого-педагогической подготовке преподавателей вузов, в том числе и медицинских, для осуществления ими в процессе своей профессиональной деятельности психологической коррекции педагогического процесса, для проведения обучения, ориентированного на развитие учащихся, учет их особенностей и всестороннее раскрытие их интеллектуального и личностного потенциала.

Литература.

1. Факторович А.А. Педагогическая деятельность преподавателя вуза в современных условиях // Педагогика. – 2010. - №5. – С. 103-108.
2. Гамазина М.В. Индивидуальный подход как предиктор эффективного обучения и воспитания/Гамазина М.В.//Прикладные информационные аспекты медицины. 2010. Т. 13. № 1. С. 20-23..
3. Иващенко Д.М. Психологическое сопровождение процесса адаптации первокурсников к условиям обучения в медицинском вузе/Иващенко Д.М., Иващенко Л.В., Бурделова Е.В.//Прикладные информационные аспекты медицины. 2017. Т. 20. № 2. С. 60-66.
4. Леднева В.С. Личностно - центрированное взаимодействие педагогов и студентов в процессе обучения в медицинском вузе/Леднева В.С., Ульянова Л.В., Мошурова Л.В., Бурдина Н.С., Талыкова М.И., Иванникова А.С.//Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2018. № 71. С. 41-44.
5. Кузина И.Ф. Медико-психологическая профилактика/Кузина И.Ф., Гайворонская Е.Б., Корчагина Н.И., Подвигин С.Н.//Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2015. № 59. С. 47-50.

Abstract

N.A. Stogova, V.A. Nikolaev

INTEGRATION OF PEDAGOGY, PSYCHOLOGY AND MEDICINE INTO THE EDUCATIONAL PROCESS OF THE MEDICAL UNIVERSITY

Voronezh State Medical University

Preparing students in higher medical school is a complex and multifaceted process. The teacher has the task to educate not only a qualified specialist, but also a comprehensively developed person with high cultural and moral values.

Keywords: pedagogy, education, medicine, psychology.

References.

1. Faktorovich A.A. Pedagogical activity of a university teacher in modern conditions // Pedagogy. - 2010. - №5. - pp. 103-108.
2. Gamazina M.V. An individual approach as a predictor of effective training and education / Gamazina MV // Applied information aspects of medicine. 2010. T. 13. No. 1. P. 20-23 ..
3. Ivashinenko D.M. Psychological support of the process of adaptation of first-year students to the conditions of training in a medical university / Ivashinenko D.M., Ivashinenko L.V., Burdelova E.V. // Applied information aspects of medicine. 2017. V. 20. No. 2. P. 60-66.
4. Ledneva V.S. Personally - centered interaction of teachers and students in the process of training in a medical university / Ledneva VS, Ulyanova L.V., Moshurova L.V., Burdina N.S., Talykova M.I., Ivannikova A.S. // Scientific Medical Herald of the Central Black Soil Region. 2018. No. 71. P. 41-44.
5. Kuzina I.F. Medical and psychological prevention / Kuzina I. F., Gaivoronskaya E. B., Korchagina N. I., Podvigin S. N. // Scientific and Medical Journal of the Central Black Soil Region. 2015. No. 59. P. 47-50.

*Н.В. Сзибнева*¹, *А.Г. Кварацхелия*², *О.П. Гундарова*²,
*Н.В. Маслов*², *А.М. Карандеева*²

АДАПТАЦИОННЫЕ БАРЬЕРЫ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ ПРИ ОБУЧЕНИИ В ВЫСШЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ ШКОЛЕ

¹Нижегородская государственная медицинская академия, Нижний Новгород

²Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко, Воронеж

Резюме. Педагогическая работа с иностранными студентами в медицинском вузе имеет свои особенности. В частности, это касается преподавания дисциплины «Анатомия человека», которая является весьма специфичной, объемной и нестандартной для восприятия вчерашнего школьника.

Ключевые слова: педагогика, анатомия человека, медицина.

Неоспоримо, что во все времена основой в медицинской науке было знание строения человеческого тела [2], но это знание в большинстве случаев передается будущему поколению через призму национального мировоззрения. В силу различия особенностей мышления и воспитания передача медицинского опыта, накопленного представителями одной страны, обучающимся из других стран проходит не всегда гладко.

Перед началом педагогического общения со студентами иностранных государств преподавателю анатомии необходимо ознакомиться с мировоззрением и национальными особенностями той страны, откуда прибыли студенты. В последующем, в ходе процесса обучения, во избежание педагогических ошибок необходимо придерживаться определенного стиля поведения, обусловленного особенностями менталитета обучающихся. Так, немаловажно оценивать разницу в иерархии ценностей и отношении к действительности людей с другим мировоззрением и вероисповеданием. «Анатомия человека» является достаточно специфичной дисциплиной, в связи с тем, что в ходе процесса обучения используется трупный материал. Исходя из этого преподавателям необходимо учитывать религиозные взгляды контингента обучающихся иностранцев.

Несмотря на то что студенты других государств в своем большинстве перед поступлением на первый курс медицинского вуза проходят обучение на подготовительном факультете, являющемся адаптационной ступенью не только к последующему обучению, но и к общению с профессорско-преподавательским составом в дальнейшем, не стоит упускать важность разницы в гендерных и возрастных взаимоотношениях в процессе общения с ними. Так, например, студентам из арабских стран непривычно общение с преподавателями-женщинами. В их представлении преподавателем может быть зрелый авторитетный человек, обязательно мужчина. Поэтому на начальных этапах обучения студентам трудно выполнять все предъявляемые к ним требования. В некоторых случаях со стороны студентов возможно проявление не вполне адекватной и даже агрессивной реакции на

критические замечания преподавателей, направленные в их адрес, отмечено резкое завышение у них самооценки [3]. В таких ситуациях преподавателю необходимо проявить свое педагогическое мастерство и толерантность, чтобы сгладить разницу в особенностях восприятия информации и приобщить обучаемого к медицинской образовательной среде.

С другой стороны, стереотипы мышления самих преподавателей о нормах поведения не могут быть приоритетом в оценке опыта общения с обучаемыми других государств и не должны влиять на оценку знаний. Необходимо стремиться к тому, чтобы требования по установлению межкультурных коммуникаций предъявлялись не только к студентам, но и к преподавателям. Неоспоримо признание права личности студента иностранного государства на восприятие мира с иных жизненных позиций, так как оно формируется в иных социокультурных условиях. Являясь представителями различных культур, студенты других государств в психологическом плане могут сильно отличаться от наших соотечественников. Этот факт должен быть четко осознан педагогами. Необходимо это для того, чтобы поведение иностранных студентов не воспринималось преподавателями как странное и непонятное, а ценности и нормы иной культуры не вызывали шок.

Обучение в медицинском вузе для большинства иностранных граждан начинается на подготовительном факультете и несколько напоминает школьное, так как в программе обучения еще отсутствуют специфические предметы, характерные для высшей медицинской школы. И только на втором году пребывания в нашей стране, после окончания подготовительного факультета первокурсники попадают на кафедру нормальной анатомии человека. В этот период у них еще недостаточно четко сформировано серьезное отношение к данному предмету, что лежит в основе проблем, возникающих в ходе учебного процесса. В большинстве случаев это связано с тем, что при выборе высшего учебного заведения молодые люди не всегда полностью отдают отчет, где и чему они будут учиться, большинство из них не планирует приезд именно в Россию, главным на данном жизненном этапе является сам факт получения образования в вузе иностранного государства [4]. Мировоззрение таких студентов зачастую формируется на основе мнения родственников и друзей. Вследствие этого адаптация таких студентов становится сложной и многоплановой задачей: во-первых, адаптация к социокультурному пространству другого государства; во-вторых, к вузовскому обучению в целом; в-третьих, к медицинской профессии [5, 6]. На этом этапе студенты могут испытывать сильные психические и физические нагрузки, обуславливающие развитие у них стрессового состояния [7, 8], в значительной мере оказывающего влияние на качество восприятия студентом учебной информации [9]. Порой это приводит к отказу от обучения в данном вузе в целом. Оказываясь включенными в новую макро- и микросреду, они испытывают естественный

дискомфорт, влияющий на переустройство психофизиологических процессов их личности. Факторами, провоцирующими дискомфорт в данной ситуации, становятся: информационная перенасыщенность на всех уровнях (в учебном процессе и вне его); эмоциональная перегрузка (новые связи, коммуникации); адаптация на бытовом уровне (самостоятельность в распределении бюджета, самообслуживание в бытовом плане и др.), пребывание вне родного дома, вдали от родных и друзей и т. д. [10, с. 118].

В основе перечисленных явлений находится главный фактор – языковой барьер, который является основным препятствием на пути освоения российской действительности. Большинство студентов, приезжая в Россию, не знают русского языка, в меньших случаях к моменту приезда могут читать со словарем, но не воспринимают устную речь, и лишь малая часть свободно владеет им [11].

Несмотря на многогранность проблемы, пути ее решения существуют. В основе лежит стремление к расширению общения иностранных студентов с российским социокультурным пространством. Но наибольшее внимание необходимо уделить организации педагогического процесса, в основе которого лежит усовершенствование методики изложения учебного материала, а также использование «вспомогательных» педагогических технологий. Созданные и модернизированные с этой целью специальные учебные пособия (методические разработки и пособия для студентов иностранного факультета, блок-схемы, таблицы с элементами контроля знаний), а также различный иллюстративный материал облегчит восприятие и усвоение информации. Внедрение современных методик, основанных на использовании цифровых и мультимедийных систем, является новым витком этого процесса [12].

Другим немаловажным фактором, на который следует обратить внимание, является особенность формирования студенческих групп. Желательно, чтобы они состояли из представителей различных национальностей. В такой ситуации студенты не замыкаются в маленьком социуме своей учебной группы, образованной представителями одной страны или национальности, им приходится принимать правила межнационального общения. Другими словами, это способствует развитию их коммуникативной компетенции (обучение различным языкам, способам взаимодействия с окружающими людьми, навыкам работы в группе, владение различными социальными ролями в коллективе). В таких условиях реже возникают непонимание и конфликтные ситуации с преподавателями, так как студенты чувствуют себя единоправными членами коллектива. Как показывает опыт, обучение именно в таких условиях приводит к тому, что в последующем индивидуум, будь он еще студентом или находясь уже на стадии молодого специалиста, легко адаптируется в условиях любого социокультурного пространства, легко осваивает общечеловеческие ценности [13].

Помимо участия в мероприятиях, проводимых академией, необходимо привлекать иностранных студентов к научной работе, вначале приглашая на пленарные заседания студенческого научного кружка кафедры, с дальнейшей перспективой самостоятельного участия в научной работе. Целесообразно привлекать студентов к работе в анатомическом кружке для обучения азам препарирования [14, 15].

С целью ознакомления иностранных студентов с культурными и научными ценностями необходимо организовывать различного рода экскурсии, одной из которых может явиться экскурсия в музей кафедры нормальной анатомии человека, где перед студентами предстает научное и историческое наследие русской анатомической школы [16, 17].

Выполнение предложенных рекомендаций позволит студентам иностранных государств благополучно преодолеть языковой барьер и «культурный шок», выработать эффективную для себя модель поведения в новом социокультурном пространстве [18, 19, 20], что будет способствовать повышению качества обучения, так как эффективность обучения студента-иностранца зависит от того, насколько успешно он адаптируется к новой среде. Организованный таким образом педагогический процесс будет способствовать формированию личности с гармонически развитой структурой мышления и сферой чувств, приобщит к высоким моральным и этическим принципам, являющимся основной составляющей личности врача. В завершение хотелось бы привести высказывание заслуженного учителя России Е. Ямбурга, в достаточной мере отражающее все сказанное выше: «...любой образовательный процесс, будь то школьный или вузовский, есть не просто накачка интеллекта, а формирование профессионально зрелой личности человека, где социальные компетенции – в частности, способность добросовестно относиться к своим обязанностям – важны не меньше, чем креативный потенциал».

Литература.

1. Лоув Г., Эйзенберг Н., Кармайл С. Место анатомии в медицинском образовании: руководство Амее № 41 (пер. с англ. под ред. В.А. Каранашевой) // Медицинское образование и профессиональное развитие. 2011. № 2. С. 36–55.
2. Сапин М.Р. Анатомия человека – базовая наука в медицинском образовании // Медицинское образование и профессиональное развитие. 2011. № 2. С. 96–97.
3. Дрожжина Д.С. Изучение адаптации иностранных студентов: дискуссия о методологии // Universitas. Журнал о жизни университетов. 2013. Т. 1. № 3. С. 33–47.
4. Шерстникова С.В. Высшее образование на языке-посреднике: проблемы и возможные пути их преодоления/Шерстникова С.В., Дедова О.М., Корнев В.И.//Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2016. № 64. С. 131-136..
5. Гладуш А.Д., Трофимова Г.Н., Филиппов В.М. Социально-культурная адаптация иностранных граждан к условиям обучения и проживания в России. М.: РУДН, 2008. 146 с.
6. Di Marko N. Stress and Adaptation in cross-cultural transition // Psychological reports. 2004. № 35. P. 279–285.
7. Cole J., Allen F., Green J. Survey of health problems of overseas students // Social Science and Medicine. 2000. № 14. P. 627–631.

8. Gunn A. National health problems in student care // Journal of the American College Health Association. 2001. № 27. P. 322–323.
9. Пискун О.Е., Ясюкова Л.А. Исследование адаптации иностранных студентов к условиям жизни и обучения в Санкт-Петербурге // Актуальные вопросы обучения иностранных студентов: сборник научно-методических трудов. СПб.: Изд-во Политехн. ун-та, 2014. С. 222–236.
10. Furnham A., Bochner S. Culture Shock. Psychological reactions to unfamiliar environments. London: Methuen, 2003. 298 p.
11. Соловьева Е.В. Особенности преподавания общеобразовательных дисциплин студентам-вьетнамцам на предвузовском этапе обучения. М.: НИЯУ МИФИ, 2011. 40 с.
12. Алексева Н.Т., Анохина Ж.А., Кварацхелия А.Г., Фетисов С.О. Опыт преподавания анатомии человека иностранным студентам на английском языке // Инновационные технологии в преподавании морфо-логических дисциплин. Вып. 1. Уфа: Изд-во ГБОУ ВПО БГМУ Минздравсоцразвития России, 2012. С. 5–7.
13. Морозов А.Н., Дедова О.М. Адаптация как ключевой этап аккультурации иностранных студентов // Проблемы обеспечения безопасности, преодоления ксенофобии и предупреждения правонарушений на межэтнической и межрелигиозной почве в высших учебных заведениях Воронежской области: материалы научно-практической конференции. Воронеж: Воронежский государственный педагогический университет, 2010. С. 16–23.
14. Сгибнева Н.В., Гундарова О.П., Кварацхелия А.Г., Маслов Н.В. Самостоятельная работа студентов как способ формирования продуктивного мышления // Проблемы и перспективы обеспечения комплексной безопасности личности и общества в условиях современности: матер. II научн.-практ. конф. с междунар. участием. Воронеж: Воронежский государственный педагогический университет, 2013. С. 137–139.
15. Сгибнева Н.В., Кварацхелия А.Г., Гундарова О.П., Маслов Н.В. Некоторые аспекты преподавания анатомии человека на современном этапе // Журнал анатомии и гистопатологии. 2014. Т. 3. № 2. С. 64–68.
16. Карандеева А.М., Кварацхелия А.Г., Анохина Ж.А. Музей анатомии человека как средство профориентационной работы в высшей медицинской школе // Журнал анатомии и гистопатологии. 2013. Т. 2. № 2. С. 73–75.
17. Балл Г.А. Понятие адаптации и его значение для психологии личности // Вопросы психологии. 1989. № 1. С. 99–100.
18. Березняк Ю.Л., Лузина В.М., Щербакова Т.К., Олешко Т.В. Проблемы психологической адаптации иностранных студентов в Российской среде // Методология обучения и повышения эффективности академической, социально-культурной и психологической адаптации иностранных студентов в российском вузе: теоретические и прикладные аспекты: материалы Всероссийского семинара. Томск: ТПУ, 2008. Т. 2. С. 26–27.
19. Баранова И.И., Чуваева К.М. Особенности обучения и адаптации китайских студентов в поликультурной образовательной среде вузов Российской Федерации // Научно-технические ведомости Санкт-Петербургского государственного политехнического университета. Гуманитарные и общественные науки. 2011. Т. 1. № 118. С. 67–73.
20. Казанцева А.А. Тьюторское сопровождение процесса адаптации иностранных студентов в вузе // Высшее образование в России. 2012. № 10. С. 157–161.

Abstract

N.V. Sgibneva¹, A.G. Kvaratskhelia², O.P. Gundarova², N.V. Maslov², A.M. Karandeeva²
**ADAPTATION BARRIERS OF FOREIGN STUDENTS IN TEACHING IN HIGHER
MEDICAL SCHOOL**

¹*Nizhny Novgorod State Medical Academy, Nizhny Novgorod*

²*Voronezh State Medical University named after N.N. Burdenko, Voronezh*

Pedagogical work with foreign students in a medical school has its own characteristics. In particular, this concerns the teaching of the discipline “Human Anatomy”, which is very specific, voluminous and non-standard for the perception of yesterday's schoolchild.

Key words: pedagogy, human anatomy, medicine.

References.

1. Louv G., Eisenberg N., Carmichael S. The Place of Anatomy in Medical Education: Amee's Guide No. 41 (translated from English under the editorship of VA Karanasheva) // Medical Education and Professional Development. 2011. No. 2. P. 36–55.
2. Sapin M.R. Human anatomy - basic science in medical education // Medical education and professional development. 2011. No. 2. P. 96–97.
3. Drozhzhina D.S. Studying the adaptation of foreign students: a discussion about the methodology // Universitas. Journal of university life. 2013. Vol. 1. No. 3. P. 33–47.
4. Sherstnikova S.V. Higher education in the language of an intermediary: problems and possible ways to overcome them / Sherstnikova S.V., Dedova O.M., Kornev V.I. // Scientific and Medical Journal of the Central Black Soil Region. 2016. No. 64. P. 131-136 ..
5. Gladush A.D., Trofimova G.N., Filippov V.M. Socio-cultural adaptation of foreign citizens to the conditions of education and residence in Russia. M.: RUDN, 2008. 146 p.
6. Di Marko N. Stress and Adaptation in the cross-cultural transition // Psychological reports. 2004. No. 35. R. 279–285.
7. Cole J., Allen F., Green J. Survey of health problems of overseas students // Social Science and Medicine. 2000. No. 14. R. 627–631.
8. Gunn A. Journal of the American College Health Association. 2001. No. 27. R. 322–323.
9. Piskun O.E., Yasyukova L.A. Study of the adaptation of foreign students to the conditions of life and study in St. Petersburg // Actual issues of training foreign students: a collection of scientific and methodological works. SPb.: Publishing house Polytechnic University, 2014. pp. 222–236.
10. Furnham A., Bochner S. Culture Shock. Psychological reactions to unfamiliar environments. London: Methuen, 2003. 298 p.
11. Solovyova E.V. Features of teaching general education to Vietnamese students at the pre-university level of education. M.: NRNU MEPhI, 2011. 40 p.
12. Alekseeva N.T., Anokhina J.A., Kvaratskhelia A.G., Fetisov S.O. Experience of teaching human anatomy to foreign students in English // Innovative technologies in teaching morphological disciplines. Issue 1. Ufa: Publishing house GBOU VPO BGMU of the Ministry of Health and Social Development of Russia, 2012. P. 5–7.
13. Morozov A.N., Dedova O.M. Adaptation as a key stage of acculturation of foreign students // Problems of ensuring security, overcoming xenophobia and preventing offenses on interethnic and interreligious grounds in higher educational institutions of the Voronezh region: materials of a scientific-practical conference. Voronezh: Voronezh State Pedagogical University, 2010. P. 16–23.
14. Sgibneva N.V., Gundarova O.P., Kvaratskhelia A.G., Maslov N.V. Independent work of students as a way to form productive thinking // Problems and prospects for ensuring the integrated security of the individual and society in modern conditions: mater. II scientific-practical. conf. from Intern. participation. Voronezh: Voronezh State Pedagogical University, 2013. pp. 137–139.
15. Sgibneva N.V., Kvaratskhelia A.G., Gundarova O.P., Maslov N.V. Some aspects of teaching human anatomy at the present stage // Journal of Anatomy and Histopathology. 2014. Vol. 3. No. 2. P. 64–68.
16. Karandeeva A.M., Kvaratskhelia A.G., Anokhina Zh.A. Museum of Human Anatomy as a means of career guidance in higher medical school // Journal of Anatomy and Histopathology. 2013. Vol. 2. No. 2. P. 73–75.
17. Score G.A. The concept of adaptation and its importance for the psychology of personality // Questions of psychology. 1989. № 1. P. 99-100.
18. Berezhnyak Yu.L., Luzina V.M., Shcherbakova T.K., Oleshko T.V. Problems of psychological adaptation of foreign students in the Russian environment // Methodology of teaching and improving the effectiveness of academic, socio-cultural and psychological adaptation of foreign students in a Russian university: theoretical and applied aspects: materials of the All-Russian seminar. Tomsk: TPU, 2008. T. 2. P. 26–27.
19. Baranova I.I., Chuvaeva K.M. Features of training and adaptation of Chinese students in a multicultural educational environment of universities of the Russian Federation // Scientific and technical statements of the St. Petersburg State Polytechnic University. Humanities and social sciences. 2011. V. 1. Number 118. P. 67–73.
20. Kazantsev A.A. Tutor support of the process of adaptation of foreign students in high school // Higher education in Russia. 2012. № 10. P. 157–161.

*Т.П. Склярова, А.В. Петрова, Г.И. Сапронов,
В.П. Ильичев, Л.Е. Механтьева*

ЗНАЧЕНИЕ АДАПТАЦИОННОГО ПОТЕНЦИАЛА СТУДЕНТОВ ПРИ ОБУЧЕНИИ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России

Резюме. Статья посвящена проблеме адаптации студентов медицинского вуза к учебной деятельности и в учебной группе.

Ключевые слова: компетенции, инновационные технологии, исследования, адаптация, механизмы адаптации.

Для будущего врача одной из важнейших компетенций является способность и готовность осуществлять населению первую врачебную помощь в очагах массового поражения, проводить лечебно-эвакуационные мероприятия в условиях чрезвычайных ситуаций. Для формирования данной компетенции в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами, основанными на приобретении выпускниками вузов профессиональных компетенций и повышении конкурентоспособности, на кафедре медицины катастроф и безопасности жизнедеятельности Воронежского государственного медицинского университета имени Н.Н. Бурденко используются личностно-ориентированное обучение, модульное, проблемное обучение, технологии мозгового штурма, проектного и контекстного обучения [7,8, 9, 10, 11]. Кроме усвоения студентами определенной суммы профессиональных знаний, важно развитие познавательных и созидательных способностей, их успешная социализация в обществе и активная адаптация к учебной деятельности и в студенческой группе.

Биологическая адаптация человека - приспособление человека к условиям окружающей его среды, которое возникло эволюционным путем и легло в основу при разработке критериев здоровья и болезни [1].

Основные аспекты психической адаптации: собственно психический, социально-психологический и физиологический относительно независимы и тесно взаимосвязаны. Психическая адаптация человека обеспечивается функционированием целостной самоуправляемой системы, которая постоянно находится в состоянии готовности к выполнению присущих ей функций. Выделяют два механизма психической адаптации – аллопсихический и интрапсихический. Аллопсихическая адаптация реализуется без изменения потребностей и целей субъекта, путем активного воздействия на среду с целью ее реорганизации в желаемом направлении, либо ухода из неблагоприятной среды и дальнейшего поиска наиболее оптимальных условий достижения цели. Интрапсихическая адаптация, не затрагивает среды и ограничиваясь пределами психической сферы, осуществляет реориентацию личности в отношении актуальной потребности с помощью психологических защит. Степень переносимости психических нагрузок колеблется, а адаптационный потенциал организма под

воздействием психотравмирующих факторов, особенно при пиковых нагрузках, снижается, создавая предпосылки к срывам психической деятельности. Рассогласование эффективности различных аспектов адаптации носит временный характер. В дальнейшем они становятся сбалансированными либо на уровне эффективной, либо нарушенной адаптации в зависимости от успешности общего адаптационного процесса [4]. Прогнозировать и диагностировать нарушение адаптации можно с помощью психодиагностики.

Материалы и методы. Психодиагностическое обследование нами проводилось с использованием метода цветowych выборов М. Люшера; методики «Адаптированность студентов в вузе» Т.Д. Дубовицкой, А.В. Крыловой; расчет адаптационного потенциала системы кровообращения Р.М. Баевского в модификации Г.В. Шутко [2, 3, 5, 6]. Обследовано 213 студентов II–IV курсов лечебного, педиатрического, медико-профилактического и стоматологического факультетов Воронежского государственного медицинского университета им. Н.Н. Бурденко, которые обучались на кафедре медицины катастроф и безопасности жизнедеятельности.

Результаты исследования представлены в таблицах 1 и 2.

Таблица 1

Степень адаптированности в группе студентов разных факультетов (в %)

факультет	низкая	ниже среднего	средняя	выше среднего	высокая
Лечебный	8,1	32,2	9,6	25,8	21,1
Педиатрический	5,8	27,4	11,7	29,4	25,5
Стоматологический	13,6	33,3	12,1	27,3	13,6
Медико-профилактический	10,5	28,9	13,1	26,3	21,1

Высокая степень адаптированности в учебной группе характерна для студентов педиатрического факультета, наиболее низкая степень адаптированности отмечается у студентов стоматологического факультета (рисунок 1).

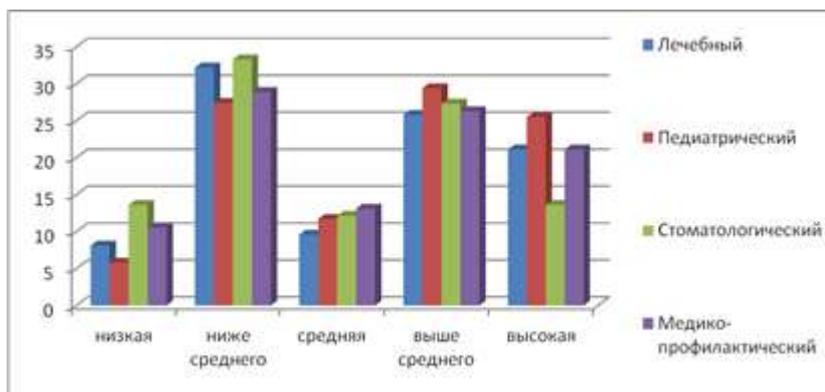


Рис.1. Степень адаптированности в группе студентов разных факультетов (в %)

Адаптированность к учебной деятельности студентов разных факультетов представлена в таблице 2 и на рисунке 2.

Таблица 2

Степень адаптированности к учебной деятельности студентов разных факультетов (%)

факультет	низкая	ниже среднего	средняя	выше среднего	высокая
Лечебный	14,5	27,4	6,4	24,5	27,4
Педиатрический	15,7	25,4	27,4	15,6	15,6
Стоматологический	18,2	27,3	22,7	24,4	7,6
Медико-профилактический	10,5	31,5	10,5	31,6	15,8

Высокая степень адаптированности к учебной деятельности отличает студентов лечебного факультета. Наиболее низкая степень адаптированности к учебной деятельности отмечается у студентов стоматологического факультета.

Наглядно полученные данные представлены на рисунке 2.

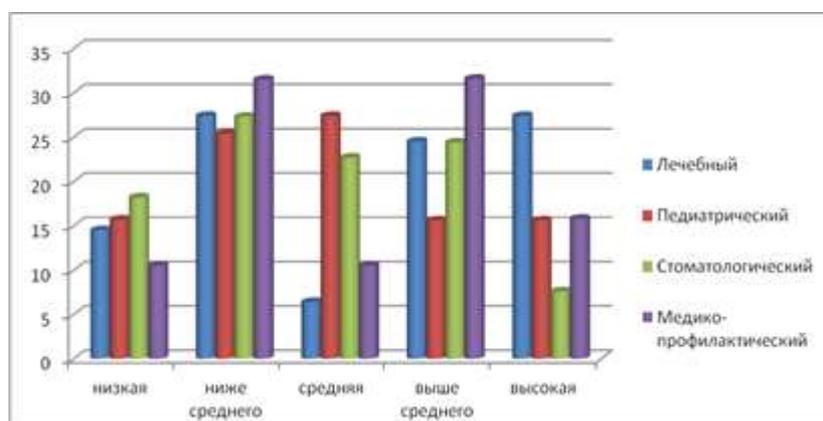


Рис.2. Степень адаптированности к учебной деятельности студентов разных факультетов (в %)

Полученные данные используются в практике для методического обеспечения психологического сопровождения адаптации студентов в вузе, для исследования эффективности коррекционно-развивающей и воспитательной работы со студентами.

Успешной адаптации студентов способствует мотивация к обучению, мотивация достижения. Научно-исследовательские работы под руководством преподавателей кафедры МК и БЖ по совершенствованию медико-санитарного обеспечения населения в условиях чрезвычайных ситуаций, изучение особенностей профилактики ЧС техногенного характера на объектах экономики Воронежа и Воронежской области, выполняемые студентами научного кружка кафедры МК и БЖ, формируют внутреннюю мотивацию на получение глубоких знаний, навыков, умений и профессиональных компетенций. Со студентами – членами научного кружка кафедры МК и БЖ проводится посещение коллективных средств защиты (убежищ), потенциально опасных объектов промышленности, с целью изучения медицинского обеспечения аварийно-опасных объектов г. Воронежа (кондитерская фабрика, завод «Верофарм», Нововоронежская атомная станция, ВАСО и другие). На практических внеаудиторных занятиях студенты кафедры медицины катастроф наблюдали комплексные учения аварийно-спасательных формирований МЧС, проводимые совместно с центром медицины катастроф по тушению горящего транспортного средства, извлечению пострадавших из транспортных средств, оказанию первой помощи. Знакомились с работой кинологической службы правоохранительных органов в целях профилактики террористических актов. В ходе научно-исследовательской работы с будущими врачами проводятся работы по выявлению посттравматических стрессовых расстройств у участников ликвидации последствий ЧС.

Подобная работа способствует формированию профессиональной мотивации, развитию творческого потенциала студента и убежденности в собственной профессиональной пригодности, что необходимо для эффективной адаптации и развития личности будущего компетентного специалиста.

Литература.

1. Андрианов В. В., Василюк Н.А., Бирюкова Е.В. Психофизиологические и сердечно-сосудистые механизмы обеспечения учебной деятельности студентов //Российский медико-биологический вестник имени академика И. П. Павлова. – 2015. – № 3. – С. 32–36.
2. Баевский Р.М., Берсенева А.П., Палеев Н.Р. Совершенствование организации медицинской помощи населению. - М., 1987, Вып.10. – с.1-19
3. Боголепова И.Н., Иллариошкин С.Н., Свешников А.В., Ловчицкая А.О. Гендерные особенности строения гиппокампа мозга мужчин и женщин //Журнал анатомии и гистопатологии. – 2016. – Т. 5, № 1. – С. 15–19.
4. Дубовицкая Т.Д., Крылова А.В. Методика исследования адаптированности студентов в вузе // Электронный журнал «Психологическая наука и образование» psyedu.ru 2010. – № 2.
5. Муртазина Е. П. Психофизиологические особенности самостоятельного выбора человеком условий реализации поведенческой деятельности и тактики достижения результата// Российский медико-биологический вестник имени академика И. П. Павлова. – 2013. – № 3. – С. 46–54.

6. Психолого-педагогическое исследование личности в медицинском вузе: в 2-х частях / А.А. Филозоп, С.Ю. Комова; под редакцией И.Е. Плотниковой. – Воронеж: ВГМА, 2013. – Ч. 1. – 45 с.
7. Реан А.А., Кудашев А.Р., Баранов А.А. Психология адаптации личности. – СПб., 2008. – 480 с.
8. Сапронов Г.И., Механтьева Л.Е., Петрова А.В., Склярлова Т.П. Особенности преподавания дисциплины медицина катастроф в ВГМА им. Н.Н. Бурденко // Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья: научно-практический журнал. Актуальные проблемы профилактической медицины: материалы научно-практической конференции с международным участием. – Воронеж: ВГМА им. Н.Н. Бурденко, 2014. – № 58. – С. 157-162
9. Склярлова Т.П. Рациональное управление системой психологической помощи на основе медицинского мониторинга и организации психопрофилактического процесса: автореф. дис. ... канд. мед. наук. – Воронеж, 2006. – 21 с.
10. Склярлова Т.П., Механтьева Л.Е., Петрова А.В., Сапронов Г.И. Использование технологии проектного обучения в преподавании дисциплины «Медицина катастроф» // Наука и мир: Международный научный журнал. – 2014. – № 7 (11). – С.92-94
11. Соловьев В.Н. Адаптация студентов к учебному процессу в высшей школе: автореф. дис. ... д-ра пед. наук. – Ижевск, 2004. – 46 с.

Abstract

T.P. Sklyarova, A.V. Petrova, G.I. Sapronov, V.P. Ilichev, L.E. Mehantieva
STUDENT ADAPTATION TO TRAINING IN MEDICAL SCHOOL

Voronezh State Medical University

The article is covered to problems of adaptation of medical students to educational activity and in the study group.

Keywords: competency, innovative technologies, researches, adaptation, mechanisms of adaptation.

Refeneces.

1. Andrianov V.V., Vasilyuk N.A., Biryukova E.V. Psychophysiological and cardiovascular mechanisms to ensure the educational activities of students // Russian Medical-Biological Journal of Academician IP Pavlov. - 2015. - № 3. - P. 32–36.
2. Baevsky R.M., Berseneva A.P., Paleev N.R. Improving the organization of medical care to the population. - M., 1987, Issue 10. - p.1-19
3. Bogolepova I.N., Illarioshkin S.N., Sveshnikov A.V., Lovchitskaya A.O. Gender features of the hippocampal structure of the brain of men and women // Journal of Anatomy and Histopathology. - 2016. - Vol. 5, No. 1. - P. 15–19.
4. Dubovitskaya T.D., Krylova A.V. Methods of studying the adaptability of students in high school // Electronic Journal "Psychological Science and Education" psyedu.ru 2010. - № 2.
5. Murtazina, EP. Psychophysiological features of a person's self-selection of conditions for the implementation of behavioral activities and tactics for achieving a result - 2013. - № 3. - p. 46–54.
6. Psychological and pedagogical research of personality in a medical school: in 2 parts / A.A. Filozop, S.Yu. Komova; Edited by I.E. Plotnikova. - Voronezh: Voronezh State Medical Academy, 2013. - Part 1. - 45 p.
7. Rean A.A., Kudashev A.R., Baranov A.A. Psychology of personal adaptation. - SPb., 2008. - 480 p.
8. Sapronov G.I., Mekhantyeveva L.E., Petrova A.V., Sklyarova, T.P. Features of teaching the discipline of disaster medicine in the Higher Medical Academy. N.N. Burdenko // Scientific and Medical Journal of the Central Black Soil Region: scientific and practical journal. Actual problems of preventive medicine: materials of the scientific-practical conference with international participation. - Voronezh: VGMA them. N.N. Burdenko, 2014. - № 58. - p. 157-162
9. Sklyarova, T.P. The rational management of the system of psychological assistance based on medical monitoring and organization of the psycho-prophylactic process: author. dis. ... Cand. honey. sciences. - Voronezh, 2006. - 21 p.
10. Sklyarova, TP, Mekhantieva, L.E., Petrova, AV, Sapronov, G.I. Using the technology of project training in teaching the discipline "Disaster Medicine" // Science and World: International Journal of Science. - 2014. - № 7 (11). - P.92-94
11. Soloviev V.N. Adaptation of students to the educational process in higher education: author. dis. ... Dr. Ped. sciences. - Izhevsk, 2004. - 46 p.

О.А. Азарова, С.Н. Панкова, Э.Г. Борисова
**ОРГАНИЗАЦИЯ ПОСТДИПЛОМНОЙ ПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ
НА КАФЕДРЕ ФАКУЛЬТЕТСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ**

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России

Резюме. Задача постдипломного образования - подготовка и повышение квалификации врача-специалиста, а также развитие и совершенствование мануальных навыков. В этой связи перед педагогами стоит задача оптимальной организации учебного процесса, включающего и теоретический курс, и практические навыки с использованием новейших медицинских технологий.

Ключевые слова: медицина, стоматология, обучение, практика, образование.

Одним из основных видов постдипломной подготовки врача стоматолога является клиническая интернатура, задача которой – подготовка квалифицированного специалиста, не только глубоко разбирающегося в проблемах зубочелюстной патологии и неотложной помощи, но и хорошо осведомленного в организационных вопросах здравоохранения, страховой медицины, информационных технологиях.

В профессиональном постдипломном образовании различают практическую и учебную деятельность. Практическая деятельность – это целесообразный процесс действия, который предполагает безупречное, ориентированное на действие знание. Проблема возникает в том случае, когда врачу-интерну, выполняющему практическое действие, не хватает теоретических знаний. Для решения данной проблемы на кафедре факультетской стоматологии разработана современная концепция семинарских и практических занятий с врачами-интернами. Особенность ее состоит в том, что усваивается не готовое знание, кем-то предложенное к усвоению, а интерн сам формулирует понятия, необходимые для решения практической задачи. При таком подходе учебная деятельность приобретает исследовательский и практический характер.

Основной задачей при проведении занятий является улучшение практической подготовки врача-интерна, развитие и совершенствование мануальных навыков, повышение профессионального уровня и степени готовности к самостоятельной врачебной деятельности в условиях жесткой конкуренции. Поэтому основное время клинической интернатуры на кафедре факультетской стоматологии посвящено лечебной работе интерна, которую он осуществляет под руководством заведующего кафедрой опытных профессоров и доцентов.

Ход обучения на практических занятиях структурирован на отдельные фазы:

1. Обсуждение вопросов, соответствующих теме практического занятия.
2. Прием стоматологических пациентов под контролем преподавателя. На рабочем месте врач-интерн осваивает такие современные методы диагностики как определение индексов, простая и расширенная стоматоскопия, определение рН

ротовой жидкости и т.д., совершенствует современные методы лечения кариеса и его осложнений с использованием различных видов анестезий и новым поколением пломбировочных материалов, закрепляет навыки работы с эндодонтическим инструментарием. Использует этиопатогенетические подходы к лечению заболеваний терапевтического, хирургического и ортопедического профилей.

Важным моментом является умение врачей-интернов применить на практике кафедральные методики диагностики и лечения стоматологических заболеваний. Каждый врач-интерн получает своевременные рекомендации по выполнению диагностических и лечебных манипуляций, четкого оформления медицинской документации (медицинской карты стоматологического пациента, листка ежедневного учета врача-стоматолога и другой документации).

3. Разбор клинических случаев. В обсуждении клинических случаев участвуют все интерны группы. Это помогает развивать клиническое мышление, ведет к осмысленному усвоению знаний, формированию оценочных суждений. Важным этапом подготовки клинического интерна являются семинарские занятия, которые проводятся в соответствии с учебным планом по наиболее важным разделам стоматологии. Особое значение уделяется современным аспектам диагностики, лечения и профилактики стоматологических заболеваний.

Семинарские занятия включают деловые (ситуационные) игры и заслушивание и обсуждение докладов интернов. Деловая (ситуационная) игра как форма обучения в клинической интернатуре является моделью патологического процесса и системы оказания помощи. Она сочетает в себе черты обучения и черты профессиональной деятельности, позволяя выявить уровень теоретических знаний интернов, умение ориентироваться в ситуации и выбрать правильное решение, увидеть уровень этического отношения при взаимодействии между собой и с «пациентом», создать возможность каждому участнику увидеть и оценить себя в действии, а так же показать врачам-интернам изучаемую проблему в целом.

Распространенной формой обучения интернов-стоматологов является заслушивание и обсуждение докладов. Подготовка докладов включает несколько этапов и предусматривает длительную и систематическую работу интерна и помощь преподавателя, оказываемую ему по мере необходимости. Интерны знакомятся с последними изданиями стоматологической литературы, периодическими журналами, монографиями, готовят рефераты и доклады по выбранным темам научной работы. На кафедре уделяется значительное внимание обучающим возможностям компьютерной техники и вариантам внедрения в лечебно-диагностическую деятельность программированного анализа.

Особое место уделяется изучению санитарно-гигиенических аспектов в стоматологии. Стоматологические поликлиники являются объектами повышенной

опасности передачи внутрибольничных инфекций (ВБИ). Распространенность ВБИ это актуальная проблема во всем мире. В следствие таких причин, как несоблюдение персоналом правил личной гигиены; пренебрежение к дезинфекции инструментария; отсутствие дезинфекции воздуха; неправильное применение дезинфектантов; устойчивость микрофлоры к дезинфектантам; несвоевременная смена спецодежды; отсутствие средств индивидуальной защиты или неправильное их применение; отсутствие административного контроля за качеством проводимых противозидемических мероприятий.

Воздух, пыль, предметы обстановки, оборудование, одежда персонала, инвентарь стоматологических кабинетов содержит большое количество микроорганизмов, в числе которых могут быть госпитальные штаммы. Для обеззараживания вышеперечисленных объектов в стоматологических кабинетах, операционных, перевязочных, могут быть использованы облучатели и бактерицидные лампы.

Особое место уделяется закреплению вопросов профилактики стоматологических заболеваний на ранней стадии их развития. Изучают условия труда врача-стоматолога на разных видах стоматологического приема, оценивают степень тяжести и напряженности труда врача-стоматолога, изучают условия труда врача-стоматолога, психо-физиологические элементы труда, реакцию организма работающих на воздействие условий труда; проводят полный био-механический анализ рабочих поз врачей стоматологов. Зависимость расстройств состояния здоровья стоматологов от рабочей позы

На занятиях интерны вырабатывают навыки по безопасной организации своей работы в качестве врачей-стоматологов и по проведению работ по основам здорового образа жизни среди населения, т.к. эффективная профессиональная деятельность невозможна без высокой медицинской и социологической культуры. При успешном переносе теоретических знаний в практическую деятельность обучение стоматологов-интернов имеет практическую направленность, соответствует современным образовательным стандартам, способствует личностной самореализации будущего специалиста, вследствие чего образование становится высокомотивированным, личностно ориентированным, обеспечивающим максимальную востребованность личностного потенциала.

Выводы. Клиническая интернатура, как этап послевузовского образования, должна обеспечить будущим практическим врачам стоматологам систему интегрированных теоретических и клинических знаний, умений и навыков, помочь освоить высокие мировые медицинские технологии.

Литература.

1. Авдеев А.И. Дистанционное обучение как этап модернизации постдипломного медицинского образования/Авдеев А.И., Золотухин О.В., Мадькин Ю.Ю., Кочетов М.В., Аносова Ю.А.// Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2016. № 64. С. 93-97.
2. Либина И.И. Использование современных информационных технологий в гигиеническом обучении студентов медицинского вуза/Либина И.И., Мазуренко Н.Ю.//Прикладные информационные аспекты медицины. 2016. Т. 19. № 4. С. 39-42.
3. Гребенникова И.В. Опыт использования сетевых педагогических технологий в рамках изучения патологической физиологии/Гребенникова И.В., Макеева А.В., Лидохова О.В., Болотских В.И., Лущик М.В.//Прикладные информационные аспекты медицины. 2015. Т. 18. № 1. С. 8-11.
4. Кузина И.Ф. Медико-психологическая профилактика/Кузина И.Ф., Гайворонская Е.Б., Корчагина Н.И., Подвигин С.Н.//Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2015. № 59. С. 47-50.
5. Шерстникова С.В. Высшее образование на языке-посреднике: проблемы и возможные пути их преодоления/Шерстникова С.В., Дедова О.М., Корнев В.И.//Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2016. № 64. С. 131-136.

Abstract

O.A. Azarova, S.N. Pankova, E.G. Borisov

**ORGANIZATION OF POST-DIPLOMATIC TRAINING OF DOCTORS AT THE
DEPARTMENT OF FACULTY DENTISTRY**

Voronezh State Medical University

The task of postgraduate education is the training and professional development of a specialist doctor, as well as the development and improvement of manual skills. In this regard, teachers are faced with the task of optimally organizing the educational process, which includes both a theoretical course and practical skills using the latest medical technologies.

Key words: medicine, dentistry, training, practice, education.

1. Avdeev A.I. Distance learning as a stage of modernization of postgraduate medical education / Avdeev AI, Zolotukhin OV, Madykin Yu.Yu., Kochetov MV, Anosova Yu.A. // Scientific Medical Herald of the Central Black Soil Region. 2016. No. 64. P. 93-97.
2. Libina I.I. The use of modern information technologies in the hygienic education of students at a medical university / Libina II, Mazurenko N.Yu. // Applied information aspects of medicine. 2016. Vol. 19. No. 4. P. 39-42.
3. Grebennikova I.V. Experience of using network pedagogical technologies in the study of pathological physiology / Grebennikova I.V., Makeeva A.V., Lidohova O.V., Bolotskikh V.I., Lushchik M.V. / Applied informational aspects of medicine. 2015. V. 18. № 1. P. 8-11.
4. Kuzina I.F. Medical and psychological prevention / Kuzina I. F., Gaivoronskaya E. B., Korchagina N. I., Podvigin S. N. // Scientific and Medical Journal of the Central Black Soil Region. 2015. No. 59. P. 47-50.
5. Sherstnikova S.V. Higher education in the language of an intermediary: problems and possible ways to overcome them / Sherstnikova S.V., Dedova OM, Kornev VI. // Scientific and Medical Journal of the Central Black Soil Region. 2016. No. 64. P. 131-136.

Т.Н. Завьялова, О.В. Суховеева, И.Е. Савостина
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНТЕРАКТИВНОГО ОБУЧЕНИЯ
ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ НА ПРЕДВУЗОВСКОМ ЭТАПЕ

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России

Резюме. Актуальность проблемы адаптации иностранных обучающихся в российских вузах опирается на задачу эффективного обучения выбранной специальности. Успешная и быстрая адаптация способствует быстрому включению в учебный процесс и способствует подготовке более квалифицированных специалистов.

Ключевые слова: обучение, иностранные студенты, медицина.

Высшее образование в России всегда было интернациональным. В настоящее время расширяются ставшие традиционными связи с зарубежными странами и со странами постсоветского пространства. Важнейшим этапом образования иностранных студентов в российских высших учебных заведениях является предвузовская подготовка. Этот этап обучения предусматривает усвоение, в том числе и естественно-научной лексики на русском языке, а также адаптацию в российском обществе. Процесс адаптации – сложный процесс, формирующий способности иностранного студента развиваться не только в области коммуникативного общения, изучения методики познания иностранного языка, но и успешно взаимодействовать в формировании новых качеств личности, приобретение новых ценностей, осмысление значимости будущей профессии. Важность проблемы адаптации иностранных учащихся в российских вузах определяется задачами их дальнейшего эффективного обучения как будущих специалистов. Успешная и быстрая адаптация помогает быстро включиться в учебный процесс и способствует повышению качества подготовки студентов в вузе. Из этого следует, что для повышения конкурентоспособности российских вузов в сфере международного процесса обучения иностранных граждан необходима положительная динамика в социальной адаптации иностранных студентов, как в процессе обучения, так и в процессе жизнедеятельности.

Сейчас происходит смена моделей профессионализации, которые используются в процессе получения медицинского образования. Переход от интеллектуальной модели к экспертной обусловлен быстрым прогрессом медицины, необходимостью не только овладения будущими врачами инновационными технологиями, но и их готовностью к разработке таких технологий. Умение преобразовывать исходную информацию, творчески формировать структурные единицы информации и исходного материала, использовать некоторые устойчивые формы оказывает влияние на качество работы специалиста.

Однако традиционные методики преподавания не всегда подходят для обучения иностранных учащихся. Перечислим основные объективные трудности на начальном этапе обучения: недостаточное владение русским языком; слабая школьная база

знаний; новая среда; религиозный фактор и др. Влияние этих факторов на методику преподавания различно. Трудности с адаптацией в новых социально культурных и бытовых условиях жизни вызывают болезненность, раздражительность, быструю утомляемость [1]. Решение проблем, влияющих непосредственно на процесс обучения, зависят от мастерства педагога и различных методик преподавания.

Прежде всего, преподаватель должен так излагать учебный материал, чтобы иностранные слушатели не испытывали языковых трудностей в процессе восприятия учебных вопросов. В устной речи необходимо использовать только простые предложения; сложные научные термины, фамилии ученых целесообразно выписывать на доске; записи преподавателя, делаемые мелом на доске, даже в идеальных условиях уступают печатному тексту из-за особенностей почерка, искажений, вызванных поспешностью, и прочих причин. Все это резко тормозит скорость изложения и объем информации по данному учебному вопросу. Умение привлечь и удержать внимание учащихся является обязательным для педагога. Достижение этого – в переключении внимания при малейших признаках усталости учащихся, снятии напряженности, умении не перегружать информацией и главное мотивировать к учебной деятельности. В устранении этих трудностей неоценимую роль играет применение мультимедийных средств, в первую очередь интерактивная доска. Ее применение позволяет активизировать процесс обучения за счет одновременного использования графической, звуковой, фото – и видеоинформации, что придает занятиям, традиционно характеризующимся монотонностью, яркую эмоциональную окраску [4]. К наиболее эффективным инновационным формам представления излагаемого материала для иностранных обучающихся следует отнести мультимедийные презентации. Графики, схемы и рисунки дают зрительный образ, который воспринимается и запоминается лучше, чем словесное описание моделей объектов и процессов [2]. Использование презентации способствует развитию различных сторон психической деятельности обучаемых, и прежде всего, внимания и памяти. Для понимания содержания презентации обучаемым необходимо приложить определённые усилия. Так, непроизвольное внимание переходит в произвольное, а интенсивность внимания оказывает влияние на процесс запоминания. Использование различных каналов поступления информации (слуховой и зрительный каналы, моторное восприятие) положительно влияет на прочность запечатления материала.

Таким образом, выводы основных формул и их последующий анализ можно проводить непосредственно, вовлекая в этот процесс учащихся. Кроме того, все выделенные элементы можно показать в увеличенном виде, удобном для восприятия. Знания по естественно-научным дисциплинам передаются учащимся предвузовской подготовки в краткой базовой форме. Сочетание аудио и видеоинформации, моторной памяти при ее письменной фиксации приводит к росту запоминаемого объема и

качества его усвоения. Для поэтапного вывода на экран теоретических положений можно использовать анимацию. Материал презентации рассчитан по времени, позволяет преподавателю чётко уложиться в аудиторное время. Однако важно понимать, что эффект от использования интерактивных технологий во многом зависит от самого преподавателя, от того, как он применяет те или иные педагогические и технические приемы [3]. Не стоит перегружать слайды текстами или картинками, заниматься «украшательством», вставлять очень большие таблицы или объемные рисунки. К типичным ошибкам оформления слайдов следует отнести:

- полное перенесение текста лекции на слайд;
- слишком крупный или слишком мелкий шрифт слайда;
- разный размер шрифта на слайдах;
- отсутствие связи фона с содержанием презентации;
- перенасыщение слайда текстом или графическими объектами;
- плохое качество используемых изображений;
- неравномерное и нерациональное использование пространства на слайде;
- избыточное использование анимации.

Учитывая вышесказанное, можно сделать вывод, методика применения мультимедийных презентаций в работе с иностранными учащимися наиболее успешна. Ее использование практически полностью устраняет перечисленные негативные факторы, повышает скорость восприятия и объем учебной информации.

Таким образом, у преподавателя появляется возможность вступать в диалог, контролировать степень понимания учащихся. Это хороший выбор для преподавателей, стремящихся с помощью современных технических средств и методов обучения заинтересовать своих слушателей, повысить посещаемость и облегчить усвоение учебного материала.

Литература.

1. Завьялова, Т.Н. Проблемы изучения математики в медицинском ВУЗе/ Т.Н. Завьялова, О.В. Суховеева // образование и наука в современных условиях. сборник материалов международной научно-практической конференции, - Чебоксары 2014,-С. 69-71
2. Перфилова, И. Л. О курсе общей химии для иностранных студентов, обучающихся по адаптивной программе на уровне бакалавра / И. Л. Перфилова, Т. В. Соколова, Л. В. Юмашева// Сборник научно-методических трудов актуальные вопросы обучения иностранных студентов - Санкт-Петербург: 2014. – С. 189-209
3. Покорная О. Ю. О преподавании естественно-научных дисциплин в высшей школе с использованием мультимедийных технологий [Текст] / О. Ю. Покорная, М. И. Ковалева, И. Ю. Покорная // Молодой ученый. — 2011. — №4. Т.2. — С. 112-114.
4. Слостенин, В.А. Психология и педагогика/ В.А. Слостенин, В.П. Каширин - М.: Академия; 2003. 480с
5. Романова Т.А. Концепция организации подготовки учителя безопасности жизнедеятельности в системе непрерывного педагогического образования/Романова Т.А., Казарцева С.Н.//Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2018. № 71. С. 38-40.

Abstract

T.N. Zavyalova, O.V. Sukhoveeva, I.E. Savostina

**USING INTERACTIVE LEARNING FOREIGN STUDENTS AT THE PRESENT
EDUCATIONAL STAGE**

Voronezh State Medical University

The urgency of the problem of adaptation of foreign students in Russian universities is based on the task of effectively teaching the chosen specialty. Successful and rapid adaptation contributes to the rapid inclusion in the educational process and contributes to the preparation of more qualified specialists.

Keywords: education, foreign students, medicine.

References.

1. Zavyalova, T.N. Problems of studying mathematics in a medical college / T.N. Zavyalova, O.V. Sukhoveeva // education and science in modern conditions. a collection of materials of the international scientific-practical conference, - Cheboksary 2014, -P. 69-71

2. Perfilova, I. L. About the General Chemistry Course for Foreign Students Studying in the Adaptive Program at the Bachelor's Level / I. L. Perfilova, T. V. Sokolova, L. V. Yumasheva // Collection of Scientific and Methodical Works of foreign students - St. Petersburg: 2014. - p. 189-209

3. O. Yu. Pokornaya. About teaching natural sciences in higher education using multimedia technologies [Text] / O. Yu. Pokornaya, M. I. Kovaleva, I. Yu. Pokornaya // Young Scientist. - 2011. - №4. T.2. - p. 112-114.

4. Slastenin, V.A. Psychology and Pedagogy / V.A. Slastenin, V.P. Kashirin - М.: Academy; 2003. 480s

5. Romanov, T.A. The concept of organizing the preparation of a teacher of life safety in the system of continuous pedagogical education / Romanova TA, Kazartseva SN. // Medical Scientific Bulletin of the Central Black Earth Region. 2018. No. 71. P. 38-40.

О.А. Кумирова, С.Н. Панкова

ФОРМИРОВАНИЕ ТОЛЕРАНТНОСТИ КАК ОДИН ИЗ КЛЮЧЕВЫХ МОМЕНТОВ ОБУЧЕНИЯ СТОМАТОЛОГА

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России

Резюме. Вопросы толерантности наиболее актуальны для представителей врачебных профессий. Возникающие в процессе взаимодействия врача и пациента вопросы и проблемы требуют внедрения стратегий толерантного терпения.

Ключевые слова: толерантность, врач, обучение, медицина, пациент.

Сущность толерантности (терпимости), прежде всего, состоит в том, что это – качество культуры каждого общества, каждого гражданина независимо от пола, возраста, профессии или этнической принадлежности. Толерантность проявляется во множестве различных форм: личной, общественной и государственной. Необходимым условием терпимости выступает понимание привычек, чувств, форм поведения других людей.

Толерантное поведение служит убедительным показателем высокого уровня интеллекта человека, настроенного на личное самосовершенствование посредством расширения круга общения с людьми, придерживающимися иных взглядов и способов действия. В этом аспекте толерантность есть свидетельство готовности человека сравнивать себя с другими и конкурировать с ними, не боясь утратить свои индивидуально-психологические различия и не подавляя природную склонность к согласию.

Значение терпимости как общепланетарной ценности, базирующейся на признании, уважении и соблюдении универсальных прав и фундаментальных свобод человека, зафиксировано в Декларации принципов толерантности, принятой ЮНЕСКО (1995 г.) и множестве последующих международных правовых документов (Совета Европы, ОБСЕ, СНГ) [1].

Актуальна проблема отношения к пожилым членам общества в современной России, вызванной не только проблемой материального обеспечения быстро растущей категории пожилых людей, но и с отношением общества к ним, которое определяется рядом причин., среди которых не последнюю роль играют негативные стереотипные установки в отношении лиц старшего возраста, отражающиеся на качестве жизни старшего поколения и способствующие усилению дискриминации по отношению к ним.

В современной западной теории социальной патологии разработана концепция «эйджизма», в основе которой лежит достаточно устойчивый негативный стереотип восприятия лиц пожилого возраста, проявляющийся в различных формах. Это, прежде всего, восприятие пожилых людей как лиц, уже проживших жизнь, которым не нужно помогать, так как они уже не представляют для общества социальной и личностной значимости. Последнее способствует формированию насилия, то есть системы

социальных действий со стороны одного лица (группы лиц, государства) или угрозе умышленного физического, психологического или экономического принуждения по отношению к пожилому человеку, имеющего с ним значимые отношения, с целью контроля, запугивания, внушения чувства страха, в процессе, которого происходит навязывание себя, своих целей, норм на пожилых людей, стремление подчинить их своей воле.

Феномен старения, охвативший почти все страны мира, требует дальнейшего научного анализа, оптимального практического подхода социальных служб к рассмотрению данной ситуации. Новые демографические и макроэкономические последствия ускоренного роста численности стариков затрагивают такие параметры общества, как: показатель рождаемости, продолжительность жизни, распределение материальных ресурсов между представителями различных поколений, отношение к коллективной ответственности за обеспечение соответствующих стандартов и качество жизни пожилых людей-пенсионеров.

Произошедшие в России радикальные трансформации, отвергающие ценный социальный опыт предыдущих советских поколений россиян, существенно обострили противоречия ценностей и интересов двух ведущих социальных групп, привели к острому конфликту и разрыву прежних духовных взаимосвязей между поколениями.

Расколу поколений благоприятствует формирование рыночной экономике, благодаря которой молодое поколение использовало предоставленные шансы на восходящую карьерную мобильность, а старшее поколение скатилось по лестнице социального статуса резко вниз. Использование практики межпоколенного взаимодействия, которая предусматривает систематическое и преднамеренное взаимодействие между пожилыми и молодыми людьми в обществе, затрагивающее множество социальных, экономических и политических факторов, влияющих как на молодых, так и на пожилых людей, помогает избавиться от ощущения бесполезности, чувства одиночества. Развивающиеся в современном обществе практики межпоколенного взаимодействия предлагают механизм, с помощью которого люди различных поколений сотрудничают для того, чтобы поддерживать и оберегать друг друга. Они позволяют удовлетворить потребности в контактах между поколениями, разрушая барьеры, которые современное общество установило между возрастными группами. Для успешного развития нашего общества необходимо объединить опыт, знания и мудрость пожилых людей с жизнерадостностью, активностью и оптимизмом молодых, необходимо взаимодействие, взаимопомощь поколений.

Будущий врач должен уметь решать вопросы межличностных противоречий, так как они могут носить характер “врач-больной”, “врач-родственники пациента” и т.д. Все это требует внедрения в общественное сознание на самых различных уровнях стратегий толерантного мышления и деятельности.

На практических занятиях по стоматологии студентам приходится общаться с пациентами пожилого возраста и разного социального статуса. В диалоге проявляется индивидуальность и постигается своеобразие другого, т.к. именно диалоговое взаимодействие подразумевает равенство позиций в общении. В диалоге важным является чувство партнера, умение принять его таким, какой он есть, отсутствие стереотипности в восприятии других, гибкость мышления. Второй тип взаимодействия – сотрудничество в работе – подразумевает совместное определение целей деятельности, совместное ее планирование, распределение сил и средств на основе возможностей каждого. Это уровень толерантного поведения, который может быть охарактеризован следующими признаками: контактность, доброжелательность, отсутствие тревожности, вежливость, терпение, доверительность.

На кафедре факультетской стоматологии студенты 3 и 4 курсов стоматологического факультета на протяжении всего модуля обучения участвуют в клинических разборах больных, их курации, выполняют самостоятельно под руководством ассистентов кафедры отдельные врачебные манипуляции, что способствует формированию толерантности к пациентам разного возраста и социального статуса.

Диалог и сотрудничество связаны с пониманием такой категории, как “свобода”. Необходимо предоставить студентам полную свободу, создать при этом отношения сотрудничества, что приводит к обострению совести. Совестьное отношение к людям – одно из слагаемых толерантности.

Литература.

1. Толерантность / Общ. ред. М.П. Мchedlova. – М.: Республика, 2004. С. 10-14.
2. Шаленко В.Н. Насильственная интолерантность к пожилым людям и пути ее регулирования в российском обществе / В.Н. Шаленко // Толерантность в современном мире: опыт междисциплинарных исследований: сб. науч. тр. – Ярославль, 2011. – С. 30-33.
3. Попов С.В. Социальные аспекты последилового образования врачей/Попов С.В., Петросян С.Л., Попова В.П.//Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2017. № 68. С. 51-56.
4. Семилетова В.А. Особенности учебной мотивации студентов лечебного факультета медицинского вуза/Семилетова В.А.//Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2013. № 51. С. 122-127.
5. Шатрова Н.В. Опыт и проблемы преподавания дисциплины безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф иностранным студентам/Шатрова Н.В., Ефратов А.Ю., Минаев В.В.//Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2018. № 71. С. 51-56.

Abstract

O.A. Kumirova, S.N. Pankova

FORMATION OF TOLERANCE AS A ONE OF THE KEY MOMENTS OF TEACHING A DENTISTRY

Voronezh State Medical University

Questions of tolerance are most relevant for representatives of medical professions. The questions and problems arising in the process of interaction between the doctor and the patient require the introduction of strategies of tolerant patience.

Key words: tolerance, doctor, training, medicine, patient.

References.

1. Tolerance / Total. ed. M.P. Mchedlova. - M.: Republic, 2004. S. 10-14.

2. Shalenko V.N. Violent intolerance towards the elderly and the ways of its regulation in Russian society / V.N. Shalenko // Tolerance in the modern world: the experience of interdisciplinary research: Sat. scientific tr. - Yaroslavl, 2011. - p. 30-33.

3. Popov S.V. Social aspects of postgraduate education of doctors / Popov S.V., Petrosyan S.L., Popova V.P. // Scientific and Medical Journal of the Central Black Soil Region. 2017. No. 68. P. 51-56.

4. Semiletova V.A. Features of educational motivation of students of medical faculty of medical high school / Semiletova V. A. // Scientific and medical Bulletin of the Central Black Soil Region. 2013. No. 51. P. 122-127.

5. Shatrova N.V. Experience and problems of teaching the discipline of life safety and disaster medicine to foreign students / Shatrova NV, Efratov A.Yu., Minayev V.V. // Medical Scientific Herald of the Central Chernozem Region. 2018. No. 71. P. 51-56.

Н.А. Лунина, А.А. Филозон

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ НЕТРАДИЦИОННЫХ МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, кафедра педагогики и психологии ИДПО

Резюме. Данная работа посвящена изучению учебной деловой игры в образовательном процессе с целью повышения качества подготовки врача-стоматолога в медицинском вузе. Использование активных нетрадиционных методов обучения таких, как учебная деловая игра, являющаяся имитацией реальной медицинской профессиональной деятельности, имеет ряд существенных преимуществ перед традиционными методами обучения будущих врачей-стоматологов в медицинском вузе и может повысить качество подготовки студентов.

Ключевые слова: учебная деловая игра, образование, врач-стоматолог, медицинский вуз, игровая технология.

На современном этапе развития общества предъявляются повышенные требования к уровню профессиональной компетентности квалифицированных специалистов [1]. Основными задачами вузовской подготовки, особенно в высшей медицинской школе, является не только освоение научных знаний и формирование профессиональных умений и навыков у студентов, но и многостороннее развитие личности будущего врача, включающее совершенствование как профессионально, так и социальнозначимых качеств: ответственности, креативности, эмпатичности, коммуникабельности и др. Благодаря этому в процессе обучения в медицинском вузе осуществляется становление и высококвалифицированной, и разносторонне образованной личности [2].

В настоящее время стоматология является активно развивающейся отраслью медицины [3]. Будущий стоматолог должен не только стремиться овладеть современными высокотехнологичными методами лечения, но и обязан применять на практике передовые знания медицинской науки, что выступает необходимым условием успешной и эффективной профессиональной стоматологической помощи.

Реформирование российского образования, утверждение новых ФГОС ВО способствует осознанию преподавателями вузов ограниченности традиционных методов обучения в подготовке студентов высшей медицинской школы. Поэтому в образовательном процессе медицинских вузов все чаще применяются активные методы обучения [4].

Одним из активных методов обучения является деловая игра. Учебная деловая игра позволяет задать в обучении предметный и социальный контексты будущей профессиональной деятельности и тем самым смоделировать более адекватные по сравнению с традиционным обучением условия формирования личности специалиста [5].

Использование учебной игры на практических занятиях по терапевтической стоматологии активизирует процесс обучения, повышает интерес к изучаемому

предмету, вносит разнообразие в учебную деятельность, способствует снижению утомляемости студентов, развитию внимания и творческого потенциала личности. Во время игры отмечена интегративная работа обоих полушарий головного мозга человека: левого полушария – отвечающего за логику и анализ, и правого – за интуицию, фантазию и творчество. Поэтому игра способствует лучшему запоминанию и пониманию изучаемого материала, возникновению у студентов широкого спектра положительных эмоций при восприятии учебной информации и повышению мотивации к обучению.

В последнее время учебные деловые игры получили широкое распространение в высшем медицинском образовании. Сущность учебных деловых игр состоит в моделировании ситуации, имитирующую определенный аспект профессиональной деятельности. В процессе игры студентам необходимо самостоятельно найти решение проблемы, ответить на поставленные вопросы. В игре принимают участие, как правило, несколько студентов, каждому из которых отводится своя конкретная роль. Учебная деловая игра на стоматологическом факультете медицинского вуза – это имитация студентами различных аспектов профессиональной деятельности в игровых условиях, с которыми может столкнуться врач-стоматолог в своей работе.

Основная цель применения игровой технологии в процессе обучения студентов-стоматологов – это упрочнение знаний, развитие творческого мышления и познавательного интереса у студентов посредством различных учебных деловых игр.

Задачи:

1. Образовательные: 1) содействовать лучшему усвоению и закреплению студентами учебного материала; 2) совершенствовать практические умения и навыки, сформированные на занятии; 3) применять освоенные теоретические знания в практической деятельности.

2. Развивающие: 1) развивать и совершенствовать творческое мышление у студентов; 2) развивать коммуникативные навыки студентов и умения работать в команде; 3) способствовать расширению кругозора студентов путем использования дополнительной литературы и других источников информации.

3. Воспитательные: 1) применять этические нормы профессионального поведения в практической деятельности; 2) воспитывать личностно-профессиональные качества у студентов, присущие врачу-стоматологу.

Рассмотрим примеры учебных деловых игр, которые используются на кафедре госпитальной стоматологии Воронежского государственного медицинского университета им. Н.Н. Бурденко при организации учебно-познавательной деятельности студентов на практических занятиях.

1. «Распознай стадию кариеса». Каждый студент берет, из разложенных преподавателем на столе, одну карточку, на обратной стороне которой указано

название определенной стадии кариозного процесса (кариес в стадии «пятна», средний кариес, глубокий кариес). Ознакомившись с содержанием карточки и не раскрывая его для остальных участников игры, студенты в течение минуты должны придумать ситуацию, характерную для стадии кариозного процесса, указанного у них в задании. Затем каждый студент поочередно рассказывает придуманную им ситуацию, а другие обучающиеся в группе вместе с преподавателем задают вопросы и стараются выяснить, о какой стадии кариозного процесса идет речь, как дифференцировать ее с другими видами кариеса и, что необходимо предпринять при лечении данного заболевания.

2. «Что? Где? Когда?». Преподаватель предоставляет студентам определенную информацию о каком-либо стоматологическом заболевании или клиническом случае. Студенты в течение пяти минут обсуждают между собой, что следует предпринять в данной ситуации: необходимы ли дополнительные виды диагностики (рентгенологическое исследование, лабораторное исследование, консультация других специалистов), выбирают тактику лечения. Обсудив ситуацию и приняв обоюдное решение, обучающиеся сообщают его преподавателю. Преподаватель объявляет правильные сведения или соответствующую решению информацию о данном пациенте.

3. «Ортопантограмма». Каждый студент берет, из разложенных преподавателем на столе, карточку, на которой указано одно из стоматологических заболеваний. Затем каждому студенту предлагается набор панорамных рентгеновских снимков с различными стоматологическими патологиями, из которых он должен выбрать те, которые соответствуют диагнозу, указанному на карточке.

4. «Изобрази зуб». Студенческая учебная группа делится на 2-3 подгруппы по пять человек (в зависимости от количества человек в группе). Каждой подгруппе преподаватель дает карточку, где указан диагноз конкретной стоматологической патологии. Студенты каждой подгруппы по очереди, используя только невербальные средства общения (жесты, мимику, позу) должны показать зуб или зуб и пародонт так, чтобы другие участники игры могли понять и назвать заболевание, которое они демонстрируют.

5. «Морской бой». Это игра используется, как правило, для проведения проверочного занятия или подведения итогов изученной темы. Студентам заблаговременно до данного занятия дается задание составить перечень вопросов, опираясь на материалы лекций, практических занятий, дополнительной литературы. Обучающиеся распределяются на две команды. Правила игры такие же, как в традиционной игре «Морской бой». Каждая команда должна самостоятельно расположить корабли на своем поле. Преподаватель закрепляет за кораблем определенный вопрос из числа вопросов составленных студентами перед игрой.

Каждый член команды выходит к доске к полю соперника и «стреляет», называя при этом координаты клетки. Если «выстрел» попадает в корабль, то этому студенту задается вопрос. Вопросы могут быть двух типов: теоретические, на которые студенты отвечают самостоятельно, и практические (клинические ситуации), над ответом которых должна думать вся команда. Если дается правильный ответ, то команда получает два очка за теоретический вопрос и одно очко за – практический и имеет право сделать следующий ход в игре. Игра завершается только после того, как будут «потоплены» все корабли. Побеждает команда, которая набрала наибольшее количество очков.

Учебная деловая игра, являющаяся условным воспроизведением, имитацией, моделированием реальной медицинской профессиональной деятельности, где каждый обучающийся решает свою отдельную задачу в соответствии со своей ролью и функцией, имеет ряд существенных преимуществ перед традиционными методами обучения будущих врачей-стоматологов в медицинском вузе.

Во-первых, деловая игра мотивирует, стимулирует и активизирует познавательные процессы студентов: внимание, восприятие, мышление, память и воображение. Во-вторых, деловая игра, востребовав полученные знания, повышает их прочность и выступает действенным катализатором развития интереса к дисциплине у большинства студентов. В-третьих, деловые игры позволяют совершенствовать, как профессиональные, так и общекультурные компетенции обучающихся, развивать творческие и коммуникативные способности, навыки сотрудничества в студенческом коллективе. И, в-четвертых, игра позволяет гармонично сочетать эмоциональное и логическое усвоение знаний, решение обучающих, развивающих и воспитательных задач в их целенаправленном единстве образовательного процесса медицинского вуза.

Литература.

1. Лунина Н.А., Филозоф А.А. Учебная деловая игра в образовательном процессе подготовки врача-стоматолога в медицинском вузе // Приоритеты педагогики и современного образования сборник статей Международной научно-практической конференции. – 2018. – С. 206-209.
2. Николаев В.А., Великая О.В., Стогова Н.А. Кризис экологии и необходимость формирования экологического мировоззрения // Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. – 2016. - №63. – С. 51-54.
3. Факторы риска развития хронического генерализованного пародонтита у больных инфильтративным туберкулёзом лёгких / Ю.А. Ипполитов, Н.А. Лунина, О.В. Великая, В.А. Кунин // Вестник новых медицинских технологий. Электронное издание. - 2016. - №3. <http://medtsu.tula.ru/VNMT/Bulletin/E2016-3/2-19.pdf>
4. Повышение профессиональной компетентности научно-педагогических работников высшей медицинской школы / И.Е. Плотникова, Н.Н. Чайкина, А.А. Филозоф, С.Ю. Берлева // Актуальные проблемы обучения и воспитания школьников и студентов в образовательном учреждении. – Воронеж, - 2015. – С. 43-48.
5. Теория и методика обучения в высшей медицинской школе: учебное пособие / И.Э. Есауленко, А.Н. Пашков, И.Е. Плотникова. – 2-е изд., исправл. и допол. – Воронеж, ВГМА, - 2011. – 383 с.

Abstract

N.A. Lunina, A.A. Filozop

**USING NON-TRADITIONAL METHODS OF TEACHING STUDENTS OF THE
DENTAL FACULTY**

Voronezh State Medical University

This work is devoted to the study of educational business games in the educational process in order to improve the quality of training of a dentist in a medical school. The use of active non-traditional teaching methods such as the educational business game, which is an imitation of the real medical professional activity, has a number of significant advantages over the traditional teaching methods of future dentists in a medical school and can improve the quality of student training.

Keywords: educational business game, education, dentist, medical university, gaming technology.
References.

1. Lunina N.A., Filozop A.A. Educational business game in the educational process of preparing a dentist in a medical university // *Priorities of pedagogy and modern education, a collection of articles of the International Scientific and Practical Conference.* - 2018. - p. 206-209.

2. Nikolaev V.A., Velikaya O.V., Stogova N.A. The crisis of ecology and the need to form an ecological outlook // *Scientific Medical Herald of the Central Black Soil Region.* - 2016. - №63. - pp. 51-54.

3. Risk factors for the development of chronic generalized periodontitis in patients with infiltrative pulmonary tuberculosis / Yu.A. Ippolitov, N.A. Lunina, O.V. Great, V.A. Kunin // *Bulletin of new medical technologies. Electronic edition.* - 2016. - №3. <http://medtsu.tula.ru/VNMT/Bulletin/E2016-3/2-19.pdf>

4. Improving the professional competence of scientific and pedagogical workers of higher medical school / I.E. Plotnikova, N.N. Chaykina, A.A. Filozop, S.Yu. Berleva // *Actual problems of training and education of schoolchildren and students in an educational institution.* - Voronezh, - 2015. - p. 43-48.

5. Theory and methods of teaching in higher medical school: a textbook / I.E. Esaulenko, A.N. Pashkov, I.E. Plotnikov. - 2nd ed., Amended. and add. - Voronezh, VGMA, - 2011. - 383 p. 1. Lunina N.A., Filozop A.A. Educational business game in the educational process of preparing a dentist in a medical university // *Priorities of pedagogy and modern education, a collection of articles of the International Scientific and Practical Conference.* - 2018. - p. 206-209.

2. Nikolaev V.A., Velikaya O.V., Stogova N.A. The crisis of ecology and the need to form an ecological outlook // *Scientific Medical Herald of the Central Black Soil Region.* - 2016. - №63. - pp. 51-54.

3. Risk factors for the development of chronic generalized periodontitis in patients with infiltrative pulmonary tuberculosis / Yu.A. Ippolitov, N.A. Lunina, O.V. Great, V.A. Kunin // *Bulletin of new medical technologies. Electronic edition.* - 2016. - №3. <http://medtsu.tula.ru/VNMT/Bulletin/E2016-3/2-19.pdf>

4. Improving the professional competence of scientific and pedagogical workers of higher medical school / I.E. Plotnikova, N.N. Chaykina, A.A. Filozop, S.Yu. Berleva // *Actual problems of training and education of schoolchildren and students in an educational institution.* - Voronezh, - 2015. - p. 43-48.

5. Theory and methods of teaching in higher medical school: a textbook / I.E. Esaulenko, A.N. Pashkov, I.E. Plotnikov. - 2nd ed., Amended. and add. - Voronezh, VGMA, - 2011. - 383 p.

Е.Ф. Чередников, М.А. Кашурникова, А.А. Филозон
**ВОПРОСЫ АДАПТАЦИИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ К
ОБУЧЕНИЮ НА КЛИНИЧЕСКИХ КАФЕДРАХ**

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России

Резюме. Рассмотрены ключевые аспекты психолого-педагогической адаптации студентов к обучению на клинических кафедрах в медицинском вузе.

Ключевые слова: клиническая кафедра, психолого-педагогическая адаптация, медицинский вуз.

Организация образовательного процесса в любом высшем учебном заведении имеет свои особенности, необходимые для подготовки специалистов. В медицинском вузе наиболее отчетливо эти особенности представлены в преподавании клинических дисциплин, хотя, уже на кафедрах фундаментальных наук, обучение студентов проводится с акцентом на применение полученных знаний будущим врачом-специалистом [1].

В нашей работе мы рассмотрим особенности преподавания клинических дисциплин и ключевые аспекты психолого-педагогической адаптации студентов к обучению на клинических кафедрах в медицинском вузе.

На втором курсе обучения студенты медицинского вуза, придя впервые на клинические кафедры, попадают из стен учебных аудиторий в новую среду — лечебно-профилактические медицинские организации, сталкиваются с новой формой организации учебного процесса, вступают в новую систему отношений, включающую взаимодействие с пациентами и медицинским персоналом. Социально-психологическая адаптация студентов к возникающим переменам является залогом успешного включения в обучение на клинических кафедрах, освоения профессиональных компетенций, формирования личности будущего врача, как субъекта профессиональной деятельности.

Для того чтобы выпускники медицинских вузов в кратчайшие сроки успешно адаптировались к своей профессиональной среде, медицинское образование должно быть максимально адаптировано к существующей в государстве системе здравоохранения, процессам ее реформирования и тенденциям развития [2]. Клинические кафедры, как правило, располагаются на базе различных учреждений здравоохранения. Это предусматривает особую систему организации учебного процесса. От студентов и преподавателей требуется соблюдения определенных правил внутреннего распорядка учреждения, санитарно-эпидемиологического и лечебно-охранительного режимов, режима работы лечебно-профилактического учреждения (ЛПУ). Например, учитывая внутренний распорядок стационаров, занятия на клинических кафедрах, базирующихся в ЛПУ стационарного типа, целесообразнее проводить в первой половине дня, когда проводятся врачебные и профессорские

обходы, созываются консилиумы, выполняются лечебно-диагностические манипуляции, плановые операции, перевязки и т.д.

Чтобы студенты лучше адаптировались к новым условиям обучения, на первом, вводном занятии, студентов необходимо ознакомить с правилами внутреннего распорядка ЛПУ, структурой лечебного учреждения и вспомогательных служб. Также, на первом занятии необходимо уделить время для объяснения студентам правил поведения, соблюдения лечебно-охранительного режима ЛПУ, правил санитарно-эпидемиологического режима которые они обязаны соблюдать, находясь в палатах, процедурных кабинетах, перевязочных, операционных, лаборатории, диагностических кабинетах.

На клинических кафедрах студент впервые начинает контактировать с больным в ходе обучения, а педагогическое взаимодействие осуществляется в триаде «врач-педагог – студент, будущий врач – пациент», которое осуществляется на клинических разборах, демонстрациях больных, профессорских обходах, в ходе самостоятельной курации больного студентом. Зачастую, у многих студентов возникают трудности при самостоятельной курации больного из-за отсутствия достаточного уровня навыков установления контакта с пациентом, грамотного построения беседы необходимого для расспроса пациента, сбора жалоб, анамнеза заболевания и анамнеза жизни, объективного обследования пациента. Многие студенты не могут построить взаимодействие с пациентом, часто не знаю даже с чего начать беседу, как ее грамотно продолжить, чтобы она была продуктивной. В результате пациент быстро теряет интерес, неохотно и недоброжелательно общается, не соглашается на дальнейшее объективное исследование общего и специального статуса. Результативность такой курации, как важного компонента учебного процесса, крайне низкая: студент не овладевает практическими навыками и умениями, не формируются профессиональные компетенции. Очевидно, что, чем больше в процессе обучения или во время прохождения производственной практики студент действует самостоятельно (обследует пациента, выполняет различные лечебные и диагностические манипуляции, под контролем преподавателя), тем эффективнее усвоение учебного материала, формирование профессиональных компетенций. Полноценная социально-психологическая адаптация к новой системе отношений — это предпосылка к активной самостоятельной деятельности студентов.

Перед педагогом, в данном случае, ставится задача адаптировать студента к общению с пациентом, в рамках формирования коммуникативной компетенции, как одной из самых необходимых для врача-специалиста. Мы считаем, целесообразным, первый опыт общения с пациентами начинать с демонстрации самим преподавателем специфики взаимоотношений в диаде «врач-пациент» во время разбора клинического случая на практических занятиях.

Можно выделить два основных типа взаимоотношений между врачом и пациентом. Первый тип основан на авторитарно-директивной позиции врача, являющегося для пациента компетентным руководителем, занимающим активную позицию (принцип доминирования), а больной является ведомой сравнительно малоактивной личностью [1]. Надо отметить, что такой тип взаимодействия, как правило, не может быть осуществлен в диаде «студент-медик – пациент», в силу отсутствия авторитетного влияния у студентов.

Другой вариант взаимоотношений в системе «врач – больной», основан на так называемом «принципе партнерства». При этой позиции врач стремится к партнерскому взаимодействию с больным, основанном на уважении личности пациента и побуждении его к активности, а главное к сочувственно-сопереживательному (эмпатическому) отношению к нему [2].

Преподаватель, должен обратить внимание, что выбор стиля общения с пациентом обусловлен, прежде всего, характерологическими особенностями пациента. Существуют различные варианты построения типологии личностных портретов пациентов, между тем, можно выделить минимум тринадцать различных типологических личностных рисунков: гармоничный, тревожный, ипохондрический, меланхолический, апатический, неврастенический, обсессивно-фобический, сенситивный, эгоцентрический, эйфорический, анозогнозический, эргопатический, паранойяльный [2].

Для успешного лечения (а для студентов-медиков — для успешного осуществления самостоятельной курации больного) большое значение имеет успешное установление и поддержание доверительных взаимоотношений между врачом и пациентом, основную ответственность за которые несет, прежде всего, врач (или студент). Он обязан, строя свои взаимоотношения с больным, учитывать особенности его личности, его переживания.

В ходе клинического разбора на практическом занятии, преподаватель должен обучить студентов и личным примером показать особенности построения беседы с пациентом при сборе жалоб, анамнеза, представления рекомендаций. Студентам необходимо объяснить, что беседу лучше начать с того, чтобы представится, объяснить цель своего визита, получить согласие пациента на курацию, с первых слов необходимо создать впечатление приветливости, участия. Преподаватель, также, должен объяснить последовательность задаваемых вопросов, как необходимо формулировать вопросы, как задавать уточняющие вопросы.

Должное внимание, к ходе инструктажа студентов перед самостоятельной работой необходимо уделить вопросам этики и деонтологии. Гуманное отношение к пациенту, толерантность к представителям других народностей, рас, вероисповедания,

милосердие, сострадание должны составить ценностную основу деятельности студентов-медиков — будущих врачей.

Личностными особенностями студентов с затрудненной адаптацией, как правило, являются повышенный или высокий уровень тревожности, скрытые личностные конфликты, противоречие между высоким уровнем притязаний и достаточно сильной неуверенности в себе, что мешает правильно оценивать результаты деятельности, порождая чувство постоянной неудовлетворенности и напряжения.

Лучше адаптироваться студентам к практическим занятиям, на наш взгляд, поможет использование не традиционных технологий (объяснительно-иллюстративная, репродуктивная и др.), а инновационных технологий обучения (технология проблемного обучения, технология проектного обучения, игровая технология, технология критического мышления и др.). Так например, при использовании игровой технологии, студенты в форме ролевой игры могут разобрать какую-либо конкретную клиническую ситуацию. Преподаватель или сами студенты составляют сценарий игры, подготавливают необходимое оснащение, составляют и распределяют комплект ролей. Роль врача, в данном случае, целесообразно предложить студенту с описанными выше характерологическими особенностями, с трудностями в адаптации. Это позволит ему в привычной обстановке «проиграть» ситуацию общения с пациентом, его родственниками, медицинским персоналом, выполнения лечебно-диагностических манипуляций и позволит успешно адаптироваться к дальнейшей самостоятельной деятельности. Кроме того, применение инновационных педагогических технологий позволяет творчески подходить к решению поставленной задачи, повышает инициативность студентов, побуждает их к самостоятельной деятельности и, в результате, приводит к полноценному формированию профессиональных компетенций.

Обучение на клинических кафедрах является важным этапом профессионального самоопределения студентов, которое невозможно без адаптации студента к новой социальной роли будущего врача. Мы провели анкетированный опрос 62 студентов третьего курса педиатрического факультета, обучающихся на нашей кафедре и получили следующие результаты: обучение на клинических кафедрах изменило представление о профессии врача у 99% опрошенных студентов, причем у большинства студентов оно стало еще более позитивным, а у 5% это отношение поменялось в негативную сторону, студенты отмечали разочарование в своих представлениях о профессии врача. 53 % студентов отметили, что на выбор будущей узкой специальности повлияло обучение на соответствующей клинических кафедрах, 4 % студентов, после обучения на соответствующей клинической кафедре, отказались от выбора той специальности, которую ранее предпочитали.

Преподавание клинических дисциплин требует особой стратегии организации образовательного процесса, построения учебной деятельности с участием студентов, преподавателей, пациентов, медицинского персонала.

Одна из задач обучения на клинических кафедрах — грамотное структурирование процесса адаптации студентов-медиков к вновь возникшим условиям обучения, как фундамента для успешного формирования профессиональных компетенций, профессионального самоопределения и профессионального становления будущего врача. В результате успешной адаптации студенты полноценно включаются в учебно-образовательный процесс, новую систему отношений, новую социальную среду, новую социальную роль будущего врача.

Литература.

1. Чередников Е.Ф. и др. Психолого-педагогические аспекты адаптации студентов медицинских вузов к обучению на клинических кафедрах / Е.Ф. Чередников, А.А. Филозоп, М.А. Кашурникова // В сборнике: Медико-биологические и педагогические основы адаптации, спортивной деятельности и здорового образа жизни. Сборник научных статей IV Всероссийской заочной научно-практической конференции с международным участием под редакцией Г.В. Бугаева, И.Е. Поповой, 2015. – С. 379-384.

2. Есауленко И.Э. и др. Теория и методика обучения в высшей медицинской школе. / И.Э. Есауленко, А.Н. Пашков, И.Е. Плотникова, Воронеж: Научная книга, 2011. – 383 с.

3. Романова М.М. К вопросу о нравственном воспитании студентов медицинского университета/Романова М.М., Зуйкова А.А., Красноручская О.Н.//Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2016. № 63. С. 79-84.

4. Воронин А.И. Сравнительный анализ личностного развития студентов младших курсов технического вуза/Воронин А.И.//Прикладные информационные аспекты медицины. 2016. Т. 19. № 3. С. 35-39.

5. Швырёв А.П. К вопросу о реализации кредитно-модульной системы в дополнительном профессиональном образовании/Швырёв А.П., Чесноков П.Е., Чайкина Н.Н.//Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2015. № 60. С. 137-140.

Abstract

E.F. Cherednikov, M.A. Kashurnikova, A.A. Filozop

PECULIARITIES OF THE PROCESS OF PSYCHOLOGICAL AND PEDAGOGICAL ADAPTATION OF STUDENTS OF MEDICAL EDUCATION INSTITUTIONS TO TRAINING AT THE CLINICAL DEPARTMENTS

Voronezh State Medical University

The article deals with the key aspects of psychological and pedagogical adaptation of students to training at clinical departments in medical University.

Keywords: clinical Departments, psychological and pedagogical adaptation, medical school.

References.

1. Cherednikov E.F. Psycho-pedagogical aspects of the adaptation of medical students to study at clinical departments / Ye.F. Cherednikov, A.A. Filozop, M.A. Kashurnikova // In the collection: Medical, biological and pedagogical bases of adaptation, sports activities and a healthy lifestyle. Collection of scientific articles of the IV All-Russian Correspondence Scientific-Practical Conference with international participation edited by G.V. Bugaeva, I.E. Popova, 2015. - p. 379-384.

2. Esaulenko I.E. and others. Theory and methods of teaching in higher medical school. / I.E. Esaulenko, A.N. Pashkov, I.E. Plotnikova, Voronezh: Scientific book, 2011. - 383 p.

3. Romanov M.M. To the question of the moral education of medical university students / Romanova MM, Zuykova AA, Krasnorutskaya ON. // Scientific Medical Herald of the Central Black Earth Region. 2016. No. 63. P. 79-84.

4. Voronin A.I. Comparative analysis of personal development of undergraduate students of a technical college / Voronin AI. // Applied information aspects of medicine. 2016. Vol. 19. No. 3. P. 35-39.

5. Shvyryov A.P. On the issue of the implementation of the credit-modular system in additional vocational education / Shvyryov, AP, Chesnokov, P.E., Chaikina, N.N. // Scientific and Medical Journal of the Central Black Earth Region. 2015. No. 60. P. 137-140

А.А. Филозон

**АКМЕОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ЛИЧНОСТНО-
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ РАЗВИТИЯ НАУЧНО -
ПЕДАГОГИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА**

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России

Резюме. Рассмотрены некоторые аспекты применения теоретических и методологических основ характерологической акмеологии в реализации программ повышения квалификации по педагогике и психологии преподавателей медицинского вуза.

Ключевые слова: характерологическая акмеология; компетентностный подход; повышение квалификации; преподаватель медицинского вуза.

Модернизация отечественной системы высшего образования, новые ФГОС подготовки специалистов медицинского профиля, реализация идеи непрерывного профессионального образования, закономерно требуют пересмотра методологических, организационных и психолого-педагогических, основ проектирования образовательного процесса в системе повышения квалификации преподавателей медицинских вузов [1].

Компетентностный и системно-деятельностный подходы становятся краеугольным камнем в проектировании инновационного образовательного процесса в системе повышения квалификации и переподготовки по педагогике и психологии преподавателей вузов [2]. В связи с этим меняется смысл процесса повышения квалификации научно-педагогических кадров. На первый план выходит не насыщение новой информацией, а формирование у преподавателей необходимых умений и навыков (компетенций) для оперирования предметным содержанием знаний, моделирования своей деятельности с учетом изменений происходящих в современном обществе, а также непрерывного личностного самосовершенствования до уровня достижения личностно-профессионального акме. Для решения задач личностно-профессионального развития, в том числе развития творческого потенциала и повышения уровня общей культуры преподавателей, элективные и факультативные дисциплины (модули) повышения квалификации по педагогике и психологии могут разрабатываться на теоретико-методологической платформе характерологической акмеологии.

Характерологическая акмеология - это «новая (..) междисциплинарная область изучения конституциональных и характерологических закономерностей и механизмов достижения человеком вершины своего личностного становления (акме) на различных этапах жизненного пути (..)», призванная на прикладном уровне реализовывать акмеологические модели (программы) личностно-профессионального развития специалистов различного профиля [4, с. 34]. Характерологическая акмеология опирается на современные достижения в области широкого спектра

человековедческих наук: акмеологии, психологии развития, педагогической психологии и клинической характерологии. Построение собственного знания о вершинах личностно-профессионального становления неразрывно связано, как с реализацией концептуальных положений субъектного подхода в гуманитарных науках (С.Л. Рубинштейн, К.А. Абульханова-Славская, А.В. Брушлинский и др.), так и с теоретической базой клинической характерологии (Э. Кречмер, П.Б. Ганнушкин, М.Е. Бурно). Вершина (акме) в личностно-профессиональном развитии в характерологической акмеологии рассматривается как высшая точка духовного развития человека, сообразно его конституционально-характерологическим особенностям. Такое понимание личностно-профессионального развития особо актуально при подготовке будущих врачей и повышении квалификации их наставников, поскольку «Духовно-нравственная составляющая врачебной деятельности - одна из основ профессионализма современного врача. Понимание целей, задач, содержания и характера психолого-педагогических условий духовно-нравственного развития студентов-медиков, умение их создавать - это глобальная проблема высшего медицинского образования в области этизации и гуманизации сознания и деятельности будущих российских врачей [3, с. 186].

При разработке учебных курсов дисциплин (модулей) повышения квалификации научно-педагогических кадров по педагогике и психологии, на основе характерологической акмеологии, необходимо руководствоваться следующими принципами, отражающими приоритеты в отборе и структурировании учебного материала в соответствии с заявленными целями обучения. Следует выделить пять таких принципов:

1. принцип междисциплинарности и интеграции, предполагающий при структурировании учебного материала по конкретной дисциплине (модулю) синтез знаний из широкого спектра наук: клинической характерологии, педагогической психологии, психологии развития, сопряженных с профессионально-педагогической деятельностью преподавателя медицинского вуза.

2. принцип динамичности, отражающий возможность в будущем обновлять содержание программ, в соответствии с требованиями, диктуемыми инновационными образовательными процессами и изменениями в социокультурном развитии общества;

3. принцип гуманитаризации, сущность которого составляет усиление духовно-нравственных и социально-культурных компонентов в структуре подготовки преподавателя медицинского вуза;

4. принцип креативности, проявляющийся в отборе форм, средств и методов обучения, позволяющих актуализировать творческий потенциал и формировать индивидуальный творческий стиль профессионально-педагогической

деятельности преподавателей, сообразно их квалификации и личностно-характерологическим особенностям;

5. принцип индивидуализации и дифференциации, направленный на учет потребностей, личностно-характерологических особенностей и интересов слушателя, его практической подготовки к решению образовательно-воспитательных задач, а также опыта педагогической деятельности и базового профессионального образования.

В предлагаемом нами варианте к проектированию содержания образовательного процесса повышения квалификации положена идея интеграции различных областей гуманитарного и естественнонаучного знания, сопряженных с профессионально-педагогической деятельностью преподавателей медицинского вуза. Это, в свою очередь, способствует обеспечению усвоения междисциплинарных знаний, развитию у слушателей креативного системного мышления, повышения уровня личностно-профессиональной компетентности при экономии времени на подготовку.

На кафедре педагогики и психологии Воронежского государственного медицинского университета им. Н.Н. Бурденко (ВГМУ им. Н.Н. Бурденко) под руководством заведующей кафедрой к.п.н, доцентом Плотниковой Ириной Егоровной разработаны и внедрены в образовательный процесс повышения квалификации научно-педагогических работников университета наряду с другими инновационными программами, программы, включающие в себя проектирование практических занятий и психологических тренингов со слушателями на основе теоретико-методологических принципов, разрабатываемых в рамках характерологической акмеологии (модули «Психолого-педагогические основы общения в образовательной среде вуза» и «Духовно-нравственное и культурное воспитание медицинских и фармацевтических работников»). Опыт реализации инновационных педагогических подходов на кафедре педагогики и психологии ВГМУ им. Н.Н. Бурденко дает возможность говорить о том, что именно формирование инновационного компонента профессионально-педагогической деятельности преподавателя, прежде всего, и определяет систему ключевых профессионально-педагогических компетенций [1].

Таким образом, инновационный образовательный процесс повышения научно-педагогических кадров медицинского вуза по педагогике и психологии должен иметь ценностно-смысловую направленность на акмическое личностно-профессиональное развитие преподавателя, формирования и совершенствования у него психолого-педагогической, духовно-нравственной и социокультурной компетентности.

Литература.

1. Филозоф А.А. Акмеологические аспекты личностно-профессионального развития преподавателя медицинского вуза. / А.А. Филозоф // *Личность, семья и общество: вопросы педагогики и психологии.* – 2014. – №37-1. – С. 94-98.

2. Есауленко И.Э. и др. Теория и методика обучения в высшей медицинской школе. / И.Э. Есауленко, А.Н. Пашков, И.Е. Плотникова. Воронеж: Научная книга, 2011. – 383 с.
3. Кудрявая Н.В. и др. Врач-педагог в изменяющемся мире: традиции и новации / Н.В. Кудрявая, М.Е. Уколова, А.С. Молчанов, Н.Б. Смирнова, К.В.Зорин / Под редакцией академика РАМН, проф. Ющука Н.Д. - М: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2001. - 304 с.
4. Филозоп А.А. Характерологическая акмеология в пространстве клинической терапии духовной культурой / А.А. Филозоп // Психотерапия – 2011. – №3 – С. 34-40.
5. Рогачев А.А. Социально-психологические факторы риска здоровью студентов вузов города Воронежа/Рогачев А.А.//Прикладные информационные аспекты медицины. 2017. Т. 20. № 2. С. 159-163.

Abstract

A.A. Filozop

**ACMEOLOGICAL ASPECTS OF PERSONAL AND PROFESSIONAL DEVELOPMENT
OF A TEACHER OF MEDICAL HIGHER EDUCATIONAL INSTITUTION**

Voronezh State Medical University

The article presents some aspects of the application of theoretical and methodological bases of characterological acmeology in realization of programs of improvement of qualification on pedagogy and psychology teachers of medical higher educational institution

Keywords: characterological acmeology; competence approach; professional development; teacher of medical higher educational institution.

References.

1. Filozop A.A. Acmeological aspects of the personal and professional development of a medical university teacher. / A.A. Filozop // Personality, family and society: questions of pedagogy and psychology. - 2014. - №37-1. - pp. 94-98.
2. Esaulenko I.E. and others. Theory and methods of teaching in higher medical school. / I.E. Esaulenko, A.N. Pashkov, I.E. Plotnikov. Voronezh: Scientific book, 2011. - 383 p.
3. Curly N.V. et al. Doctor-teacher in a changing world: traditions and innovations / N.V. Curly, ME Ukolova, A.S. Molchanov, N.B. Smirnova, K.V.Zorin / Edited by Academician of RAMS, prof. Yushchuk N.D. - M: GOU VUNMTS MZ RF, 2001. - 304 p.
4. Filozop A.A. Characterological acmeology in the space of clinical therapy with spiritual culture / A.A. Filozop // Psychotherapy - 2011. - №3 - P. 34-40.
5. Rogachev A.A. Socio-psychological risk factors for the health of students of universities in the city of Voronezh / Rogachev A. A. // Applied information aspects of medicine. 2017. V. 20. No. 2. P. 159-163.

И.Е. Плотникова, А.А. Филозон, Л.А. Филина
**ПОДГОТОВКА ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ
К ФОРМИРОВАНИЮ КУЛЬТУРЫ
СЕМЕЙНОЙ ЖИЗНИ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России

Резюме. Изложен опыт подготовки научно-педагогических работников Воронежского государственного медицинского университета им. Н.Н. Бурденко к проведению воспитательной работы с обучающимися, направленной на формирование и развитие культуры семейной жизни и ответственного позитивного родительства.

Ключевые слова: культура семейной жизни, ответственное позитивное родительство, повышение квалификации научно-педагогического работника.

В России проблемы семьи и ответственного родительства по-прежнему остаются актуальными. Это обусловливается, прежде всего, тем, что семья, как социальный институт, находится в кризисном состоянии, и в сфере брачных, и детско-родительских отношений. Для молодого поколения семья, ее традиции и уклад, не являются личностной ценностью. Исчезло и почитание родителей, и уважение к истории своего рода и своей страны, очевидным фактом стала потеря духовной преемственности между поколениями. Пропаганда в современном обществе искаженных форм супружеских отношений: гостевых, пробных и т.д., ослабление эмоциональных и социальных связей между родителями и детьми, рост внутрисемейной конфликтности, неизбежно приводит к низкому качеству семейного воспитания и отсутствию должного уровня ответственности родителей за своих детей [1].

Безусловно, что молодым семьям и родителям уже недостаточно стихийных психолого-педагогических знаний о построении гармоничных супружеских и родительно-детских отношений. Все более становится востребованным целенаправленная подготовка молодежи к построению полноценной семьи, формированию культуры семейной жизни, родительских умений и навыков (компетенций) для воспитания детей.

В последние десятилетия данная проблема активно изучается в отечественной педагогике, осуществляется поиск наиболее эффективных способов преодоления негативной трансформации института семьи и устойчивой тенденции увеличения «дефицита родительской любви» в постиндустриальном обществе (Богачева Н.В., Захаров А.В., Машкова И.Н., Овчарова Р.В., Филиппова Г.Г., Эйдемиллер Э.Г. и др.) [4], [7].

Ответственное позитивное родительство – это не только совокупность социальных функций материнства и отцовства, а качественная характеристика отдельной личности. С одной стороны, она отражает развитие у личности

нравственных отношений к себе, к своему ребенку, к семье, к своему роду, к своей малой и большой Родине. А, с другой, - она сопряжена с ценностью и привлекательностью родительства для личности, предполагает наличие компетенций необходимых для воспитания и развития детей, адекватных ожиданий и положительных чувств к ребенку. (Антонов А.И., Вишневский А.Г., Евдокимова Е.В., Котова И.Б., Решетов П.А. и др.) [3], [4], [7].

Подготовка молодежи к браку и формирование культуры семейной жизни должна планомерно осуществляться в образовательных организациях, особенно в высшей школе. Именно в период студенчества, как показывают результаты наблюдений и опросов, около 30% студентов создают свои семьи, в том числе, с одним ребенком [2], [7]. Между тем, проведенный опрос обучающихся первого курса в ординатуре Воронежского государственного медицинского университета имени Н.Н. Бурденко (ВГМУ им. Н.Н. Бурденко) (100 человек), показал, что 88% опрошенных не в полной мере удовлетворены, проводившейся с ними в университете воспитательной работой по формированию культуры семейно-бытовых отношений. Только 10% ординаторов смогли перечислить несколько мероприятий, которые реализовывались в университете на протяжении предыдущих лет их обучения до поступления в ординатуру в рамках семейного просвещения и воспитания. Однако, 90% опрошенных считают, что с 1 курса обучения в университете должна проводиться подготовка студентов к брачно-семейным отношениям и воспитанию детей, но затрудняются ответить, в какой форме и посредством каких мероприятий это должно осуществляться.

Высшая медицинская школа, безусловно, призвана подготовить не только компетентного врача, но и содействовать развитию мировоззрения, политической культуры, высоких нравственных и гражданских качеств специалиста, а также обеспечить психологическую готовность к семейной жизни и выполнению функций родителей [5]. Формирование ответственного позитивного родительства – одно из основных направлений социальной политики нашего государства, закрепленных в Концепции государственной семейной политики в Российской Федерации на период до 2025 года. Большая роль отводится семейному воспитанию и в Стратегии развития и воспитания в Российской Федерации на период до 2025 года.

Высшая школа является важным звеном в социальной политике государства в отношении укрепления семьи, подготовке студентов, ординаторов и аспирантов к семейной жизни и будущему родительству. Отсюда, востребованной становится специальная подготовка научно-педагогических работников к проектированию, организации и управлению процессом воспитания культуры семейных отношений у студенческой молодежи, на основе традиционных российских духовных ценностей, с учетом современных достижений педагогической науки.

В ВГМУ им. Н.Н. Бурденко на кафедре педагогики и психологии института дополнительного профессионального образования (ИДПО) разработана и, более десяти лет успешно функционируют система повышения квалификации и профессиональной переподготовки научно-педагогических работников сферы медицинского образования. Накопленный опыт свидетельствует о том, что личностно-профессиональное развитие научно-педагогических работников медицинских вузов, невозможно без повышения педагогической компетентности в области применения инновационных форм и методов организации воспитательного процесса студентов, в котором одним из важных направлений является духовно-нравственное воспитание, включающее в себя формирование готовности к ответственному и позитивному супружеству и родительству [6].

В связи с этим на кафедре педагогики и психологии ИДПО в 2016 году разработана дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации научно-педагогических кадров со сроком освоения 72 академических часа: «Формирование ответственного и позитивного родительства».

Целью программы «Формирование ответственного и позитивного родительства» является совершенствование и формирование новых профессиональных компетенций научно-педагогических работников, необходимых для формирования у обучающихся (студентов, ординаторов, аспирантов) культуры семейной жизни, родительских умений и навыков (компетенций) для воспитания детей в семье, в том числе для охраны их прав и здоровья, создания безопасной среды, успешной социализации, образования и развития.

Данная программа повышения квалификации позволяет решить следующие задачи в подготовке научно-педагогических работников к проектированию, организации и проведению воспитательной работы в образовательной среде медицинского университета:

- 1) систематизировать знания и совершенствовать профессиональные компетенции по организации и управлению воспитательным процессом в высшей школе;
- 2) углубить и систематизировать знания о культуре семейных отношений и ответственном позитивном родительстве;
- 3) систематизировать и приобрести новые знания об основных факторах, влияющих на формирование готовности студентов к семейной жизни и выполнению функций родителей;
- 4) систематизировать знания и совершенствовать практические умения и навыки по применению активных методов обучения и воспитания студентов.

5) систематизировать знания, совершенствовать и формировать новые практические умения и навыки для осуществления самоанализа профессиональной деятельности, и развития педагогической компетентности и мастерства.

6) формировать профессиональные компетенции необходимые научно-педагогическому работнику для реализации инновационных образовательных технологий воспитания культуры семейных отношений и готовности студентов к ответственному позитивному родительству.

Программа повышения квалификации научно-педагогических работников «Формирование ответственного и позитивного родительства» включает в себя два модуля: 1) «Основы культуры семейных отношений и ответственного позитивного родительства» и 2) «Методика формирования родительской компетентности».

Первый модуль программы имеет целью теоретическую и практическую подготовку научно-педагогических работников к формированию и развитию у обучающихся медицинского университета культуры семейной жизни и родительских компетенций на основе традиционных российских духовных ценностей.

В рамках лекционных и практических занятий предусмотрено освоение следующих тем:

1. Духовно – нравственные основы семьи и традиционные культурные ценности народов России в семейном воспитании.
2. Семья как социокультурное явление. Виды и формы современной семьи.
3. Факторы индивидуального развития ребенка в семье.
4. Воспитание детей в семье.
5. Основы семейного права.
6. Основы здорового образа жизни семьи и содержательного досуга.

Второй модуль программы «Формирование ответственного и позитивного родительства» имеет целью теоретическую и практическую подготовку научно-педагогических работников к реализации инновационных педагогических технологий воспитания культуры семейных отношений и готовности к ответственному позитивному родительству студентов, а также совершенствование компетенций, необходимых для осуществления самоанализа профессиональной деятельности, и развития педагогической компетентности и мастерства.

Данный модуль охватывает рассмотрение следующих тем:

1. Развитие культуры семейных отношений и готовности к родительству на основе традиционных культурных российских ценностей.
2. Формы и методы организации процесса воспитания родительской компетентности.

3. Технологии личностно-ориентированного воспитания: технология сотрудничества, игровая технология.

4. Воспитание нравственных привычек и культуры поведения.

5. Особенности общения родителей с детьми на различных возрастных этапах.

Помимо лекционных и практических занятий, в данном модуле 15 аудиторных часов отводится тренингу по формированию культуры семейных отношений и готовности к родительству.

Высокое качество подготовки специалиста в сфере высшего медицинского образования невозможно без непрерывного личностно-профессионального развития научно-педагогических работников медицинских вузов, внедрения инновационных педагогических подходов в проектирование воспитательного процесса, развития не только профессиональной медицинской, но и педагогической компетенции [5], [6].

Опыт организации повышения квалификации научно-педагогических работников в ВГМУ им. Н.Н. Бурденко на кафедре педагогики и психологии ИДПО, по вопросам воспитательной работы с обучающимися, направленной на формирование и развитие культуры семейных отношений и готовности к ответственному позитивному родительству может стать востребованным во многих образовательных организациях. Основной вектор системы воспитательной деятельности современного вуза должен быть направлен на развитие гармоничной высоконравственной личности, разделяющей традиционные российские духовные ценности, способной реализовать свой потенциал в условиях современного общества, строить здоровую крепкую семью и воспитывать своих детей, способной и имеющей готовность к мирному созиданию на благо Родины.

Литература.

1. Плотникова И.Е. и др. Подготовка научно-педагогических работников медицинских вузов к формированию ответственного и позитивного родительства у обучающихся. / И.Е. Плотникова, А.А. Филозоф, Л.А. Филина // В сборнике: Педагогическая наука и образовательная практика: современные исследования и достижения Сборник научных трудов по материалам I Международной научно-практической конференции, 2017. – С. 151-159.

2. Ковалевская М.А. и др. Особенности воспитательной среды в медицинском вузе // М.А. Ковалевская, И.Е. Плотникова, Л.А. Филина, Л.А. Лопатина, Дейнека Е.Д. // в сборнике: Развитие образования, педагогики и психологии в современном мире. Сборник научных трудов по итогам международной научно-практической конференции, 2015. - С. 50-53.

3. Комова С.Ю. Исследование представлений о внутрисемейной полоролевой дифференциации юношей и девушек / С.Ю. Комова // В сборнике: Тамбовская научная психологическая школа: итоги 20-летия ТГУ имени Г.Р. Державина материалы VII международного семинара молодых ученых и аспирантов, 2015. - С. 188-191.

4. Котова И.Б. Родительство как личностная и социальная ценность: монография / И.Б. Котова, Е.В. Евдокимова. - Ростов н/Д.: изд-во РО ИПК и ПРО, 2013. - 220 с.

5. Лаврова Н.Н. и др. Духовно-нравственное воспитание студентов в медицинском университете / Н.Н. Лаврова, И.Е. Плотникова, А.А. Филозоф // Казанская наука. – 2016. - №5. – С. 98-100.

6. Плотникова И.Е. Организация процесса повышения квалификации и профессиональной переподготовки научно-педагогических работников медицинского и фармацевтического профиля / И.Е. Плотникова // Наука и бизнес: пути развития. – 2015. - №7. – С. 26-31.

7. Решетов П.А. Педагогические условия совершенствования подготовки студентов вузов к семейной жизни: автореф. дис. ... канд. пед. наук / П.А. Решетов. – Москва, 2004. – 26 с.

Abstract

I.E. Plotnikova, A.A. Filozop, L.A. Filina

PREPARATION OF SCIENTIFIC AND PEDAGOGICAL WORKERS OF MEDICAL SCHOOLS FOR THE FORMATION OF RESPONSIBLE AND POSITIVE EDUCATION OF CHILDREN IN STUDENTS

Voronezh State Medical University

The article describes the experience of the preparation of teachers of Voronezh State Medical University. NN Burdenko to the organization of educational work with students aimed at the formation and development of culture of family life and responsible parenthood.

Keywords: culture of family life, responsible and positive parenting, training of scientific and teaching staff.

References.

1. I. Plotnikova and others. Preparation of scientific and pedagogical workers of medical high schools for the formation of responsible and positive parenting in students. / I.E. Plotnikova, A.A. Filozop, L.A. Filin // In the collection: Pedagogical science and educational practice: current research and achievements Collection of scientific papers on the materials of the I International Scientific and Practical Conference, 2017. - P. 151-159.

2. Kovalevskaya M.A. et al. Peculiarities of the educational environment in a medical school // M.A. Kovalevskaya, I.E. Plotnikova, L.A. Filina, L.A. Lopatin, Deineka E.D. // in the collection: Development of education, pedagogy and psychology in the modern world. Collection of scientific papers on the basis of the international scientific-practical conference, 2015. - p. 50-53.

3. Komova S.Yu. Study of ideas about the intrafamily sex-role differentiation of boys and girls / S.Yu. Komova // In the collection: The Tambov Scientific Psychological School: the results of the 20th anniversary of the TSU named after G.R. Derzhavina materials VII international seminar of young scientists and graduate students, 2015. - p. 188-191.

4. Kotova I.B. Parenthood as a personal and social value: monograph / I.B. Kotova, E.V. Evdokimova. - Rostov n / A: Izdat in RO IPK and PRO, 2013. - 220 p.

5. N.N. Lavrova et al. Spiritual and moral education of students at a medical university / N.N. Lavrova, I.E. Plotnikova, A.A. Filozop // Kazan science. - 2016. - №5. - p. 98-100.

6. Plotnikova I.E. Organization of the process of advanced training and professional retraining of scientific and pedagogical workers of medical and pharmaceutical profile / I.E. Plotnikova // Science and Business: Paths of Development. - 2015. - №7. - pp. 26-31.

7. Reshetov PA Pedagogical conditions for improving the preparation of university students for family life: author. dis. ... Cand. ped. Sciences / P.A. Reshetov. - Moscow, 2004. - 26 p.

Раздел III. ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

Известно, что студенческие годы, наиболее интенсивно протекают процессы оформления мировоззренческих ориентиров, устойчивой системы ценностей личности, а также круга социальных потребностей.

В связи с этим, существенно возрастает роль высшей школы в формировании профессиональных компетенций специалиста: знаний, умений и навыков, но и в содействии воспитанию духовно-нравственной культуры личности будущего врача. Итог обучения в медицинском вузе – это не только профессиональная компетентность, но и социально-личностная, в которой будут гармонично интегрированы и ценностное отношение к своей профессиональной деятельности и духовно-нравственная позиция врача.

В отечественной педагогической науке проблема воспитания студентов медицинских образовательных организаций раскрывается в исследованиях многих ученых, например, в работах В.А. Беляевой, Н.М. Борытко, А.А. Деркача и других ученых-педагогов. Основная идея этих исследований состоит в том, что специалисты профессий с повышенным уровнем ответственности, относящихся к типу человек-человек, должен быть личностью с развитой духовно-нравственной культурой, обеспечивающей ему возможность более эффективно принимать решения в профессиональной сфере, руководствоваться ценностями гуманизма, уважения прав и свобод личности, социальной солидарности.

В разделе представлены статьи научно-педагогических работников ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, отражающие актуальные аспекты организации воспитательного процесса в медицинском вузе. В частности, рассматриваются основные подходы к духовно-нравственному воспитанию будущих врачей, формированию мотивации к здоровому образу жизни, воспитанию толерантности студентов медицинского университета на основе межкультурной профессиональной компетенции.

Филозон А.А.

Е.В. Белоконева, Д.А. Бешенец
**ПОНЯТИЕ «ДУХОВНОСТЬ» В СИСТЕМЕ ВЫСШЕГО
МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России

Резюме. Понятие «духовность» имеет множество трактовок и смыслов. Чаще в обществе под «духовностью» понимается определенное религиозное убеждение. Рассмотрены различные подходы к определению термина «духовность»

Ключевые слова: духовность, медицина, термин, понятие.

Сталкиваясь с понятием «духовность» мы представляем себе что-то божественное, например, наличие у человека религиозного убеждения, которое к высшему профессиональному образованию имеет лишь частичное отношение. В настоящей статье мы рассмотрим термин «духовность» в другом контексте и докажем необходимость формирования духовности у студенческой молодежи, особенно у той ее части, которая готовит себя к профессии врача.

Духовность трактуют по-разному. Это приводит к многослойности этого понятия. Феномен духовности скомпрометирован также частым редуцированием его лишь к религиозным ценностям, что является неправильным.

Результаты теоретического анализа позволяют выделить различные подходы к пониманию духовности. Педагогический словарь рассматривает термин «духовность» в трех основных значениях:

- Высший уровень развития и саморегуляции зрелой личности, когда основными ориентирами ее жизнедеятельности становятся непреходящие человеческие ценности.
- Ориентированность личности на действия во благо окружающих, поиск нравственных абсолютов.
- С христианской точки зрения - сопряженность человека в своих высших стремлениях [4, с. 40].

Мы дополним эти значения еще одним: духовность в психологическом аспекте.

Все эти значения подтверждают наш вывод о существовании как минимум четырех подходов к толкованию содержательного аспекта духовности, между которыми имеется определенная корреляция.

В рамках аксиологического подхода духовность - это результат приобщения к общечеловеческим ценностям, культуре. Поиск корней духовности связывается не столько с особенностями личности самого человека, сколько с результатами его деятельности, усвоением культурных норм. Важным источником духовного обогащения человека являются нравственные нормы, в которых запечатлены образцы человеческой культуры.

Духовность в рамках антропологического подхода - это принцип саморазвития и самореализации личности, где духовность определяется как специфическая функция личности, обеспечивающая ее целостность на уровне ценностно-смысловой сферы, поддержание индивида на духовном уровне жизнедеятельности.

Духовность в теологическом контексте - это божественное откровение, где духовная жизнь - жизнь с Богом и в Боге. На наш взгляд, на этом рассмотрение духовности не должно быть завершено, так как это ведет к недооценке фундаментальности этой категории. Человек - участник драмы, сценой для которой является мир. Описывая духовность как присущее личности качество человеческой психики, мы сосредотачиваем внимание на актере. Все освещение фокусируется на нем, а сцена оказывается во мраке. Поэтому, на наш взгляд, необходимо дополнить эти подходы еще одним - психологическим.

РЛ. Лившиц считает, что «духовность есть такая смысложизненная позиция личности в мире, которой человек открывает себя миру, а также другому человеку как

единичному носителю родовой человеческой сущности. Духовность заключена в устремленности к социально-позитивным, гуманистическим ценностям, в ней происходит развитие родовой сущности человека» [3, с. 49].

Заслуживает внимание и определение духовности, данное Л.Н. Смирновой, которая считает духовность полем самосозидания и самопознания личности, основанным на этике и выражающимся в ориентации на определенный тип ценностей [7, с. 14].

Э.Ш. Рахматуллина в структуре духовности выделяет три компонента:

- познавательный (как сфера поиска истины);
- нравственный (сфера поиска добра);
- эстетический (сфера поиска красоты) [5, с. 8].

Познавательный компонент включает знания, способы познавательной деятельности, умения воспринимать ситуацию сквозь призму духовных ценностей, доходить до сущности явлений, видеть их причины и следствия, выделять главное.

Нравственный компонент - это нормы поведения, регулирующие личные и общественные интересы, взаимоотношения личности и окружающего мира таким образом, чтобы при этом было обеспечено и общее, и личное благо. Отношение личности к общему благу как высшей цели характеризуется такими понятиями, как дружба, солидарность, братство.

Отношение человека к личному благу как к конечной цели раскрывается через такие ценности, как человечность, гуманность, забота (социальный альтруизм), т.е. через отношения, не сводимые к вещевым отношениям. Эти ценности, которыми руководствуется человек в своем поведении, обеспечивают высшую общественную или личную целесообразность, так как она направлена на поддержание гармонии личности и общества и является выступающим условием их благополучия.

Эстетический компонент в структуре духовности - это восприятие жизни как ценности, наслаждение этими ценностями, способность воспринимать красоту в окружающем мире.

Э.Ш. Рахматуллина выделяет также следующие принципы формирования духовности молодежи:

- мировоззрение, проявляющееся в формировании у молодого человека смысложизненных ориентаций, потребностей к освоению и производству ценностей культуры, соблюдению норм гуманистической морали;
- патриотизм, включающий формирование национального сознания у молодежи для усвоения и приумножения национальной культуры во всех ее проявлениях;

- толерантность, терпимость к другим культурам, образу их жизни, поведению людей, мнениям других, учет их интересов;
- индивидуализация, которая заключается в том, что личность в условиях демократических реформ получает свободу проявления своих индивидуальных особенностей, ориентацию на собственные интересы и способности [5].

Бездуховность - это антипод духовности. Она рассматривается как следствие отсутствия созидательной идеологии, способной объединить общество на духовно-нравственной основе, примитивизирующего влияния средств массовой информации, утраты частью общества универсальных ценностей.

Бездуховная личность отгорожена от мира, закрыта для него. Имеется в виду не физическая изолированность, а нечто иное, например внутреннее неприятие, отторжение мира, иначе говоря, субъективное отпадение от мира. Бездуховность несовместима с гуманизмом. Личность, которой свойственна бездуховность, не развивает, не пестует в себе те начала, которые делают ее принадлежащей к роду человеческому.

Бездуховность как понятие употребляется для характеристики образа жизни и сознания людей, отличающихся низким уровнем развития нравственности. Она сопряжена и с нравственным кризисом, проявляющимся в низком уровне этического просвещения, отсутствии защиты культурного пространства, опасности антропологического кризиса.

Итак, бездуховный человек стремится обладать. Ему присущи неразборчивость в средствах, отсутствие уважение к общепринятым нормам и ценностям.

Н.А. Коваль определяет духовность «как собственно человеческий, глубоко личностный способ отражения и освоения действительности, детерминированный ориентацией познания и деятельности человека на высшие ценности жизни и культуры» [2, с. 4].

Духовность - это та внутренняя направленность и соответствующая ей жизнь, которая придает человеческому существованию и всей культуре высшее измерение, значение и ценность.

Другими словами, речь идет о таком качестве сознания и деятельности личности, которое аккумулирует в себе способность человека выходить за пределы безусловно необходимого, диктуемого наличной ситуацией и ближайшими потребностями бытия и строить свою жизнь в соответствии с представлениями о назначении человека, его достоинстве и совершенстве.

Духовность тесно связана с культурой и творчеством.

Культура - это одна из форм проявления духовности, это «плодотворное существование» (Б. Пастернак), «среда, растящая личность» (М. Пришвин). Культура - это не просто украшение жизни, это в первую очередь способ бытия, в ней всегда сознательно и бессознательно определяется мера человеческого в человеке. Феноменом духовности выступает истина.

Духовностью может обладать только человек, который имеет разум и волю. Нам представляется, что человек разумный - это прежде всего человек, постигший свое отличие от животных, качественную специфику своей человеческой жизни. Воля помогает человеку возвыситься над животной жизнью и подчинить низменные влечения сознательно поставленным целям и качественно иным желаниям. Такое понимание духовности позволяет раскрыть источники духовности: духовность есть постоянная работа над собой во всех сферах жизнедеятельности.

Духовность - это добровольное исполнение норм нравственности.

Вне процесса образования духовность не существует и не может быть сформирована, но в то же время духовность не исчерпывается «по-предметным» обучением основам наук, чувственно волевым освоением мира. Введение понятия «духовность» оправдано в контексте смысложизненных проблем, решения «вечных вопросов» человеческого бытия.

Для духовности самое главное - смысл и цель разнообразных знаний, а не просто их приобретение. Соответственно, и духовность - это проблема обретения смысла, нахождение его на ценностной платформе «истины, добра и красоты».

Итак, мы принимаем позицию духовности как вертикали, вокруг которой должно концентрироваться образование. Для того чтобы духовность была не точкой, константой, с которой сверяется мера красоты, добра и любви, а духовной вертикалью, реальным вектором, задающим направление, необходим диалог - сотворчество личности и общества. Это значит думать не только о собственной реализации в качестве инженера, преподавателя или института образования, а о совершенствовании мира в целом, о его одухотворении. Именно на сотворчестве человека и мира и глубочайшей ответственности человека перед бытием сходились лучшие представители русской культуры, как верующие, так и неверующие, например В. Соловьев, Н. Бердяев, В. Вернадский, М. Бахтин и др. Точную формулировку духовности дает доктор философии и выдающийся мыслитель современности Соммэр Дарио Салас, который полагает, что «духовность - это состояние сознания, основанное не на разуме, а на внутреннем содержании людей. Духовность - это практика наивысших человеческих добродетелей» [6, с. 63].

В понимании духовности врача существенны не специфические формы его профессиональной деятельности, а то, как он ее оценивает, какие интересы и потребности заставляют его заниматься ею, как в его понимании врачебная

деятельность и деятельность вообще сопряжены с социальными и духовно значимыми ценностями общества.

Итак, мы выделили основное содержание понятия духовность: духовная личность может принимать мир со всеми его несовершенствами, но это не значит, что она согласна с этими несовершенствами. Понимание духовной личностью того, что есть добро, а что зло, в чем состоит ее долг перед ближними и дальними, к каким идеалам следует стремиться, - это целиком прерогатива этой личности. Но обязательным для нее является следование долгу, активное неприятие зла, борьба с ним, содействие добру, стремление реально приблизить действительность к идеалу. Духовная личность не может не стремиться к тому, чтобы сделать все от нее зависящее ради торжества идеалов гуманизма.

Духовность не может быть направленностью человека исключительно на себя, она должна быть направлена на других людей, общество, мир, раскрывать свою полноту в творческой деятельности.

Духовная личность имеет определенные представления о том, в чем состоит благо человека и заключается человеческое счастье. По мере сил она стремится способствовать достижению общего блага и пытается содействовать счастью других людей. Но ей не свойственно навязывать собственные представления другим людям. Духовность неотделима от толерантности.

В аспекте философской мысли мы рассмотрели светскую духовность (где она понимается как обязательное природное качество человека), но существует еще и религиозная духовность (она ставится в зависимость от высшей силы).

Мы в своей работе придерживаемся светского толкования духовности, полагая, что духовность не сводится к душе, душа является субъектом духовности, но не ее самостью.

Что касается духовности с теологической или религиозной точки зрения, то традиционно она была областью, где полностью господствовала религия. Вот почему все вопросы духовного развития, воспитания, проявления считались компетенцией духовных лиц. Именно православие, как и все христианство в целом, внесло бесценный вклад в разработку проблем духовности. Многие положения христианской духовности, наряду со специальными, носят гуманный, общечеловеческий характер.

Духовность объемлет весь духовный мир человека.

Духовность рассматривают и как психологическое явление. Она представляет интерес как психологический феномен в виде приобщения человека в условиях повседневной жизни к общечеловеческой духовной культуре и ценностям, моделирующим и структурирующим пространство ценностного взаимодействия индивида с окружающим миром. Отсюда следует, что сущность духовности заключается в ее развернутости во времени.

Познание как компонент духовности в философии традиционно связывалось с поиском истины. Познание - это комплексный всепроникающий акт, направленный на окружающую действительность и на человека в этой действительности. В его основе лежат высшие психические функции: все свойства ума (широта, глубина, гибкость, самостоятельность, самокритичность и др.) и формы интеллекта.

Познавательная деятельность, в которую личность включена постоянно, проявлением духовности может быть не всегда. Это происходит лишь тогда, когда познавательная деятельность ориентирована на самореализацию личности в соответствии с нравственными, эстетическими нормами, составляющими основу духовности, что достигается гармонизацией названных сфер и самопознанием, а также неотделимостью познания внешнего мира от самопознания.

Сфера познания пронизывает сферы нравственного, эстетического, благодаря процессу познания эти ценности присваиваются личностью. Известны случаи, когда, находясь в высококультурной среде, индивид с недостаточно сформированной познавательной сферой оставался невосприимчив к культурной, нравственной, эстетической среде.

Следует, однако, признать, что личность человека формируется только через отношения с другими людьми.

Таким образом, духовность ориентирует личность на созидание, духовно-творческую деятельность, направленную на освоение социального опыта, постижение ценностного мира, созданного человечеством, на создание познавательных, нравственных, эстетических и других ценностей.

Познавательная, нравственная, эстетическая сферы являются стержневыми компонентами духовности. Они не только самостоятельные сферы в структуре духовности, но и тесно связаны с различными сферами деятельности человека, его отношениями с другими людьми, ценностными ориентирами.

Из сказанного очевидно, что духовность в своей определенности должна отличаться внутренней структурой, формирующейся в контексте самореализации. Будучи структурированной, духовность, воплощенная в способах самореализации, проецирует свои составляющие на окружающий мир, что придает ему в пространственном и временном разворачивании целостность, динамичность, некую размеренность.

Приобщение личности к человеческой духовной культуре и ценностям образует ее духовный образ жизни, который понимается нами как совокупность создаваемых личностью внешних и внутренних обстоятельств, способствующих самореализации.

Внешние и внутренние условия влияют на процесс духовного становления и развития личности. Внешние обстоятельства - это скорее факторы (семья, социальный контекст, учебный, профессиональный коллектив и др.), которые либо способствуют

успешному его протеканию, либо тормозят, а иногда наносят невосполнимый урон духовности личности. Внутренние условия понимаются как существующие в потенциале и реальности человеческая индивидуальность, неповторимость, воздействующие на личностную смысловую структуру. Взаимодействие внешних и внутренних условий, сформированный духовный образ жизни позволяют личности не только самой духовно обогащаться и преобразовываться, но и распространять приобретенное на мир.

Уже на этом этапе исследования можно сказать, что духовность существует как целостное образование, не сводимое механически к его элементам и не выводимое механически из них. Развитие духовного потенциала предполагает стремление человека к добру, истине и душевной красоте путем самосовершенствования.

Как уже отмечалось выше, духовность является очень объемным понятием, она включает в себя и нравственность. При этом духовность не есть нравственность, и, наоборот, нравственность не идентична духовности. В единый феномен соединяются они тогда, когда происходит пересечение познания красоты с бескорыстием и совестью, основанными на свободе воли.

В заключение сделаем вывод, что духовность является необходимым качеством, которым должен обладать каждый человек, особенно если он будущий врач, но духовностью именно с аксиологической точки зрения.

Литература.

1. Ботвинова А.В. Духовность и гуманизм в открытом обществе (социально-философский анализ): дис. ... д-ра философ. наук. М., 2004. 320 с.
2. Коваль Н.А. Теоретические основы изучения духовности личности. Тамбов: Изд-во ТГУ 1997. 64 с.
3. Кудрицкая О.Ю. Опыт использования эссе в качестве задания для самостоятельной работы студентов/Кудрицкая О.Ю., Тюкавин А.И.//Прикладные информационные аспекты медицины. 2015. Т. 18. № 1. С. 12-16. • Педагогический словарь / под ред. гл. ред. Б. М. Бим-Бад. М.: Бол. рос. энцикл., 2002. 175 с.
4. Рахматуллина Э.Ш. Духовность российской молодежи (социально-философский анализ): автореф. дис. . канд. философ. наук. Уфа, 2010. 27 с.
5. Соммер Д.С. Мораль XXI века. М.: ООО Издательский дом «София», 2004. 528 с.
6. Смирнова Л.Н. Феномен духовности: социально-философский аспект анализа: дис. ... канд. философ. наук. М., 1997. 152 с.
7. Сивков О.Я. Сознание, нравственность, цивилизация: Россия и Запад. М.: ЦНИИРЭС, 2001. 40 с.

Abstract

E.V. Belokoneva, D.A. Beshenets

THE CONCEPT OF "SPIRITUALITY" IN THE SYSTEM OF HIGHER MEDICAL EDUCATION

Voronezh State Medical University

The concept of "spirituality" has many interpretations and meanings. More often in a society, "spirituality" means a certain religious conviction. The article discusses the term "spirituality" within the framework of several approaches.

Key words: spirituality, medicine, term, concept.

References.

1. Botvinova A.V. Spirituality and humanism in an open society (socio-philosophical analysis): dis. ... dr philosopher. sciences. M., 2004. 320 p.
2. Koval N.A. Theoretical foundations of the study of the spirituality of the individual. Tambov: TSU publishing house 1997. 64 p.
3. Kudritskaya O. Yu. Experience of using the essay as a task for independent work of students / Kudritskaya O.Yu., Tyukavin A.I. // Applied information aspects of medicine. 2015. V. 18. № 1. P. 12-16. • Pedagogical Dictionary / ed. Ch. ed. B. M. Bim-Bad. M. : Bol. grew up Encycled., 2002. 175 p.
4. Rakhmatullina E.Sh. Spirituality of the Russian youth (social-philosophical analysis): author. dis. . Cand. philosopher. sciences. Ufa, 2010. 27 p.
5. Sommer D.S. Moral of the XXI century. M. : OOO Publishing house "Sofia", 2004. 528 p.
6. Smirnova L.N. The phenomenon of spirituality: the socio-philosophical aspect of analysis: dis. ... Cand. philosopher. sciences. M., 1997. 152 p.
7. Sivkov O.Ya. Consciousness, morality, civilization: Russia and the West. M. : TsNIRES, 2001. 40 p.

А.П. Терских, Е.С. Натарева

О ДУХОВНО-ПРАВСТВЕННОМ ВОСПИТАНИИ СТУДЕНТОВ

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России

Резюме. В Концепции духовно-нравственного развития и воспитания личности гражданина России ФГОС определен современный национальный воспитательный идеал – это высоконравственный, творческий, компетентный гражданин России, принимающий судьбу Отечества как свою личную, осознающий ответственность за настоящее и будущее своей страны, укорененный в духовных и культурных традициях многонационального народа Российской Федерации.

Ключевые слова: воспитание, студент, медицина, личность.

Студенческая молодёжь имеет много возможностей для развития собственной личности в профессиональном и нравственном аспекте. Но неэффективная организация свободного времени, ограниченность практического применения знаний и недостаток мотивации являются факторами, способствующими деградации личности, создают условия для снижения уровня интеллектуальной активности, быстрой утомляемости, потери интереса к достижению успеха[2]. Современный темп жизни ставит в приоритет молодёжи достижение материальных ценностей, забывая о духовных. В процессе достижения материальных благ забывается семья, останавливается и духовное развитие – не находится времени не только на посещение Церкви, но и на прочтение духовных книг, прочтение утренних и вечерних молитв, т.е. не находится времени на общение с Богом, зачастую под предлогом более важных дел.

Большинство студентов считают себя разносторонне развитыми личностями: они знают города России, столицы и президентов разных стран, могут рассказать историю своей страны, назвать кассовые фильмы и их режиссеров, актеров, олимпийских чемпионов, музыкальные группы и т.д. А вот сфера духовной жизни, азы православия остаются без внимания. Почему?

Задумываясь, понимаешь, что близость к Богу требует ответственности и труда, постоянного контроля в своих делах, мыслях, поступках. А далеко не каждый готов отдавать отчёт своим действиям перед Богом. Ведь как часто молодые люди добиваются поставленных целей путём обмана, лицемерия, предательства, клеветы, осуждения, зависти и т.д.

Условия и темп современной жизни ставят в приоритет молодёжи достижение материальных ценностей, забывая о духовных. Но всегда находятся такие молодые люди, которые несмотря ни на что, хотят для себя расставить жизненные приоритеты, определить свою жизненную стратегию и потом ей следовать, с учетом «мнения» своей совести. И в процессе достижения этих материальных благ зачастую человек подавляет свой духовный потенциал, забывает о его развитии – не находит времени на посещение Церкви, на прочтение духовных книг, утренних и вечерних молитв, т.е. не

находит времени на общение с Богом, зачастую убеждая себя, что есть более важные дела.

Зачастую трудно самостоятельно разобраться, что относится к абсолютным и незыблемым жизненным ценностям, а что – к ценностям временным и скоропреходящим. В таком важном вопросе Церковь – надёжный помощник. Но многие молодые люди боятся зайти в Церковь, т.к. не знают как себя вести, куда идти, что спрашивать у батюшки, боятся осуждения находящихся там бабушек.

В таком случае человеком, который может помочь студенту начать ознакомление с чудесным миром Православия, может стать преподаватель, куратор студенческой группы.

Работа куратора по формированию у студентов нравственных, духовных и культурных ценностей начинается с начала учебного года со знакомства с группой. Далее, в первую очередь, осуществляется патриотическое воспитание через привитие любви к вузу (изучение истории и традиций ВГМА, посещение музеев, библиотек ВГМА), городу (символика города, его история, посещение музеев и театров).

В помощь студентам для их духовного развития на кафедре фармацевтической химии и фармацевтической технологии под руководством куратора группы была организована конференция «Церкви и храмы Воронежа. Восстановленные и забытые», посвященная ознакомлению студентов с церквями и храмами, имеющимися в городе. Говорилось и о святынях, находящихся в православных храмах города. Студентам была предложена пешая экскурсия по святым местам Воронежа.

Студентам было предложено изучить жития святых, имена которых они носят, и рассказать о них своим одноклассникам.

В преддверии новогодних праздников среди студентов 3-5 курсов проводилось исследование, целью которого явилось выявление особенностей празднования Нового года и Рождества Христова молодежью в настоящее время. По итогам опроса большинство студентов отдают предпочтение празднованию Нового года, причем не обязательно в семейном кругу, но обязательно с подарками. Рождество Христово остается личным праздником причастных к нему людей – тех, в ком родился Христос, которые признали Его Богом, приняли в себя и подчинили Ему свою жизнь. Жалко, что таких молодых людей немного. Исходя из полученных результатов, было принято решение о проведении конференций, посвященных главным православным праздникам, где студенты могли бы ознакомиться с их историей возникновения и особенностями празднования.

Доброй традицией становится участие в православных конференциях: «Нравственные императивы в праве, науке, образовании и культуре», «Православный ученый в современном мире». Желание участвовать с выступлениями на этих конференциях выражают сами студенты, обдумывают темы докладов, готовят

презентации. С огромным удовольствием и "багажом" знаний они возвращаются с конференций и спешат поделиться услышанным и увиденным со своими однокурсниками: привозят видеофильмы, православные книги, иконы, рассказывают о тематиках докладов и т.д. Так на одной из конференций игуменом Киприаном (Ященко) был предложен для духовного укрепления художественный фильм, посвященный житию старца Паисия Святогорца (Паисия Афонского).

С целью профилактики наркомании и алкоголизма просматриваются видеофильмы, а также проводится конкурс плакатов под названием "Два мира", в котором студенты должны были представить жизнь человека, имеющего какие-либо зависимости, и жизнь человека, ведущего здоровый образ жизни.

Студентам предлагается участвовать и в таком мероприятии, как День донора. День донора в ВГМА проводится регулярно, 1-2 раза в семестр. В академию прибывает группа сотрудников Областной станции переливания крови и проводит забор крови у всех желающих. В мероприятии принимают участие студенты, преподавательский и руководящий состав академии.

На занятиях со студентами проводятся беседы о языке как самой большой ценности народа. Русский язык непременно служит средством нравственного воспитания человека. Глядя на студентов, которые не отрываются от своих телефонов, можно сказать, что молодежь, конечно, стремятся к общению, но, к сожалению, не живому, которое происходит непосредственно при встрече с человеком, а с помощью сети интернет, что приводит к обеднению родного языка. Молодым людям все труднее подобрать правильные слова, чтобы наиболее полно и грамотно высказать свои мысли и чувства на родном языке. На просторах интернета широко используются иностранные слова «консенсус», «имидж», «вау», «саммит» и тому подобные, чем и «обогащается» словарный запас молодежи вместо наших русских слов. Не менее важно научить молодежь бережно относиться к слову, не допускать использование ненормативной лексики. Возрождение традиции благоговейного отношения к слову – это путь к воссозданию духовной культуры народа, его духовно-нравственного здоровья и процветания.

Таким образом, на фармацевтическом факультете Воронежской государственной медицинской академии им. Н.Н. Бурденко кураторами групп проводятся мероприятия для комплексного духовно-нравственного воспитания студентов.

Литература.

1. Тарасова О.Е. Реализация научного потенциала молодёжи в освоении профессиональных компетенций / Тарасова О.Е. // Нравственные императивы в праве, образовании, науке и культуре. Материалы международного молодёжного форума, проводимого по благословению митрополита Белгородского и Старооскольского Иоанна: 2 ч. – Белгород: Изд-во БУКЭП, 2013. – С. 292–295.

2. Дмитриев Е.В. Повышение мотивации студентов посредством применения компьютерных технологий/Дмитриев Е.В., Кочукова М.В., Савостина И.Е.//Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2014. № 58. С. 132-135.

3. Попова Л.И. Организация учебного процесса у студентов младших курсов медицинского вуза/Попова Л.И., Земченкова О.В.//Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2016. № 64. С. 111-115.

4. Шатрова Н.В. Опыт и проблемы преподавания дисциплины безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф иностранным студентам/Шатрова Н.В., Ефратов А.Ю., Минаев В.В.//Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2018. № 71. С. 51-56.

5. Романова М.М. К вопросу о нравственном воспитании студентов медицинского университета/Романова М.М., Зуйкова А.А., Красноруцкая О.Н.//Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2016. № 63. С. 79-84.

Abstract

A.P. Terskikh, E.S. Natarova

ABOUT SPIRITUAL MORAL EDUCATION OF STUDENTS

Voronezh State Medical University

In the Concept of spiritual and moral development and education of the personality of a citizen of Russia, the GEF defines a modern national educational ideal - it is a highly moral, creative, competent citizen of Russia who accepts the fate of the Fatherland as his personal, aware of responsibility for the present and future of his country, rooted in the spiritual and cultural traditions of a multinational people of the Russian Federation.

Keywords: education, student, medicine, personality.

References.

1. Tarasova O.E. Realization of the scientific potential of young people in the development of professional competencies / Tarasova O.E. // Moral imperatives in law, education, science and culture. Materials of the international youth forum held with the blessing of Metropolitan John of Belgorod and Starooskolsky: 2 hours - Belgorod: BUKER Publishing House, 2013. - p. 292–295.

2. Dmitriev E.V. Increasing the motivation of students through the use of computer technology / Dmitriev EV, Kochukova MV, Savostina I.E. // Medical Scientific Bulletin of the Central Black Earth Region. 2014. No. 58. P. 132-135.

3. Popova L.I. Organization of the educational process for undergraduate medical students / Popova L.I., Zemchenkova O.V. // Scientific Medical Herald of the Central Black Soil Region. 2016. No. 64. P. 111-115.

4. Shatrova N.V. Experience and problems of teaching the discipline of life safety and disaster medicine to foreign students / Shatrova NV, Efratov A.Yu., Minayev V.V. // Medical Scientific Herald of the Central Chernozem Region. 2018. No. 71. P. 51-56.

5. Romanov M.M. To the question of the moral education of medical university students / Romanova MM, Zuykova AA, Krasnorutskaya ON. // Scientific Medical Herald of the Central Black Earth Region. 2016. No. 63. P. 79-84.

О.В. Рыжих, Е.Ю. Устинова, А.Я. Бялик
МОДЕЛЬ ФОРМИРОВАНИЯ ТОЛЕРАНТНОСТИ
СТУДЕНТОВ V КУРСА ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА,
ОСНОВАННАЯ НА МЕЖКУЛЬТУРНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
КОМПЕТЕНЦИИ

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, кафедра онкологии, лучевой терапии и лучевой диагностики

Резюме. Проведен анализ модели воспитания толерантности студентов V курса лечебного факультета на основе межкультурной профессиональной компетенции.

Ключевые слова: толерантность; межкультурная профессиональная компетенция; онкология.

Учитывая социальную значимость проблемы злокачественных новообразований, которые устойчиво занимают третью позицию в структуре причин смертности населения России, преподавание онкологии должно быть приоритетным как в системе высшего профессионального образования, так и в последипломной подготовке специалистов. Преподавание онкологии в системе высшего профессионального и последипломного образования должно быть непрерывным, мультидисциплинарным, качественным и эффективным «Цитата» [4, с. 59].

Важнейшую роль играет организация восстановления больного не только в рамках учреждения онкологического профиля, в амбулаторных условиях, но и по месту жительства — оказание помощи семьям, в которых живут онкологические больные. В связи с этим остро стоит вопрос о подготовке специалистов, способных осуществлять социально-медицинскую работу в отношении онкологических больных «Цитата» [2, с. 22]. Деловая игра позволяет задать в обучении предметный и социальный контексты будущей профессиональной деятельности, смоделировать более адекватные по сравнению с традиционным обучением условия формирования личности специалиста «Цитата» [3, с. 14]. Важными характеристиками медицинского работника являются гуманистическое, позитивное отношение, высокая положительная самооценка, легкость выражения эмоций, эмоциональная открытость и теплота, эмоциональная устойчивость, отсутствие тревожности как личностной черты, толерантность к фрустрации, неагрессивное, необвинительное поведение в конфликтных ситуациях, эмпатичность, высокая степень личностной социальной ответственности «Цитата» [1, с. 373].

Цель исследования: воспитание толерантности студентов V курса лечебного факультета на основе межкультурной профессиональной компетенции.

Задачи исследования: разработать модель воспитания толерантности студентов V курса лечебного факультета на основе межкультурной профессиональной компетенции.

Методы исследования: общение, наблюдение, беседы, анкетирование, моделирование, педагогический эксперимент.

Опытно-экспериментальная база исследования: кафедра онкологии, лучевой терапии и лучевой диагностики ВГМА им. Н.Н. Бурденко.

На кафедре онкологии в 2012 г было проведено анонимное анкетирование, по результатам которого мы делали следующие выводы.

Мы выяснили, что 67,5 % опрошенных студентов выбрали профессию врача по призванию, 21,3 % — исходя из семейных традиций. Только 2 студента (2,5 %) выбрали профессию врача исходя из причин материального характера. 6 (7,5 %) студентов утверждают, что их привело во врачебную профессию любопытство. На вопрос «Нравится ли вам онкология, как специальность?» утвердительно ответили 75 % опрошенных. И лишь только 10 % планируют работать онкологом.

В настоящем эксперименте приняла участие группа студентов V курса лечебного факультета из 70 человек.

В период весеннего семестра 2014 г. на кафедре онкологии, лучевой терапии и лучевой диагностики проведено повторное анонимное анкетирование 70 студентов V курса лечебного факультета. Студентам было также предложено ответить на 16 вопросов на первом занятии цикла онкологии, и после прохождения 48 часов курса онкологии. Вопросы, по нашему мнению, отражали вопросы этики и деонтологии в онкологии связаны с профессиональными коммуникациями. По результатам анкетирования мы старались выявить у студентов лечебного факультета желание и способность работать с онкологическими больными.

Результаты исследования:

Результаты анкетирования на первом занятии по онкологии выявили следующие параметры.

На вопрос «Нравится ли вам онкология, как специальность?» утвердительно ответили 65 % опрошенных. И лишь только 15 % планируют работать онкологом. 50,8 % студентов в профессии онкологии привлекает решительность, 70,3 % — перспективность, а 6,6 % — моральное удовлетворение. 50,5 % учащихся отметили, что профессия онколога более ответственная в сравнении с другими медицинскими специальностями. 28 % студентов согласны с тем, что профессия онколога более сложная.

Сказать больному о диагнозе «рак» смогли бы только 5 % студентов. Сообщить о запущенной форме рака больному — 3 % опрошенных.

В течение цикла онкологии в результате общения и беседы мы обсудили со студентами принципы этики и деонтологии в онкологии, особенности подхода к различным категориям онкологических больных. Смоделировав ситуацию «врач-

пациент», студенты нашли контакт с онкологическим больным и квалифицированно собрали анамнез, проявили толерантность и посредством профессиональных коммуникаций успокоили онкологического больного и убедили его в необходимости обследования и лечения.

На последнем занятии цикла онкологии студентам было предложено анкетирование с такими же вопросами.

На вопрос «Нравится ли вам онкология, как специальность?» утвердительно ответили 95% опрошенных. Онкологом планируют работать 20 % студентов. Сказать больному о диагнозе «рак» смогли бы 55 % студентов. Сообщить о запущенной форме рака больному — 48 % опрошенных. 87,6 % студентов полагают, что общение с больным, создание педагогического эксперимента, использование учебных деловых игр, демонстрационные фильмы из всех применяемых на кафедре технологических средств обучения наиболее информативные. Нами отмечено, что 8 человек из 70 опрошенных являются членами научного студенческого кружка по онкологии. А 20 % студентов планируют научно-исследовательскую деятельность, в том числе, и в области онкологии.

Таким образом, анкетирование, проведенное на кафедре онкологии среди студентов V курса лечебного факультета, выявило готовность студентов к конструктивному толерантному взаимодействию с онкологическим больным, независимо от их взглядов, стиля мышления и поведения. Со студентами на кафедре онкологии удалось провести анализ различных ситуаций в диагностике и лечении онкологического больного, создать толерантную среду, найти точки соприкосновения и наладить межкультурное общение. Модель воспитания толерантности студентов лечебного факультета на кафедре онкологии, лучевой терапии и лучевой диагностике было обеспечено межкультурным профессиональным общением, научно-исследовательской деятельностью.

Литература.

1. Артюнина Г.П. Основы социальной медицины: учеб. пособие для вузов. М.: Академический проект, 2005 — 373 с.
2. Вязьмин А.М. Теория медико-социальной работы в онкологии // Современные проблемы науки и образования. 2002. — С. 21—24.
3. Плотникова И.Е. Формирование субъективно-этического отношения к природе посредством игровой экологической технологии у учащихся юношеского возраста : Автореф. дис. канд. Пед. Наук. Воронеж, 2004. — 23 с.
4. Проблемы преподавания онкологии в Вузах России / М.И. Давыдов [и др.]. Медицинский вестник Башкортостана. — 2006. — Т. 1, — № 1. — С. 59—62.
5. Болдырева И.И. Особенности организации учебно-воспитательного процесса с иностранными студентами в российском вузе/Болдырева И.И.//Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2016. № 64. С. 43-46.

Abstract

O.V. Ryzhih, E.Yu. Ustinova, A.Ya. Bialik

MODEL OF FORMATION OF TOLERANCE OF STUDENTS V OF THE COURSE OF MEDICAL FACULTY, BASED ON INTERCULTURAL PROFESSIONAL COMPETENCE

Voronezh State Medical University

The article analyzes the model of education tolerance of students of the V course of the medical faculty on the basis of intercultural professional competence.

Key words: tolerance; intercultural professional competence; oncology.

References.

1. Artyunina G.P. Fundamentals of social medicine: studies. manual for universities. M. : Academic project, 2005 - 373 p.

2. Vyazmin A.M. Theory of medical and social work in oncology // Modern problems of science and education. 2002. pp. 21-24.

3. Plotnikova I.E. Formation of the subjective-ethical attitude to nature through gaming environmental technology in adolescent students: Author's abstract. dis. Cand. Ped Of science Voronezh, 2004. - 23 p.

4. Problems of teaching oncology in the universities of Russia / M.I. Davydov [et al.]. Medical Bulletin of Bashkortostan. - 2006. - T. 1, - № 1. - p. 59-62.

5. Boldyreva I.I. Features of the organization of the educational process with foreign students in a Russian university / Boldyreva I.I. // Scientific and Medical Journal of the Central Black Soil Region. 2016. No. 64. P. 43-46.

***М.В. Силютин, В.А. Борисов, С.Г. Тестова, О.Н. Таранина,
Н.Н. Чайкина, М.А. Кранина, Т.В. Голубкова***
**УЧАСТИЕ В ЦЕЛЕВЫХ ПРОГРАММАХ ОБЪЕДИНЕНИЯ
ПРАВОСЛАВНЫХ УЧЁНЫХ КАК ОДНА ИЗ ФОРМ ОРГАНИЗАЦИИ
ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА В ВЫСШИХ УЧЕБНЫХ
ЗАВЕДЕНИЯХ**

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России

Резюме. Неотъемлемым этапом лечения любого заболевания является духовное исцеление. Перед православным врачом стоит сложная задача – подвести пациента к осознанию того, что борьба с болезнью без духовного покаяния.

Ключевые слова: духовность, православие, медицина, педагогика.

Православное общественное объединение ученых (ОПУ) созданное при Храме Покрова Пресвятой Богородицы с. Отрадное Каширского благочиния Воронежской и Борисоглебской епархии решением общего собрания преобразовано в Межрегиональную просветительскую общественную организацию «Объединение православных ученых» и теперь является юридическим лицом. Целью учреждения Объединения является привнесение православных ценностей в российскую науку и образование. Христианская традиция неизменно уважает светское образование. Многие отцы Церкви учились в светских школах и академиях и считали преподаваемые там науки необходимыми для верующего человека. Святитель Василий Великий писал, что «внешние науки не бесполезны» для христианина, который должен заимствовать из них все служащее нравственному совершенствованию и интеллектуальному росту. По мысли святого Григория Богослова, «всякий имеющий ум признает ученость (paideusin – образование) первым для нас благом. С православной точки зрения желательно, чтобы вся система образования была построена на религиозных началах и основана на христианских ценностях. Тем не менее, Церковь, следуя многовековой традиции, уважает светскую школу и готова строить свои взаимоотношения с ней, исходя из признания человеческой свободы. При этом Церковь считает недопустимым намеренное навязывание учащимся антирелигиозных и антихристианских идей, утверждение монополии материалистического взгляда на мир. Одной из целевых программ ОПУ является программа взаимодействия с обществами православных психологов, педагогов, медиков, в частности – Душепопечительским Центром св. прав. Иоанна Кронштадтского, которая направлена на консолидацию сил православных учёных и специалистов-практиков, работающих в области психологии, педагогики и медицины для обсуждения и поиска решений входящих в компетенцию специалистов данных областей знаний актуальных проблем современного общества.

Православный специалист в указанных областях – это специалист, который, прежде всего, в своей работе не будет использовать методы, которые могут повредить

душе человека, ведь и у врача, и у психолога, и у педагога основополагающий принцип – «не навреди», а будут всячески стараться быть соработниками Бога в отношении тех людей, с которыми они встречаются в своей профессиональной практике. Например, православный психолог – не будет использовать ряд известных психокоррекционных и психотерапевтических техник – воздействующих на волю и подсознание человека, так как Богом провозглашена свобода воли человека и в деле его спасения важен его собственный сознательный выбор. Так же психологии как науке известны более 20 теорий личности, и многие из них неприемлемы для верующего человека. У светского специалиста нет такого критерия оценки: что полезно для души (а значит – приемлемо), что вредно (значит – неприемлемо) – для него важен эффект, поэтому цель оправдывает любые средства; псевдопсихологи могут даже брать на себя роль духовного окормления людей и многие люди, измученные проблемами, которые они сами себе создали своими грехами, после общения с такими «специалистами» уже не идут к духовнику, который может им действительно помочь с помощью Таинств, ограничившись «исповедью» у психолога. А ведь душа человека действительно облегчается (освобождаясь от тяжести греха) только в Таинстве Исповеди – под действием Благодати Божией. Психолог, способствуя человеку в решении проблем, помогает ему разобраться в ситуации, увидеть себя глубже, с разных сторон, для того, чтобы он понял, в чем ошибается и как это мешает ему в жизни. Но чтобы действительно решить проблемы человек должен увидеть себя в зеркале заповедей Божиих: чем он согрешил и в чем ему нужно покаяться.

В православии есть классификация страстей, предлагаются способы борьбы с ними, есть лестница добродетелей, по которой должен подниматься человек, непрерывно работая над собой. Но задача психолога не навязывать человеку веру, не гнать на исповедь, а показать Путь решения его проблем, осознать необходимость обратиться к священнику за духовной помощью. Однако, для человека нужна не только исповедь, ему нужна беседа, совет, участие, снисхождение – любовь, которые являются неотъемлемыми элементами работы психолога, способного помочь разобраться в ситуации, разрешить конфликт и т.д. Особенностью деятельности православного педагога является воспитание подопечных на ценностях православия – непреходящих нравственных ценностях, отражённых, прежде всего, в Заповедях Божиих и Евангелии. В образовании, представляющем собой сплав воспитания и обучения, важнейшим компонентом является воспитание, так как именно оно формирует личность человека, его самосознание, в частности, мировоззрение, характер, способности, творческую и очень важно, чтобы человеку с малолетства и на протяжении всего периода становления личности прививались верные нравственные ориентиры, что особенно актуально в условиях общества с во многом

искажёнными установками. Кроме того, православный педагог никогда не пренебрегает принципом гуманизма, следуя которому он становится способен видеть в «воспитаннике», «ученике», прежде всего, личность с её индивидуальными особенностями, которые непременно следует учитывать при взаимодействии с человеком, чтобы «не навредить», а также с интересами её развития – в соответствии с которым педагог и строит своё общение с подопечными. И, конечно, православный педагог понимает, что ответственность за результаты своей профессиональной деятельности он несёт перед Богом и когда-то придётся держать ответ за то, что педагог привнёс в личность каждого своего воспитанника и те педагогические ошибки, которые он совершил.

Православный врач должен не просто верить, но стремиться жить по Заповедям Божиим, причём не только в своей личной жизни, но обязательно реализуя их в своей профессиональной деятельности, ведь профессия врача ко многому обязывает. Во-первых, он должен стремиться быть хорошим профессионалом и серьезно относиться к своим профессиональным обязанностям, чтобы нести дело врачевания с честью; во-вторых, он должен любить того человека, которого лечит, хотя бы жалеть, открывать сердце навстречу больному, руководствуясь тем, что его дело – это дело любви и служения человеку, а – тем самым – Богу. Кроме того, православный врач должен иметь и православное понятие о том, что такое жизнь и смерть, что такое болезнь и врачевание, как все это соотносится; понимать, что требуется лечить не только тело и душу, но и сам дух, так как не может быть болезни телесной или душевной без духовного повреждения (ведь известно, что подавляющая часть болезней человека – это расплата за собственные грехи, а болезни детей обычно – следствие грехов родителей) поэтому исцеление – восстановление целостности человека – возможно только в триединстве, и лечить больного врач должен только в сотрудничестве со священником. Для этого он должен хорошо представлять, где кончаются полномочия врача и начинаются обязанности священника: исцелением тела занимаются врачи различных дисциплин (терапевты, кардиологи, дерматологи и прочие специалисты); исцеление души – область психиатрии; а духовное исцеление – обязанность священника. Поэтому православный врач должен подводить больного к пониманию того, что начинать борьбу с болезнью необходимо с осознания своих грехов и покаяния на исповеди, где священник молится об отпущении грехов исповеднику, а также – с молитв священника о прощении человеку его неосознанных грехов и восстановлении его здоровья – что происходит в процессе соборования – лишь тогда врачевание будет полноценным. Когда врач и больной, понимая, что все в руках Господа, в борьбе с недугом призывают священника, и они втроем вступают в союз против болезни, когда больной, покаявшись, соборует и причащается Святых Даров, а врач, помимо оказания человеку своей профессиональной помощи, вместе со

священником молится о здравии больного, который, в свою очередь, поминает их в своих молитвах – тогда можно говорить о православной медицине. Для того, чтобы такой подход к борьбе с недугом становился обычной практикой, и в области медицинского обслуживания произошли положительные сдвиги, необходимо преподавать основы православного вероучения в средних и высших образовательных организациях медицинского профиля. В этом контексте важен также опыт православных учёных, работающих в области медицины. В рамках программы ОПУ предполагается организовать взаимодействие с представителями объединений православных врачей, психологов и педагогов с целью расширения круга обмена профессиональным опытом, обсуждения и совместного поиска решений актуальных проблем современного общества, входящих в компетенцию педагогов, психологов и специалистов в области медицины, а также создать постоянно действующие секции православных учёных-практиков, работающих в области педагогики, психологии и медицины для проведения в течение года встреч в форме тематических семинаров, круглых столов и т.п., взаимодействия с представителями объединений соответствующих направлений России и зарубежья. С нашей точки зрения, важно привносить в педагогическую работу в Высших учебных медицинских университетах, именно такое понимание гуманизма и врачевания.

Таким образом, педагог в высшей медицинской школе должен быть триедин: быть врачом, исповедующим принципы гуманизма в аспекте врачевания, православным педагогом и психологом. Для этого необходимо, прежде всего, понимание основ православия. Жизненный опыт учит тому, что только такой подход в реализации педагогического процесса в подготовке врача, может помочь воспитать мышление врача как истинное служение интересам больного. Врачевать тело и Дух способна только Истина, Христос.

Литература.

1. Набродов Г.М., Филозоф А.А. Духовно-нравственная компетентность врача В сборнике: Современные тенденции в образовании и науке сборник научных трудов по материалам Международной научно-практической конференции: в 26 частях. 2013. С. 105-106.

2. Технологический подход в педагогическом процессе как необходимое условие совершенствования качества высшего медицинского образования Есауленко И.Э., Плотникова И.Е., Колотий С.В. Известия Самарского научного центра Российской академии наук. 2010. Т. 12. № 3-2. С. 299-302

3. Ходыкина Л.А. Пути оптимизации деятельности городской эндокринологической службы/Ходыкина Л.А.//Прикладные информационные аспекты медицины. 1998. Т. 1. № 2. С. 12-16.

4. Стогова Н.А. Философские основания формирования клинического мышления врача в преподавании фтизиатрии/Стогова Н.А.//Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2015. № 60. С. 39-43.

5. Григорьев В.Г. Состояние здоровья учащейся молодежи и факторы, влияющие на него/Григорьев В.Г., Клименко Г.Я., Куприянова Э.В.//Прикладные информационные аспекты медицины. 2004. Т. 7. № 1. С. 37-40.

Abstract

*M.V. Silyutina, V.A. Borisov, S.G. Testova, O.N. Taranina, N.N. Chaykina,
M.A. Kranina, T.V. Golubkova*

**PARTICIPATION IN THE TARGET PROGRAMS OF THE UNION OF ORTHODOX
SCIENTISTS AS ONE OF THE FORMS OF THE ORGANIZATION OF THE PEDAGOGICAL
PROCESS IN HIGHER EDUCATIONAL INSTITUTIONS**

Voronezh State Medical University

An integral step in the treatment of any disease is spiritual healing. An Orthodox doctor faces a difficult task - to encourage the patient to realize that the fight against the disease is without spiritual repentance.

Keywords: spirituality, orthodoxy, medicine, pedagogy.

References.

1. Nabrodov G.M., Filozop A.A. The spiritual and moral competence of the doctor In the collection: Modern trends in education and science, a collection of scientific papers on the materials of the International Scientific and Practical Conference: in 26 parts. 2013. pp. 105-106.

2. Technological approach in the pedagogical process as a prerequisite for improving the quality of higher medical education Esaulenko I.E., Plotnikova I.E., Kolotiy S.V. Proceedings of the Samara Scientific Center of the Russian Academy of Sciences. 2010. T. 12. No. 3-2. Pp. 299-302

3. Khodykina L.A. Ways to optimize the activities of the city endocrinological service / Khodykina L.A. // Applied information aspects of medicine. 1998. T. 1. № 2. S. 12-16.

4. Stogova N.A. The philosophical foundations of the formation of the clinical thinking of a doctor in the teaching of phthisiology / Stogova N.A. // Scientific and Medical Journal of the Central Black Earth Region. 2015. No. 60. P. 39-43.

5. Grigoriev V.G. The state of health of students and the factors affecting them / Grigoriev VG, Klimenko G.Ya., Kupriyanova E.V. // Applied informational aspects of medicine. 2004. V. 7. № 1. S. 37-40.

Н.В. Голубцова, О.В. Глушкова, О.Н. Матвеева
ЗАДАЧИ КУРАТОРА В РАБОТЕ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ
АСОЦИАЛЬНЫХ ЯВЛЕНИЙ

ФГБОУ ВО ВГМУ им. НН. Бурденко Минздрава России, кафедра русского языка

Резюме. Работа по профилактике асоциальных явлений в студенческой среде является одной из главных задач куратора. Представлены цель, задачи и план работы по профилактике асоциальных явлений в молодежной среде

Ключевые слова: профилактика, асоциальные явления, духовно-нравственное воспитание, досуг, куратор, духовные ценности, культура, мероприятия.

Восточная мудрость гласит: «Для уничтожения народа нет необходимости идти на него с войной, достаточно уничтожить нравственность этого народа»

Распространение наркомании, алкоголизма, табакокурения среди молодого населения приняло угрожающие размеры и приобрело черты социального бедствия. Экономическая нестабильность, утрата молодежью ясных жизненных перспектив, обеднение духовной культуры, – всё это привело к тому, что асоциальные проблемы коснулись самой уязвимой части общества – молодежи [1, с. 257].

Под асоциальным поведением личности понимается социально неодобряемое поведение, характеризующееся устойчивыми внешними проявлениями несоответствия моральным нормам, внутриличностными изменениями, вызванными деформацией социально значимых и личностных ценностей [2, с. 154].

Задача куратора состоит в предупреждении и организации профилактических мероприятий, направленных на:

- предупреждение возникновения асоциального процесса, явления или действия;
- организационно-воспитательные мероприятия, направленные на устранение или нейтрализацию основных причин и условий, вызывающих различного рода социальные отклонения негативного характера;
- система предупредительных мер, связанных с устранением внешних причин, факторов и условий, вызывающих те или иные недостатки в развитии личности.

Под профилактикой асоциального поведения понимается единство процессов выявления причин социально неодобряемого поведения и реализации совокупности социально-педагогических условий, направленных на предотвращение в избираемых студентами моделях поведения проявлений асоциального характера и формирование нравственных ценностей.

Важно отметить, что включение самих студентов в добровольческое движение позволяет одновременно решить несколько задач:

1. Охватить достаточно большую молодежную аудиторию

2. Сформировать устойчивые антиалкогольные и антинаркотические установки, как у самих волонтеров, так и у их собеседников, развить чувство самоуважения и ответственности;

3. Через общественно полезное дело сформировать навыки, важные для жизни, в том числе для будущей профессиональной деятельности.

Главной задачей куратора является создание условий для активного созидательного включения студентов в культурную жизнь ВУЗа [3, с. 65]. В связи с этим работа должна вестись по следующим направлениям:

- Информационно-методическое обеспечение работы по профилактике асоциальных явлений.

- Поддержка молодежных инициатив, развитие движения добровольчества.

- Деятельность военно-патриотических клубов и объединений.

- Организация отдыха и занятости молодежи.

Решение проблемы асоциальных явлений в молодежной среде должны проходить через формирование у студентов художественно-ценностных ориентаций. Художественно-ценностные ориентации способствуют развитию личности, обладающей высокой культурой, отражающей общечеловеческие ценностные ориентации. Они формируют у студентов такие социально-значимые качества, как: толерантность, профессиональная ответственность, культура поведения, стремление к самосовершенствованию, самообразованию, устойчивость к ценностям; способствовать формированию ценностного отношения к жизни, профессии, обществу, личности и, что важно, устранению, или сведению к минимуму асоциальных явлений в студенческой среде.

Профилактика асоциального поведения – это, прежде всего, грамотно и интересно организованный досуг молодого поколения. Поэтому мероприятия, организованные в рамках данной тематики в основном должны иметь массовый характер, яркую тематику, четко спланированы

Авторами предлагается решение проблемы асоциальных явлений в молодежной среде через формирование у студентов художественно-ценностных ориентаций. Художественно-ценностные ориентации способствуют развитию личности, обладающей высокой культурой, отражающей общечеловеческие ценностные ориентации. Они формируют у студентов такие социально-значимые качества, как: толерантность, профессиональная ответственность, культура поведения, стремление к самосовершенствованию, самообразованию, устойчивость к ценностям; способствовать формированию ценностного отношения к жизни, профессии, обществу, личности и, что важно для нашего проекта, устранению, или сведению к минимуму асоциальных явлений в молодежной среде.

В связи с этим авторами был разработан проект, целью которого является духовно-нравственное воспитание и ориентация образовательного процесса и пространства жизнедеятельности студентов на устойчивую мотивацию к самоопределению личности в здоровом образе жизни.

Задачи проекта:

1. Организация досуговой деятельности, как одного из направлений профилактики наркомании, алкоголизма, табакокурения.
2. Организация пространства свободного времени.
3. Диагностика возможных асоциальных проявлений в молодежной среде, мониторинг уклада и стиля жизни, оценка состояния здоровья студентов.

План-график работ по профилактике асоциальных явлений в молодежной среде через формирование у студентов художественно-ценностных ориентаций «Ознакомление с культурными ценностями и выдающимися людьми Воронежа» представлен в таблице 1.

Таблица 1.

План-график работ по профилактике асоциальных явлений в молодежной среде.

Месяц	Наименование мероприятия
сентябрь	Подготовка сообщений об истории России и города Воронежа, краткое перечисление культурных ценностей.
сентябрь	Пешеходные экскурсии по историческим местам г. Воронежа.
октябрь	Подготовка презентаций по теме: «Выдающиеся люди Воронежа (ученые, архитекторы, литераторы, художники, актеры, космонавты и др.)».
октябрь	Посещение воронежского драматического театра
ноябрь	Посещение воронежского областного художественного музея имени И.Н. Крамского
ноябрь	Выездная экскурсия в Рамонь. (Посещение замка принцессы Ольденбургской, музея «Бирюльки»).
декабрь	Посещение воронежского областного литературного музея имени И.С. Никитина.
декабрь	Подготовка презентаций по теме: «Праздники России».
январь	Посещение государственного археологического музея – заповедника Костёнки.
январь	Посещение государственного воронежского театра оперы и балета.
февраль	Посещение воронежского государственного биосферного заповедника.
февраль	Посещение Костомаровского Спасского женского монастыря.
март	Посещение кукольного театра.
март	Посещение областного краеведческого музея г. Воронежа.
апрель	Экскурсия в музей космонавтики ВГМУ им. Н.Н.Бурденко.
апрель	Пешеходная экскурсия: «Храмы Воронежа».
май	Пешеходные экскурсии по местам боевой славы г. Воронежа
май	Посещение музея Диорама
июнь	Викторина «Знаешь ли ты Воронеж». Награждение победителей
июнь	Проведение заседания русского клуба «Воронеж и воронежцы».

В проекте принимают участие студенты 1-2 курсов и кураторы воронежского государственного медицинского университета им. Н.Н. Бурденко. Реализация проекта способствует профилактике асоциальных явлений среди студентов ВГМУ им. Н.Н.Бурденко

Во время проведения проекта, а также в течение учебного года, студенты знакомятся с достопримечательностями города, посещают театры, музеи и выставки.

Литература.

1. Голубцова, Н.В. Роль преподавателя в создании условий для межкультурной коммуникации иностранных студентов [Текст] / Н.В. Голубцова // Интернационализация современного университета и его вклад в повышение эффективности экспорта российских образовательных услуг: материалы междунауч.-практ. конф. – Воронеж: ВГУ, 2012. С. 257-259.

2. Дедова, О.М. Факторы, влияющие на адаптацию иностранных студентов [Текст] / О.М. Дедова, Н.В. Голубцова // Перспективы развития научных исследований в 21 веке: материалы междунауч.-практ. конф. – Махачкала: ООО «Апробация», 2014. С. 153-157.

3. Голубцова, Н.В. Об опыте работы кураторов МИМОС по воспитанию толерантности в молодежной среде [Текст] / Н.В. Голубцова, О.М. Дедова // Приоритетные направления развития науки и образования : материалы III междунар. науч.–практ. конф. (Чебоксары, 04 дек. 2014 г.) – Чебоксары: ЦНС «Интерактив плюс», 2014. – С. 65–66.

4. Ненахов И.Г. Гигиеническая оценка психоэмоционального состояния студентов медико-профилактического факультета//Ненахов И.Г., Черномор Е.А., Зацепина А.А.//Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2017. № 70. С. 62-65.

5. Гавриков К.В. Новая технология оценки динамики физического развития и функционального состояния организма студентов/Гавриков К.В., Мандриков В.Б., Шкляр А.Л.//Прикладные информационные аспекты медицины. 2006. Т. 9. № 2. С. 36-41.

Abstract

N.V. Golubtsova, O.V Glushkova, O.N. Matveeva

TASKS OF THE CURATOR IN WORK ON THE PREVENTION OF ASOCIAL PHENOMEN

Voronezh State Medical University

Work on the prevention of antisocial phenomena in the student environment is one of the main tasks of the curator. The article presents the goal, objectives and work plan for the prevention of antisocial phenomena in the youth environment.

Keywords: prevention, antisocial phenomena, spiritual and moral education, leisure, curator, spiritual values, culture, events.

1. Golubtsova, N.V. The role of the teacher in creating conditions for the intercultural communication of foreign students [Text] / N.V. Golubtsova // Internationalization of the modern university and its contribution to improving the efficiency of the export of Russian educational services: international materials. scientific practical conf. - Voronezh: VSU, 2012. p. 257-259.

2. Dedova, O.M. Factors affecting the adaptation of foreign students [Text] / O.M. Dedova, N.V. Golubtsova // Prospects for the development of scientific research in the 21st century: materials between the international. scientific practical conf. - Makhachkala: Testing LLC, 2014. P. 153-157.

3. Golubtsova, N.V. On the work experience of MIMOS curators in promoting tolerance among young people [Text] / N.V. Golubtsova, O.M. Dedova // Priority directions of development of science and education: materials of the III Intern. scientific-practical conf. (Cheboksary, Dec 4, 2014) - Cheboksary: CNS Interactive Plus, 2014. - P. 65–66.

4. Nenakhov I.G. Hygienic assessment of the psycho-emotional state of students of the medical and preventive faculty // Nenakhov IG, Chernomor EA, Zatsepina A.A. // Scientific Medical Herald of the Central Black Earth Region. 2017. No. 70. S. 62-65.

5. Gavrikov K.V. New technology for assessing the dynamics of physical development and functional state of the body of students / Gavrikov KV, Mandrikov VB, Shklyar A.L.// Applied informational aspects of medicine. 2006. V. 9. No. 2. S. 36-41.

*Н.А. Насонова, Д.А. Соколов, А.Г. Кварацхелия, Л.А. Лопатина,
В.Н. Ильичева, А.А. Шевченко*

РАЗВИТИЕ ТЬЮТОРСТВА В ВЫСШЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ ШКОЛЕ

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра нормальной анатомии человека; Воронежская городская клиническая больница скорой медицинской помощи № 1, Воронеж, Россия

Резюме. Система наставничества в последние годы внедряется во всех областях медицины. Задачей тьютора является помощь обучающемуся в изучении дисциплин, самостоятельной и научной работе. Показано исследование роли тьютора как участника образовательного процесса в высшей медицинской школе.

Ключевые слова: тьютор, медицина, образование, наука, педагогика.

Введение. В настоящее время система преподавания в высших учебных заведениях России претерпевает множество изменений. Исторически сложившийся образовательный процесс должен быть изменен в связи с новыми формами обучения и новыми требованиями времени, чтобы отвечать новым стандартам [1].

Преподавание должно ориентироваться на индивидуальную траекторию развития студента. С одной стороны студент в процессе обучения должен приобрести глубокие знания по теме предмета, с другой – уметь самостоятельно мыслить и искать пути решения проблем, с которыми ему предстоит встретиться в своей профессиональной деятельности.

Мотивация студента к обучению является сложной педагогической проблемой, поскольку со стороны обучающихся часто наблюдается безучастность в простом получении информации, влекущая за собой отсутствие тяги к знаниям [2]. Современный студент должен владеть способами самостоятельного поиска знаний, быть нацелен на разнообразные методы обучения, включая помощь извне. К таким видам помощи в получении необходимых знаний относится тьюторство.

Целью настоящей работы явилось исследование роли тьютора и форм его деятельности как участника образовательного и воспитательного процессов в высшей медицинской школе на основе ретроспективного анализа литературных данных и собственных психолого-педагогических наблюдений.

Результаты исследования. В настоящее время происходит трансформация просветительской модели обучения в сопровождающую. Тьютор оказывает помощь студенту в изучении материала, поиске решений в сложных ситуациях новых источников знаний. В роли тьютора может выступать как преподаватель, так и студент старших курсов, освоивший данную дисциплину. Однако роль тьютора отличается от роли преподавателя в обычном смысле этого слова. Задачей тьютора является, в первую очередь, помощь студенту в поиске самостоятельного решения проблемных ситуаций. В этом случае студент обладает большей свободой в постижении материала

и ищет самостоятельные пути освоения знаний, чтобы в дальнейшем действовать эффективно и успешно.

Известно много вариантов определения термина «тьютор». Дословный перевод с английского языка звучит следующим образом: tutor – наставник, опекун, репетитор [3]. В словаре «Терминология в системе дополнительного профессионального образования» указано, что тьютор – лицо, преподаватель, облегчающий процесс обучения, чья цель – быть знающим наставником своих воспитанников [4]. Различные авторы выделяют три главных цели тьюторства. Первая – поддержка, которая направлена на формирование самостоятельности будущего специалиста. Вторая – сопровождение, которое заключается в помощи, направленной на воплощение индивидуальных образовательных программ. И третья – включает в себя фасилитацию, которая направлена на культурное и личностное самоопределение студента [5].

Для России тьюторство это достаточно необычный вид педагогической деятельности, отличающийся от классической модели образования. Он подразумевает максимальную свободу студента в получении новых знаний и полную индивидуализацию учебного процесса. Современное образование требует от студента самостоятельных и инициативных действий, поэтому тьютор это помощник, который не преподносит студенту информацию, а направляет, координирует деятельность студента [6].

Изначально тьюторство сформировалось в старейших университетах Англии, где в условиях отсутствия образовательных стандартов и большой самостоятельности студенту был часто нужен наставник, который поможет разобраться в личных возможностях и потребностях воспитанника. При этом тьютор помогал в выборе дисциплин, которые необходимо осваивать студенту, а также оказывал помощь в составлении индивидуального плана учебной работы. К XVII в тьютор стал основной фигурой учебного процесса, заменяя собой профессорско-преподавательскую должность. Каждый тьютор набирал себе двух-трех студентов, помогал им в освоении учебного материала, а впоследствии самостоятельно принимал у них экзамены и зачеты по итогам освоения материалов. Знаменитый английский педагог Джон Локк, живший в XVII в, писал: «Задача тьютора – развить потенциальные возможности ребенка, что подготовило бы к делу его жизни. Тьюторское образование – это процесс формирования характера, построение склада ума и тела. Цель тьютора – не только научить ребенка всему, что известно, сколько воспитать его в любви и уважении к знанию» [7].

Можно сказать, что эти слова полностью отражают смысл тьюторства и в современном мире. В России должностные обязанности тьютора подчинены приказу Министерства здравоохранения и социального развития РФ «Об утверждении

единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», разделу «Квалификационные характеристики должностей работников образования» от 02.08.10 №761н [8]. При этом важное значение приобретает процесс самоопределения личности. «Выпускник школы должен представлять собой индивида, способного не только реализовывать на практике тот набор знаний и умений, которые он «усвоил» в школе, но и обладающего готовностью ... создавать, вырабатывать новые знания и способы деятельности, необходимые для адекватного действия в ситуациях, в которых не «срабатывают» знания и умения, полученные в школе. Одним из средств, позволяющих индивиду конструировать новое, не имевшееся у него ранее, знание, понимание, новые способы деятельности, является рефлексия...» – писал В. Г. Богин [9]. Образовательная рефлексия подразумевает осмысление учащимся своих знаний и построение проекта индивидуальной системы образования для себя в будущем. Для этого будущему специалисту нужно осознать свои возможности и выбрать правильное направление в дальнейшем получении знаний. Тьютор это человек, который может помочь будущему студенту в осуществлении этих планов. Таким образом, уже на уровне школьного образования человек должен выбрать собственную траекторию дальнейшего развития, связанную в первую очередь с его индивидуальными потребностями.

Тьюторство способно развивать личность на самых разных этапах жизни человека, начиная с дошкольного образования, но наибольшая польза от тьютора-наставника может быть получена именно во время обучения в высшем учебном заведении [10]. Когда будущий специалист уже осознал свои возможности, перспективы дальнейшей деятельности, именно тьютор поможет составить индивидуальный план получения необходимых знаний и направит образовательный процесс по пути наибольшей результативности [11].

Нельзя сказать, что профессия тьютор является экстраординарной для современной России. В 2007 году была организована «Межрегиональная тьюторская ассоциация», однако, до настоящего времени остается актуальным вопрос «Зачем нужен тьютор и в чем его отличие от преподавателя?». Способна ли эта профессия быть востребована в высших учебных заведениях России, адаптироваться к специфике русского классического высшего образования?

Для педагогики медицинской высшей школы, с точки зрения организации процесса обучения, компетентностный подход – это революционный шаг, направленный на формирование всесторонне развитой личности врача-профессионала, способного применить полученные навыки в практической деятельности, и обладающего определенными общекультурными компетенциями.

Покидая среднюю школу, и приходя в медицинский вуз, студенты часто представляют профессию врача в довольно «романтическом» свете, при этом с первых

дней обучения они вливаются в достаточно трудоемкий, сложный, и не всегда им понятный, мир фундаментальных, теоретических и клинических дисциплин. В связи с этим задача тьютора состоит в разьяснении той огромной ответственности, которую берет на себя будущий врач. Наряду с несомненной важностью получения студентом определенных теоретических и практических знаний, навыков и умений, необходимо сформировать у студентов определенный общекультурный ориентир, который поможет будущему врачу адаптироваться как в пределах своего социума, так и в условиях иных религиозно-культурных и социальных сред.

Тьютор на своем примере показывает владение материалом, который выходит за пределы его предмета, охватывает обширный набор знаний, который показывает связь исторических, эпохальных событий, духовно-нравственных ценностей, накопленных поколениями предков, с современной культурой, образованием, воспитанием.

В настоящее время профессия тьютор в европейском понимании этого термина в России отсутствует. В высшей школе, в том числе и в медицинских вузах его функции в основном реализуются кураторами, частично – самими студентами, активами студенческого самоуправления и преподавателями. Однако тьютор может найти свое применение в высшей школе в зависимости от своего педагогического опыта и квалификации.

По мнению А. Верхозиной [12], можно выделить несколько видов тьюторства:

- «тьютор-стажер» – специалист, который оказывает помощь студентам младших курсов в адаптации к процессу обучения. Эту роль могут выполнять студенты старших курсов или активисты студенческого самоуправления;
- «академический тьютор» – специалист с обязательной тьюторской подготовкой, который способен помочь студенту в реализации индивидуального учебного плана, что является актуальным при введении модульной системы образования;
- «тьютор-наставник» – выпускник вуза, прошедший тьюторскую подготовку, работа которого будет направлена на формирование личностных и профессиональных компетенций будущего специалиста;
- «тьютор-супервизор» – специалист, непосредственной задачей которого является организация работы тьюторов, формирование педагогического мастерства в области тьюторства.

Выводы. В заключение можно сделать вывод, что тьютор это особая педагогическая специальность, цель которой состоит в помощи студенту научиться самостоятельному достижению поставленных целей, направлении своего подопечного к свободе и самостоятельности, осознании им своих способностей для достижения

наибольшей эффективности в своей будущей профессии. Исходя из нормативно-правовых документов, разработанных Межрегиональной тьюторской ассоциацией, главная цель деятельности тьютора заключается в профессиональной педагогической организации индивидуальной образовательной программы, «постройка избыточной прогрессивной образовательной среды и других условий для положительной реализации индивидуальной образовательной программы». При этом работа тьютора заключается не только в помощи студенту в понимании индивидуальных потребностей для лучшего освоения учебной программы, но и в сопровождении студентов с ограниченными возможностями здоровья, помощи в дистанционном обучении и распределении внеучебной деятельности. При этом наибольшая эффективность тьюторства заключается в особом взаимодействии студента и тьютора, в стремлении студента как можно сильнее развивать свои способности, в максимальном стремлении студента к сотрудничеству. Следует помнить, что тьютор не должен самостоятельно принимать решения за подопечного, выбирать цели и строить программу обучения. Сложно ответить нужно ли тьюторство современному высшему образованию, при этом и сами студенты часто не готовы нести ответственность за принимаемые ими решения, так же как и преподаватели часто не считают возможным предоставлять полную самостоятельность будущему специалисту. Это объясняется преобладанием традиционной авторитарно-знаниевой системой образования, которая доминирует в российских вузах. Тем не менее, в настоящее время общество нуждается в самостоятельных специалистах, обладающих широкими профессиональными компетенциями. Тьюторство будет способствовать воспитанию таких профессионалов.

Литература.

1. Брызгалина Е. В. Инновационное образование: вызовы и решение / Е. В. Брызгалина, В. В. Миронов // *Философское образование: традиции и инновации*; под проф. В. В. Миронова. М.: Изд-во МГУ, 2007.
2. Гордашников В. А. Образование и здоровье студентов медицинского колледжа / В. А. Гордашников, А. Я. Осин. М.: Изд-во «Академия Естественных наук», 2009.
3. Профессия – тьютор: информационно-методический бюллетень. 2013. № 2. М.: «Институт проблем инклюзивного образования МГППУ».
4. Терминология в системе дополнительного профессионального образования: словарь. М.: Ин-т повышения квалификации гос. служащих Российской академии гос. службы при Президенте РФ, 1998. 179 с.
5. Профессия «тьютор» / Т. М. Ковалева [и др.]. М.– Тверь, «СФК-офис», 2012. 246 с.
6. Ковалева Т. М. Материалы курса «Основы тьюторского сопровождения в общем образовании»: лекции 5–8. М.: Педагогический университет «Первое сентября», 2010. 64 с.
7. Белицкая Е. В. Тьюторская система обучения в современном образовании Англии: автореф. дис. ... канд. пед. Наук / Е. В. Белицкая. Волгоград: ВГПУ, 2012.
8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 26 августа 2010 г. N 761н г. Москва «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников образования»» [Электронный ресурс]: офиц. сайт. – Режим доступа: <http://rg.ru/2010/10/20/teacher-dok.html>
9. Богин В.Г. Обучение рефлексии как способ формирования творческой личности: монография / В.Г. Богин // *Современная дидактика: теория – практике*; под научн. ред. И.Я. Лернера, И.К. Журавлева. М.: Изд-во Ин-та ТП и МИ в образовании РАО, 1993.

10. Особенности воспитательной среды в медицинском вузе / М. А. Ковалевская [и др.] // Развитие образования, педагогики и психологии в современном мире: сб. научн. тр. по итогам междунар. научн-практич. конф. Вып. 2. Воронеж, 2015. С. 50–53.
11. Системный анализ образовательной информационной системы при изучении морфологических дисциплин в медицинском вузе / А. В. Петров, В. Н. Ильичева, Д. А. Соколов, В. В. Спицин // Журнал анатомии и гистопатологии. – 2013. – Т. 2, № 1. С. 65–77.
12. Верхожина А. Тьютор как педагогическая специальность в системе профессионального образования [Электронный ресурс] // Сидоров С.В. Сайт педагога-исследователя. URL: <http://si-sv.com/publ/1/tjutor/14-1-0-371> (дата обращения: 15.05.2016).

Abstract

N.A. Nasonova, D.A. Sokolov, A.G. Kvaratskhelia, L.A. Lopatina, V.N. Illicheva, A.A. Shevchenko

DEVELOPMENT OF TUTORSHIP IN HIGHER MEDICAL SCHOOL

Voronezh State Medical University

The system of mentoring in recent years is being introduced in all areas of medicine. The task of the tutor is to help the student in the study of disciplines, independent and scientific work. The article shows the study of the role of the tutor as a participant in the educational process in higher medical school.

Keywords: tutor, medicine, education, science, pedagogy.

References.

1. Bryzgalina, E. V. Innovative education: challenges and solutions / E. V. Bryzgalina, V. V. Mironov // Philosophical education: traditions and innovations; under prof. V.V. Mironova. M.: Moscow State University Publishing House, 2007.
2. Gordashnikov V. A. Education and health of students at a medical college / V. A. Gordashnikov, A. Ya. Osin. M.: Publishing House "Academy of Natural History", 2009.
3. Profession - tutor: information and methodological bulletin. 2013. No. 2. M.: "Institute for Problems of Inclusive Education of MGPPU".
4. Terminology in the system of additional vocational education: a dictionary. M.: In-qualification of state. Employees of the Russian Academy of State. services under the President of the Russian Federation, 1998. 179 p.
5. Profession "tutor" / TM Kovaleva [et al.]. M. - Tver, SFK-office, 2012. 246 p.
6. Kovaleva, TM. The course materials "Fundamentals of Tyuer's support in general education": lectures 5–8. M.: Pedagogical University "First September", 2010. 64 p.
7. Belitskaya, E. V. Tyutorskaya system of education in modern education in England: author. dis. ... Cand. ped. Sciences / E.V. Belitskaya. Volgograd: VSPU, 2012.
8. Order of the Ministry of Health and Social Development of the Russian Federation (Ministry of Healthcare and Social Development of Russia) of August 26, 2010 N 761n Moscow "On Approval of the Unified Qualification Reference Book of Managers, Professionals and Employees, Section "Qualification Characteristics of Educational Workers ""]: official site. - Access mode: <http://rg.ru/2010/10/20/teacher-dok.html>
9. Bogin V.G. Learning reflection as a way to create a creative personality: monograph / VG Bogin // Modern didactics: theory to practice; under scientific ed. AND I. Lerner, I.K. Zhuravleva. M.: Publishing house of In-ta TP and MI in education of radioactive waste, 1993.
10. Features of the educational environment in the medical university / MA Kovalevskaya [et al.] // Development of education, pedagogy and psychology in the modern world: Coll. scientific tr. on the basis of the Intern. scientific and practical conf. Issue 2. Voronezh, 2015. P. 50–53.
11. System analysis of the educational information system in the study of morphological disciplines in a medical school / A. V. Petrov, V. N. Illicheva, D. A. Sokolov, V. V. Spitsin // Journal of Anatomy and Histopathology. - 2013. - V. 2, No. 1. P. 65–77.
12. Verkhovina A. Tyutor as pedagogical specialty in the system of professional education [Electronic resource] // Sidorov S.V. The site of the teacher-researcher. URL: <http://si-sv.com/publ/1/tjutor/14-1-0-371> (appeal date: 05/15/2016).

Н.А. Стогова

**РАБОТА ПО ВОСПИТАНИЮ ОБУЧАЮЩИХСЯ
ПРЕПОДАВАТЕЛЯМИ ВУЗА В ПОНИМАНИИ Н.И. ПИРОГОВА**

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России

Резюме. Н.И. Пирогов внес величайших вклад в развитие педагогики. Выдвинутые им постулаты актуальны и в настоящее время. Рассмотрен вопрос воспитательной работы преподавателей высшей медицинской школы в процессе модернизации высшего профессионального образования.

Ключевые слова: воспитание, высшее образование, обучение, педагогика.

Актуальность. Приоритетной целью современного высшего образования как полноценного компонента системы непрерывного образования является целостное развитие личности студента, что включает решение задач общекультурного, личностного и познавательного развития. Сейчас, когда в российском образовании вновь самое серьезное внимание уделяется вопросам духовно-нравственного воспитания подрастающего поколения, идеи и взгляды педагога-гуманиста Н.И. Пирогова приобретают особую актуальность [1, с. 89]. И в наши дни педагогические идеи Н.И. Пирогова могут быть сопоставлены с современными направлениями педагогики и психологии и использованы для совершенствования педагогического процесса в высших учебных заведениях.

Настоящее исследование было направлено на выявление и обобщение актуальных направлений воспитательной работы преподавателя вуза в соответствии с рекомендациями Н.И. Пирогова, реализация которых целесообразна в процессе модернизации высшего профессионального образования.

Одним из важнейших направлений в педагогике Н.И. Пирогова являлась «гуманистическая педагогика», суть которой состояла в сочетании обучения с нравственным воспитанием учащегося. «Учить, не образуя и не воспитывая нельзя», - писал Н.И. Пирогов в своей статье «Университетский вопрос» [5, с. 380].

Н.И. Пирогов считал, что в учебном заведении человек должен не только приобрести знания, но и получить духовно-нравственное воспитание. В «Дневнике старого врача» он писал: «Не должны ли мы все стремиться к приведению нашей жизни в гармоническое целое, то есть к равномерному развитию разных сторон нашей умственной и духовной жизни? Такая высокая цель – не утопия. Напротив, утопия – то, когда мы полагаем облагодетельствовать человеческое общество, ведя его по одному пути знания к неведомой и недостижимой цели» [2, с. 400].

Основной целью своей педагогической деятельности Н.И. Пирогов считал участие в воспитании нового поколения молодой России, которое, как он был убежден, позволит изменить к лучшему российское общество, повысит уровень образования и науки в стране. Он за несколько десятков лет до настоящих дней пропагандировал главную цель образовательного процесса – формирование личности

с высокими нравственными качествами, такими как человеческое достоинство, трудолюбие, честность, сострадание, сопереживание, готовность помочь людям, любовь к отечеству и др. Он не мыслил воспитания без развития чувства патриотизма, считая, что настоящий человек, в первую очередь, является гражданином отечества, который, благодаря воспитанию, выражает лучшие черты своей национальности. Он был противником национального неравенства и шовинизма, выступал за сближение всех народов.

Н.И. Пирогов требовал, «чтобы наставники, представители науки, были вместе с воспитанниками, чтобы они, пользуясь образовательной силой науки, позаботились развить здравый смысл и любовь к истине в своих учениках, а через это улучшили бы и нравы будущего поколения» [4, с. 261]. Важнейшими педагогическими качествами воспитателя он считал прямоту, искренность, умение уважать молодежь и преданность науке. Он требовал воспитанника рассматривать как целостную уникальную личность, стремящуюся к максимальной реализации своих способностей, направленных на целесообразное разрешение жизненных ситуаций. Он говорил о значении личного примера педагога в формировании морального облика обучаемых.

Одну из главных задач преподавателя Н.И. Пирогов видел в том, чтобы приучить учащихся живее мыслить, критически относиться к оценке своих и чужих поступков. Он старался развить у них критическое отношение к профессиональным ситуациям, поощрял стремление к самостоятельному взгляду на вещи, учил не бояться признавать свои ошибки и тем самым способствовал формированию у студентов качественно иной умственной деятельности и интенсивному развитию способов мышления. Н.И. Пирогов призывал воспитывать у учащихся стремление к постоянному самосовершенствованию, формированию у них внутренней и социальной потребности получения новых знаний.

В воспитательном процессе Н.И. Пирогов пропагандировал уважительное отношение преподавателей к студентам, был противником телесных наказаний [3, с. 194-195]. В статье «Университетский вопрос» он писал, что «наставник не должен выражать порицание студентов на лекциях. В этих выражениях заключается действительно худое – обида личности и самолюбия, иногда вовсе не заслуженная, возбуждающая противодействие. Порицание – всегда демонстрация, оскорбляющая достоинство и противная закону. Необходимо выражать чувства и мнение приличным законным образом, уважать аудиторию» [5, с. 356].

Как опытный педагог и тонкий психолог Н.И. Пирогов призывал преподавателей университетов беречь и воспитывать талантливых студентов, привлекать их к научной деятельности. «Талант – жизненная сила общества. Поэтому как бы обществу ни были нужны руки, ему во сто крат нужнее головы. Всякая школа славна не числом, а славою своих учеников. Но талант не так несокрушим, как

думают. Не давая ему развиваться на свободе, его можно довести до того, что он будет казаться ниже посредственности и сделаться зимоспящим» [5, с. 378]. Этот завет Н.И. Пирогова сегодня всецело воплощается в вузах путем привлечения талантливых студентов к работе в научных кружках, секциях, к участию в научных конференциях и выставках.

Проводя прием больных в клинике, Н.И. Пирогов демонстрировал студентам не только свои знания, опыт, но и такие морально-этические принципы общения с больными как доступность, честность, бескорыстие, доброжелательность. При этом студенты вместе с преподавателем решали сложные диагностические, лечебные и психологические задачи. Таким образом, Н.И. Пирогов разработал и проводил построение учебного процесса в вузе по технологии, которая в настоящее время носит название проблемного обучения, то есть такого обучения, при котором развивается мышление учащегося в проблемной ситуации, формируются не только профессиональные, но и морально-нравственные качества личности, такие как гуманизм, сострадание, справедливость, решительность, взаимопомощь, интернационализм, гражданственность, способность работать в коллективе, взять на себя ответственность, вырабатывается активная жизненная позиция.

Одним из основных дидактических принципов педагогической деятельности Н.И. Пирогова является индивидуализация воспитания, которой и в настоящее время предлагается уделять максимальное внимание. В понимании Н.И. Пирогова принцип индивидуальности воспитания состоит в необходимости умения преподавателя в каждом человеке разглядеть его индивидуальные полезные качества и развить их. В своем труде «Вопросы жизни» он писал, что «воспитатель должен орудовать даром слова так, чтобы он употреблялся им не для одного только осмысления приобретаемого наглядностью материала, а также и для воздействия на другие более глубокие влечения души, скрывающиеся под наплывом внешних ощущений» [2, с. 125].

Наряду с воспитанием нравственным Пирогов подчеркивал важность физического воспитания молодежи России.

Таким образом, в основе современной модернизации образования лежат идеи Н.И. Пирогова, переосмысленные и преобразованные с учётом новых социальных, экономических и культурных потребностей общества и появления новых средств и технологий получения необходимой информации. Современная педагогическая модель обучения и воспитания в вузе предполагает формирование личности, обладающей теми же морально-нравственными качествами, о которых говорил Н.И. Пирогов, и называется личностно-ориентированной. В основе новой модели обучения лежат идеи Н.И. Пирогова о том, чтобы специалист в процессе обучения не просто накопил знания для овладения своей профессией, а чтобы развился как творческая

личность, способная к самоактуализации, готовая жить, работать и быть востребованной в современных постоянно изменяющихся условиях жизнедеятельности. Задача педагога, как и прежде, состоит в формировании у студента интереса к самостоятельной познавательной деятельности и расширению кругозора для подготовки профессионально компетентного работника и высоконравственной личности, но посредством новых информационных технологий - компьютера, интернета и дистанционного обучения. На основе этих средств необходимо совершенствовать и педагогические технологии воспитания учащихся.

С целью определения значимости проведения воспитательной работы в современном вузе с позиций обучающихся и обучаемых было проведено анкетирование 95 студентов 2-5 курсов и 23 преподавателей двух вузов г. Воронежа – ВГУ и ВГМА им. Н.Н. Бурденко. Студенты на вопрос о необходимости проведения воспитательной работы в вузе ответили следующим образом: «да, должна проводиться обязательно» - 23 (24,21%) студента, «скорее да, чем нет» - 35 (36,84%), «скорее нет, чем да» - 29 (30,53%) и 8 (8,42%) ответили «нет, не должна». Преподаватели же сочли, что воспитательная работа в вузе и в наши дни является неотъемлемой частью образовательного процесса. На тот же вопрос 12 (52,17%) преподавателей ответили «да, должна проводиться обязательно» и 11 (47,83%) – «скорее да, чем нет».

Таким образом, педагогические идеи Н.И. Пирогова в области воспитания нового поколения по-прежнему актуальны и являются востребованными в процессе модернизации высшего профессионального образования. Несомненным примером в деле воспитания студентов является и сама личность Н.И. Пирогова как образец профессионала-медика, педагога, ученого и гражданина.

Литература.

1. Богуславский М.В. Педагогические идеалы Н.И. Пирогова / М.В. Богуславский // Педагогика. – 2010. – № 9. – С. 89-102.
2. Пирогов Н.И. Вопросы жизни. Дневник старого врача / Н.И. Пирогов.- Издание Пироговского товарищества. – Киев, 1910. – 682 с.
3. Пирогов Н.И. Замечание на отчеты морских учебных заведений за 1859 год // Н.И. Пирогов. - Избранные педагогические сочинения. - Изд-во Академии педагогических наук РСФСР. – Москва, 1953. – С. 188-197.
4. Пирогов Н.И. Об уставе новой гимназии, предполагаемой проектом преобразования морских учебных заведений // Н.И. Пирогов. Избранные педагогические сочинения. – Изд-во Академии педагогических наук РСФСР. – Москва, 1953. – С. 259-272.
5. Пирогов Н.И. Университетский вопрос // Н.И. Пирогов. Избранные педагогические сочинения. – Изд-во Академии педагогических наук РСФСР. – Москва, 1953. – С. 324-393.

Abstract

N.A. Stogova

WORK ON THE EDUCATION OF TEACHING UNIVERSITY TEACHERS IN UNDERSTANDING N.I. PIROGOVA

Voronezh State Medical University

N.I. Pirogov made the greatest contribution to the development of pedagogy. The postulates advanced by him are still relevant. The article considers the issue of educational work of teachers of higher medical schools in the process of modernization of higher professional education.

Keywords: education, higher education, training, pedagogy.

References.

1. Boguslavsky M.V. Pedagogical ideals N.I. Pirogov / M.V. Boguslavsky // Pedagogy. - 2010. - № 9. - p. 89-102.
2. N.I. Pirogov Questions of life. Diary of an old doctor / N.I. Pirogov.- Publishing Pirogov partnership. - Kiev, 1910. - 682 p.
3. N.I. A note on the reports of maritime educational institutions for 1859 // NI. Pirogov. - Selected pedagogical works. - Publishing House of the Academy of Pedagogical Sciences of the RSFSR. - Moscow, 1953. - p. 188-197.
4. N.I. On the charter of the new gymnasium proposed by the project of the transformation of maritime educational institutions // N.I. Pirogov. Selected pedagogical writings. - Publishing House of the Academy of Pedagogical Sciences of the RSFSR. - Moscow, 1953. - p. 259-272.
5. N.I. Pirogov University question // N.I. Pirogov. Selected pedagogical writings. - Publishing House of the Academy of Pedagogical Sciences of the RSFSR. - Moscow, 1953. - p. 324-393.

Л.В. Ульянова, В.С. Леднева, Н.С. Бурдина, М.И. Талыкова
**МЕСТО ПРЕДМЕТА «ОСНОВЫ ФОРМИРОВАНИЯ ЗДОРОВЬЯ
ДЕТЕЙ» В ФОРМИРОВАНИИ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ
ОБУЧАЮЩИХСЯ**

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России

Резюме. Приоритетным направлением современной медицины является профилактика и актуализация здорового образа жизни. Сокращается количество неблагоприятных факторов внешней среды, формируется ответственное отношение к своему здоровью у подрастающего поколения. Работа по интеграции социальных, медицинских и образовательных технологий по улучшению состояния здоровья молодежи позволит не только улучшить качество жизни, но и увеличить ее продолжительность.

Ключевые слова: здоровый образ жизни, здоровьесбережение, молодежь, обучение, медицина.

Сохранение здоровья молодежи стало медицинской проблемой национального масштаба [1,2]. В последнее десятилетие наблюдается ухудшение состояния здоровья населения, особенно детей, подростков и молодежи, возросло число неблагоприятных социальных факторов, обуславливающих такую тенденцию.

По нашему мнению, одна из главных задач современного образовательного процесса в медицинском вузе - помочь учащимся осознать ценность здоровья и значение здорового образа жизни (ЗОЖ)

Для современного человека, сформировать ответственное отношение к собственному здоровью.

Для этого студенты должны осознать и, главное, принять для себя основные принципы ЗОЖ, а это возможно только в результате целенаправленной совместной работы педагогов и обучающихся.

Новая модель медицинского образования смещает фокус внимания с формирования знаний, умений и навыков у обучающихся молодежи на целостное развитие личности [3,4,5]. В этих условиях возрастает социальная и педагогическая значимость формирования ценностного отношения к сохранению своего здоровья у обучающихся.

На кафедре педиатрии и пропедевтики детских болезней студенты 4 к. педиатрического факультета изучают дисциплину «Основы формирования здоровья детей».

Целями освоения учебной дисциплины «Основы формирования здоровья детей» являются:

- Ознакомление обучающихся с системой валеологических знаний, технологиями и методами формирования здорового образа жизни детей и подростков;

- Формирование у будущих врачей-педиатров устойчивых мотиваций к профилактике и сохранению здоровья подрастающего поколения на основе знания анатомо-физиологических особенностей развития детей и подростков;
- Воспитание навыков системного восприятия клинических дисциплин, необходимых для последующей практической деятельности врача и ответственности за свое здоровье и здоровье детей-пациентов.

Задачи дисциплины:

- Изучение факторов, формирующих здоровье детей различных возрастно-половых групп;
- Изучение вопросов воспитания в семье и детских учреждениях, системы физического воспитания и рационального питания, профилактики дефицитных состояний и зависимостей, полового воспитания;
- Формирование представлений о принципах проведения профилактической работы с детьми, подростками и их родителями.

Никогда ранее дисциплина в медицинских вузах не преподавалась и при подготовке учебно-методического комплекса мы изучали опыт организации и методологии учебного процесса в отечественных вузах немедицинского профиля.

Анализируя недостатки учебных программ, связанные с ограниченностью тематики по проблеме воспитания здорового образа жизни, мы обратили внимание на возможность совершенствования учебно-методических материалов по вопросам формирования культуры здоровья студентов.

На наш взгляд, для повышения эффективности воспитания и обучения культуре здорового образа жизни в рамках специального предмета следует более глубоко использовать интегрированные знания в области психологии, физиологии, медицины, социологии, физической культуры, здоровьесберегающей деятельности с позиций компетентностного подхода.

В настоящее время значительное внимание уделяется вопросам социальной адаптации обучающихся, и в меньшей степени индивидуальным приспособительным возможностям организма молодежи в повышении жизнеспособности [1].

По данным Всемирной организации здравоохранения, здоровье человека зависит главным образом (на 50–55 %) от его образа жизни, более чем на 20 % — от состояния окружающей среды, на 15–20 % — от наследственности и лишь около 10 % составляет вклад медицины, стало очевидным, что без изменения сознания и мотивации поведения человека невозможно преодолеть влияние негативных воздействий.

Здоровый образ жизни (ЗОЖ) — это значимая для общества и человека социальная модель поведения, поэтому мотивация здорового образа жизни может

рассматриваться и в контексте проблемы качества образования. Приоритетный Национальный проект России в области охраны здоровья указывает на необходимость не только усиления профилактической направленности здравоохранения, но и формирования у населения культуры здоровья, повышения мотивации его сохранения. В соответствии с Законом РФ «Об образовании» укрепление здоровья человека отнесено к приоритетным направлениям государственной политики в области образования. Мотивация ЗОЖ включена как составная часть в укрепление и сохранение здоровья студентов. В связи с этим формирование мотивации ЗОЖ может выступать как один из критериев качества образования.

Мотивация ЗОЖ связана со смыслообразующей функцией образования, которая играет ведущую роль в формировании мотивов жизнедеятельности человека. Осознание нового смысла жизни, связано с ценностью здоровья, которое придает новую направленность познавательной деятельности и поведению. Направленность на ЗОЖ изменяет линию жизни, ее смысл и ценность. Формирование здорового образа жизни имеет сложную природу и включает в себя мотивы жизнедеятельности, связанные с естественными потребностями личности, профессионально-трудовой и образовательной деятельностью. Необходимо, чтобы желания обучающихся и цели обучения совпадали.

Мы провели исследование среди 30 студентов педиатрического факультета 4 курса, направленное на выявление представления о ЗОЖ, для его использовали анонимное анкетирование, включавшее 20 вопросов, характеризующих отношение к понятию «здоровье и его компоненты». В результате анализа определены направления ответов, которые были объединены в три модели: медико-гигиеническую (включающую мероприятия, направленные на сохранение здоровья на физическом и физиологическом уровнях); психогигиеническую (сохранение психического здоровья); социально-гигиеническую модель (включающую поддержание позитивных социальных отношений). В каждой модели определилось несколько типов направлений: гармоничный (умеренность, допустимость); ограничительный (ограничение, отказ, исключение, строгое соблюдение); гедонистический — получение удовольствия.

Анализ результатов исследования показал, что с максимальной частотой встречалась медико-гигиеническая модель ЗОЖ - у 74,0 % всех участников исследования. При этом самым частым был гармоничный тип, что составило 65 %, с минимальной частотой выявлен гедонистический тип, который установлен у 5%, опрошенных студентов.

Таким образом, проведенное исследование указывает на недооценку студентами социально-психологических детерминант здоровья, что увеличивает риск возникновения различных заболеваний. То есть, необходимо создание

образовательных программ для формирования у обучающихся позитивных мотиваций для собственного физического совершенствования, развития психофизиологических качеств, становления репродуктивного здоровья, увеличения максимальной продолжительности жизни. Мотивация здорового образа жизни является не только показателем личностного развития, но и одним из важнейших критериев качества образования, от которого зависят перспективы развития государства и общества в целом.

Литература.

1. Бахтин Ю. К., Соломин В. П., Макарова Л. П., Сыромятникова Л. И. Значение медико-валеологического образования студентов и опыт его реализации в педагогическом университете // Молодой ученый. 2012. № 6. – С. 372-375.
2. Ульянова М.И., Провоторов В.М. Специфика изучения модуля «Хроническая обструктивная болезнь легких» на кафедре факультетской терапии/ М.И. Ульянова, В.М. Провоторов //Сб. материалов межрегиональной научно-практической конференции «Компетентностный подход, как условие формирования профессиональных компетенций современного педагога». - Воронеж-2014г. – С. 56 – 59.
3. Абрамова С. В., Бояров Е. Н. Методологические основы подготовки специалиста образования в области безопасности жизнедеятельности // Современные проблемы науки и образования. – 2011. – № 6
4. Здоровьесберегающая деятельность в системе образования: теория и практика: учеб. пособие / Э. М. Казин, Н. Э. Касаткина, Е. Л. Руднева и др.-3-е изд., перераб. – М.: Изд-во «Омега-Л», 2013. – 443 с.
5. Ульянова Л.В., Леднева В.С., Бурдина Н.С. Толерантность – базовая категория подготовки иностранных студентов на кафедре педиатрии/ Л.В. Ульянова, В.С. Леднева, Н.С. Бурдина // Сб. научных работ «Организационные и методические основы учебно-воспитательной работы в медицинском вузе» – Воронеж. – 2013. – Вып.V. – С.253 – 256.

Abstract

L.V. Ulyanova, V.S. Ledneva, N.S. Burdina, M.I. Talykova

ROLE OF SUBJECT "BASES OF FORMING CHILDREN'S HEALTH" IN THE FORMATION OF HEALTHY LIFE-LIFE STUDENTS

Voronezh State Medical University

The priority direction of modern medicine is the prevention and actualization of a healthy lifestyle. The number of unfavorable environmental factors is reduced, a responsible attitude to their health is formed among the younger generation. Work on the integration of social, medical and educational technologies to improve the health of young people will call not only to improve the quality of life, but also to increase its duration.

Key words: healthy lifestyle, health protection, youth, education, medicine.

References.

1. Bakhtin Yu. K., Solomin V. P., Makarova L. P., Syromyatnikova L. I. The importance of medical and valeological education of students and the experience of its implementation in a pedagogical university // Young Scientist. 2012. № 6. - p. 372-375.
2. Ulyanova M.I., Provotorov V.M. The specifics of studying the module "Chronic obstructive pulmonary disease" in the department of faculty therapy / M.I. Ulyanova, V.M. Provotorov // Sb. materials of the interregional scientific-practical conference "Competence-based approach as a condition for the formation of professional competencies of the modern teacher." - Voronezh-2014. - pp. 56 - 59.
3. Abramova S.V., Boyarov E.N. Methodological basis for the preparation of an education specialist in the field of life safety // Modern problems of science and education. - 2011. - № 6
4. Health saving activity in the education system: theory and practice: studies. manual / E. M. Kazin, N. E. Kasatkina, E. L. Rudneva, and others. 3rd ed., revised. - M.: Publishing house "Omega-L", 2013. - 443 p.
5. Ulyanova L.V., Ledneva V.S., Burdina N.S. Tolerance is a basic category of training foreign students at the Department of Pediatrics / L.V. Ulyanova, V.S. Ledneva, N.S. Burdina // Sat. scientific works "Organizational and methodological foundations of educational work in a medical university" - Voronezh. - 2013. - Vol. - p.253-256.

Л.С. Бакулина, С.Ю. Берлева, Г.М. Набродов
**КОМПЛЕКСНОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА В ВЫСШЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ
ШКОЛЕ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ
ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ**

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России

Резюме. В данной статье представлены общие рекомендации к комплексному сопровождению образовательного процесса и здоровьесбережению лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов в высшей школе.

Ключевые слова: образовательный процесс, высшая школа, лица с ограниченными возможностями и инвалиды.

Реализация права на образование лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов традиционно является одним из значимых аспектов государственной политики в сфере образования [1]. Особую актуальность эта проблема приобретает в связи с ратификацией Российской Федерацией Конвенции о правах инвалидов. Главная цель этого документа – защита инвалидов от дискриминации, установление равенства между людьми, имеющими различные возможности в физическом и психическом состоянии, в области гражданских, культурных, экономических, политических и социальных прав.

В статье 24 Конвенции говорится: «Государства-участники признают право инвалидов на образование [2]. В целях реализации этого права без дискриминации и на основе равенства возможностей государства-участники обеспечивают инклюзивное образование на всех уровнях и обучение в течение всей жизни». В соответствии с Конвенцией, образование должно быть направлено на: развитие умственных и физических способностей в самом полном объеме; обеспечение инвалидам возможности эффективно участвовать в жизни свободного общества; доступ инвалидов к образованию в местах своего непосредственного проживания, при котором обеспечивается разумное удовлетворение потребностей лица; предоставление эффективных мер индивидуальной поддержки в общей системе образования, облегчающих процесс обучения; создание условий для освоения социальных навыков; обеспечение подготовки и переподготовки педагогов.

Настоящая Конвенция ратифицирована Российской Федерацией 3 мая 2012 г., в связи с чем Россия приняла на себя обязательства по включению всех вышеназванных положений в правовые нормы, регулирующие правоотношения в сфере образования, в том числе определение «инклюзивного образования» и механизмов его реализации.

В связи с этим необходимо создание в высшей школе структурного подразделения, ответственного за обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья или придание соответствующих полномочий и ответственности существующим структурным подразделениям [3]. Таким

подразделением может быть центр (отдел, отделение, служба и т.п.) инклюзивного образования. Основная цель деятельности структурного подразделения, ответственного за обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья: создание условий по обеспечению инклюзивного обучения инвалидов по программам высшего образования.

В задачи данного структурного подразделения входит довузовская подготовка и профориентационная работа с абитуриентами-инвалидами, сопровождение инклюзивного обучения студентов-инвалидов, решение вопросов развития и обслуживания информационно-технологической базы инклюзивного обучения, программ дистанционного обучения инвалидов, социокультурной реабилитации, содействия трудоустройству выпускников-инвалидов, создания безбарьерной архитектурной среды.

Рассмотрим подробнее общие рекомендации к комплексному сопровождению образовательного процесса и здоровьесбережению.

Осуществлять комплексное сопровождение образовательного процесса инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья необходимо в соответствии с рекомендациями службы медико-социальной экспертизы или психолого-медико-педагогической комиссии. Сопровождение привязано к структуре образовательного процесса, определяется его целью, построением, содержанием и методами.

Организационно-педагогическое сопровождение направлено на контроль обучения студента-инвалида в соответствии с графиком учебного процесса в условиях инклюзивного обучения. Организационно-педагогическое сопровождение может включать: контроль за посещаемостью занятий; помощь в организации самостоятельной работы в случае заболевания; организацию индивидуальных консультаций для длительно отсутствующих студентов; контроль аттестаций, сдачи зачетов, экзаменов, ликвидации академических задолженностей; коррекцию взаимодействия преподаватель-студент-инвалид в учебном процессе; консультирование преподавателей и сотрудников по психофизическим особенностям студентов-инвалидов, коррекцию ситуаций затруднений; инструктажи и семинары для преподавателей, методистов и т.д.

Психолого-педагогическое сопровождение осуществляется для студентов-инвалидов, имеющих проблемы в обучении, общении и социальной адаптации. Оно направлено на изучение, развитие и коррекцию личности студента-инвалида, ее профессиональное становление с помощью психодиагностических процедур, психопрофилактики и коррекции личностных искажений.

Медицинско-оздоровительное сопровождение включает диагностику физического состояния студентов-инвалидов, сохранение здоровья, развитие адаптационного потенциала, приспособляемости к учебе.

Социальное сопровождение – это совокупность мероприятий, сопутствующих образовательному процессу и направленных на социальную поддержку инвалидов при их инклюзивном обучении, включая содействие в решении бытовых проблем, проживания в общежитии, социальных выплат, выделения материальной помощи, стипендиального обеспечения.

Установление образовательной организацией особого порядка освоения дисциплины «Физическая культура» на основании соблюдения принципов здоровьесбережения и адаптивной физической культуры. Это могут быть подвижные занятия адаптивной физкультурой в специально оборудованных спортивных, тренажерных и плавательных залах или на открытом воздухе, которые проводятся специалистами, имеющими соответствующую подготовку. Для студентов с ограничениями передвижения это могут быть занятия по настольным, интеллектуальным видам спорта. Рекомендуется в учебный план включать некоторое количество часов, посвященных поддержанию здоровья из здорового образа жизни.

Оснащение образовательных организаций спортивным оборудованием, адаптированным для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья различных нозологий.

Для полноценного занятия инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья физической культурой необходима модернизация физкультурно-спортивной базы образовательных организаций: оборудование площадок (в помещениях и на открытом воздухе) специализированными тренажерами, установка тренажеров общеукрепляющей направленности и фитнес-тренажеров в существующих спортивных залах. Все спортивное оборудование должно отвечать требованиям доступности, надежности, прочности, удобства. Необходимо также создание безбарьерной среды в существующих спортивных комплексах и спортивных залах. Создание в образовательной организации толерантной социокультурной среды, волонтерской помощи студентам-инвалидам.

Образовательная организация обязана создать в своем коллективе профессиональную и социокультурную толерантную среду, необходимую для формирования гражданской, правовой и профессиональной позиции соучастия, готовности всех членов коллектива к общению и сотрудничеству, к способности толерантно воспринимать социальные, личностные и культурные различия.

Для осуществления личностного, индивидуализированного социального сопровождения обучающихся инвалидов целесообразно внедрять такую форму сопровождения, как волонтерское движение среди студенчества. Волонтерское

движение не только способствует социализации инвалидов, но и продвигает остальную часть студентов навстречу им, развивает процессы интеграции в молодежной среде, что обязательно проявится с положительной стороны и в будущем в общественной жизни.

Наличие отделения поликлиники или медпункт необходимы для оказания первой медицинской помощи; оказания врачебной помощи при травмах, острых и хронических заболеваниях; осуществления лечебных, профилактических и реабилитационных мероприятий (в том числе организацию динамического наблюдения за лицами с хроническими заболеваниями, длительно и часто болеющими); пропаганды гигиенических знаний и здорового образа жизни среди студентов в виде лекций и бесед, наглядной агитации.

На современном этапе развития образования отмечается серьезное переосмысление сущности понятия «интеграция», введение нового термина «инклюзия». Речь идет о придании нового, социально-педагогического смысла процессу интеграции обучающихся в образовательной практике.

Тем не менее, системного внедрения инклюзивного образования в России до настоящего времени не произошло. Реализация в России образовательной инклюзии ставит вопрос о необходимости смены методологии внедрения интеграционных инноваций в систему образования. Инклюзивное образование требует системного подхода при решении проблем интеграции, т.е. принятие во внимание и приведение в соответствие на государственном, региональном и муниципальном уровнях всех подсистем (образовательных, социальных, нормативно-правовых, экономических), прямо или косвенно связанных с инклюзивными процессами.

Для успеха образовательной интеграции немаловажное значение имеет социально-психологический аспект проблемы, в том числе и категория менталитета, влияющего на отношение как общества в целом, так и лиц, принимающих ответственные решения в сфере законодательства, организации и финансирования образования.

В то же время, в последние годы в России происходит активная разработка идей инклюзивного образования, чему способствует и совершенствование законодательства в сфере образования, в частности, принятие в 2012 г. «Закона об образовании в Российской Федерации» [4] и других законодательных актов, провозгласивших инклюзию приоритетным направлением развития Российской системы образования.

Литература.

1. Комплексное сопровождение образовательного процесса и здоровьесбережение лиц с ограниченными возможностями здоровья в высшей школе / Г.М. Набродов, Л.С. Бакулина, С.Ю. Берлева

// В сборнике: Медико-биологические и педагогические основы адаптации, спортивной деятельности и здорового образа жизни. Сборник научных статей VI Всероссийской заочной

научно-практической конференции с международным участием. Под редакцией Г.В. Бугаева, И.Е. Поповой. 2017. – С. 230-234.

2. Конвенция о правах инвалидов [Электронный ресурс]. – Режим доступа : http://www.un.org/ru/documents/decl_conv/conventions/disability.shtml. – (Дата обращения 23.06.2018).

3. Методические рекомендации по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях высшего образования, в том числе оснащенности образовательного процесса [Электронный ресурс]. – Режим доступа : <http://base.garant.ru/70680520/>. – (Дата обращения 23.06.2018).

4. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. «Об образовании в Российской Федерации» (с изменениями на 3 июля 2016 года) (редакция, действующая с 1 января 2017 года) [Электронный ресурс]. – Режим доступа : <http://docs.cntd.ru/document/902389617>. – (Дата обращения 23.06.2018).

5. Семилетова В.А. Особенности учебной мотивации студентов лечебного факультета медицинского вуза/Семилетова В.А.//Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2013. № 51. С. 122-127.

Abstract

L.S. Bakulina, S.Yu. Berleva, G.M. Nabrodov

COMPLEX SUPPORT OF THE EDUCATIONAL PROCESS IN HIGHER HEALTH SCHOOL OF PERSONS WITH DISABILITIES OF HEALTH AND DISABLED

Voronezh State Medical University

This article provides general recommendations for the comprehensive support of the educational process and the health of people with disabilities and persons with disabilities in higher education.

Key words: educational process, high school, persons with disabilities and the disabled.

References.

1. Comprehensive support of the educational process and the health protection of persons with disabilities in higher education / G.M. Nabrodov, L.S. Bakulina, S.Yu. Berleva

// In the collection: Biomedical and pedagogical bases of adaptation, sports activities and a healthy lifestyle. Collection of scientific articles of the VI All-Russian correspondence scientific-practical conference with international participation. Edited by G.V. Bugaeva, I.E. Popova. 2017. - p. 230-234.

2. Convention on the Rights of Persons with Disabilities [Electronic resource]. - Access mode: http://www.un.org/ru/documents/decl_conv/conventions/disability.shtml. - (Date of appeal 23.06.2018).

3. Methodical recommendations on the organization of the educational process for the education of persons with disabilities and persons with disabilities in educational institutions of higher education, including the equipment of the educational process [Electronic resource]. - Access mode: <http://base.garant.ru/70680520/>. - (Date of appeal 23.06.2018).

4. Federal Law of December 29, 2012 “On Education in the Russian Federation” (as amended on July 3, 2016) (edited since January 1, 2017) [Electronic resource]. - Access mode: <http://docs.cntd.ru/document/902389617>. - (Date of appeal 23.06.2018).

5. Semiletova V.A. Features of educational motivation of students of medical faculty of medical high school / Semiletova V. A. // Scientific and medical Bulletin of the Central Black Soil Region. 2013. No. 51. P. 122-127.

И.Е. Плотникова, А.А. Филозон, Л.А. Филина
**ВНЕДРЕНИЕ В ВОСПИТАТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС КОМПЕТЕНЦИИ
ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЯ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО
УНИВЕРСИТЕТА**

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России

Резюме. Рассмотрены основные аспекты формирования компетенция здоровьесбережения у студентов медицинского университета на основе внедрения в воспитательный процесс образовательных технологий здоровьесбережения.

Ключевые слова: компетенция здоровьесбережения, здоровый образ жизни, здоровьесберегающие образовательные технологии.

Сохранение и укрепление здоровья обучающихся является обязательным требованием современной системы высшего профессионального образования, что отражено в Федеральном законе «Об образовании в Российской Федерации» и Федеральных государственных образовательных стандартах (ФГОС) третьего поколения. Известно, что зрелость мировоззренческих ориентиров, формирование более устойчивых социальных потребностей и ценностей личности особенно интенсивно и проблемно происходит в студенческом возрасте. Не редко модели поведения и сценарии жизни, которые открыто и латентно пропагандируются СМИ, провоцируют и санкционируют обращение молодых людей к употреблению табака, алкоголя и наркотиков, формируют ориентацию на потребительский образ жизни. В связи с этим приобретает особую актуальность проблема формирования положительной внутренней мотивации к здоровому образу жизни (ЗОЖ) у студентов на протяжении всего периода обучения в вузе [1].

ЗОЖ – это многогранное понятие, предполагающее комплекс устойчивых жизненных практик, ориентированных на сохранение и укрепление здоровья молодого человека: личная гигиена, отказ от вредных привычек, закаливание, рациональное питание, оптимальный двигательный режим, и т.д. ЗОЖ - это важный признак позитивной «Я-концепции» студента и его личностной зрелости, а также одна из составляющих компетенции здоровьесбережения [3].

Компетентность здоровьесбережения студента медицинского вуза, с одной стороны, - это совокупность профессиональных знаний, умений, навыков и мотивов, являющихся основой врачебной деятельности, а, с другой, - основа формирования ЗОЖ будущего врача [4].

Компетентность здоровьесбережения, наряду с другими социально-личностными компетентностями студента (коммуникативной, общекультурной и т.д.) является одним из результатов успешной социализации личности в образовательной среде медицинского вуза. Создавая здоровьесберегающую учебно-воспитательную среду, имеющую здравоцентрическую направленность мы тем самым, создаем условия для формирования у студентов не только узкоспециализированных профессиональных

знаний, умений и навыков по сохранению и укреплению здоровья, а также способствуем выработке аксиологических и рефлексивных оснований сохранения и коррекции здоровья, в их дальнейшей жизни и профессиональной деятельности [4].

При подготовке врачей в медицинском вузе необходимо достаточно внимания уделять формированию положительной внутренней мотивации у студентов к ЗОЖ и выработке личностной позиции, предполагающей осознанную необходимость присвоения ценностей культуры здоровья и их дальнейшей трансляции в предстоящей профессиональной деятельности.

На основе методологии компетентностного подхода, являющегося системно-образующим фактором ФГОС высшего образования в России, можно выделить ряд педагогических условий необходимых для формирования положительной внутренней мотивации у студентов медицинского вуза к ЗОЖ и компетентности здоровьесбережения в процессе учебно-воспитательной деятельности [2].

Во-первых, система подготовки будущего врача в медицинском вузе должна иметь здравоцентрическую направленность. Это предполагает приоритетность формирования профессиональной компетентности будущего врача в неразрывной связи с формированием его ценностной структуры личности, где ценность здоровья является доминантной, сопряженной с его смысложизненными ориентациями.

Во-вторых, организация учебно-воспитательного процесса в медицинском вузе должна основываться на применение здоровьесберегающих образовательных технологий таких, как физкультурно-оздоровительные, медико-гигиенические, экологические и технологии обеспечения безопасности жизнедеятельности.

Физкультурно-оздоровительные технологии направлены на гармоничное физическое развитие студента и реализуются на занятиях физической культуры и секциях, на внеаудиторных спортивно-оздоровительных мероприятиях.

К медико-гигиеническим технологиям относятся контроль и помощь в обеспечении надлежащих гигиенических условий образовательной среды вуза.

Экологические технологии предполагают создание природосообразных, экологически оптимальных условий жизни и деятельности людей, гармоничных взаимоотношений с природой. В медицинском вузе могут реализовываться через волонтерскую деятельность и участие студентов в природоохранных мероприятиях.

Технологии обеспечения безопасности жизнедеятельности реализуют специалисты по охране труда, защите в чрезвычайных ситуациях, инженерно-технические службы медицинского вуза.

Рассмотрим примерную базовую модель комплексной работы по сохранению и укреплению здоровья и формирования положительной внутренней мотивации к ЗОЖ у

студентов в современном российском медицинском вузе. Она состоит из шести блоков.

Первый блок – здоровьесберегающая инфраструктура медицинского вуза (состояние и содержание учебных корпусов и помещений вуза в соответствии с гигиеническими нормами; оснащённость спортивных залов необходимым оборудованием и инвентарем и т.д.).

Второй блок – рациональная организация учебно-воспитательного процесса (соблюдение гигиенических норм и требований к организации и объёму аудиторной и внеаудиторной нагрузки на всех этапах обучения; строгое соблюдение всех требований к использованию технических средств в обучении и т.д.).

Третий блок – организация физкультурно-оздоровительной работы (полноценная и эффективная работа во всех группах здоровья на занятиях по физической культуре, секциях; регулярное проведение спортивно-оздоровительных мероприятий и т.д.).

Четвёртый блок – просветительско-воспитательная работа со студентами, направленная на формирование ценности здоровья и здорового образа жизни (беседы, консультации по проблемам сохранения здоровья и профилактике вредных привычек; проведение «Дней здоровья», и т.д.).

Пятый блок – организация системы просветительской и методической работы с научно-педагогическими работниками медицинского вуза для совершенствования педагогических и социально-личностных компетенций определяющих их компетентность здоровьесбережения в образовательной и воспитательной деятельности со студентами. Например, посредством регулярного повышения квалификации научно-педагогических работников по специальности «педагогика и психология», имеющих цель акмическое личностно-профессиональное развитие, формирование и совершенствование психолого-педагогической, духовно-нравственной и социокультурной компетентности [1].

Шестой блок – профилактика и динамическое наблюдение за состоянием здоровья обучающихся (создание системы комплексной педагогической, психологической и социальной помощи студентам; привлечение медицинских работников к реализации всех компонентов работы по сохранению и укреплению здоровья студентов и т.д.).

Опираясь на предложенную базовую модель, медицинские вузы могут разрабатывать и внедрять в учебно-воспитательный процесс новые варианты комплексного применения образовательных технологий здоровьесбережения при подготовке будущего врача.

Таким образом, одной из приоритетных задач сохранения и укрепления здоровья студенческой молодежи, воспитания у будущих врачей позитивного

отношения к здоровому образу жизни становится задача формирования позиции самого молодого человека по осознанию своего здоровья, самовосприятию своего физического и психического «Я» и его охране, развитию и самобезопасности. Этот важный элемент воспитания в современной высшей медицинской школе нацелен на превращение студента из объекта охраны здоровья в активный субъект его личностно-профессионального проектирования и развития.

Литература.

1. Набродов Г.М. и др. Основные аспекты формирования здорового образа жизни у студентов медицинского университета. / Г.М. Набродов, Л.А. Филина, А.А. Филозоп // В сборнике: Развитие современной науки: теоретические и прикладные аспекты. Сборник статей студентов, магистрантов, аспирантов, молодых ученых и преподавателей (29 марта, 2016 г.). Пермь, 2016. – С. 244-246.

2. Жмаев А.Ф. Психолого-педагогические аспекты формирования компетентности здоровьесбережения у студентов медицинского вуза / А.Ф. Жмаев, Г.М. Набродов // Личность, семья и общество: вопросы педагогики и психологии. - 2014. - №38. - С. 46-49.

3. Ковалевская М.А. Особенности воспитательной среды в медицинском вузе / М.А. Ковалевская, И.Е. Плотникова, Л.А. Филина, Л.А. Лопатина, Е.Д. Дейнека // Развитие образования, педагогики и психологии в современном мире. Сборник научных трудов по итогам международной научно-практической конференции. - Воронеж, 2015. - С. 50-53.

4. Механтьева Л.Е. Специфика формирования общекультурной компетентности выпускника медицинской образовательной организации / Л.Е. Механтьева, Г.М. Набродов // Современный взгляд на будущее науки. Сборник статей Международной научно-практической конференции. Ответственный редактор: Сукиасян Асатур Альбертович. - Уфа, 2015. - С. 183-186.

5. Набродов Г.М. Педагогические условия формирования общекультурных компетенций студентов медицинского университета / Г.М. Набродов // Инновации в науке. - 2015. - №46. - С. 87-91.

Abstract

I.E. Plotnikova, A.A. Filozop, L.A. Filina

PEDAGOGICAL CONDITIONS OF FORMATION OF COMPETENCE OF HEALTH PRESERVATION IN STUDENTS OF MEDICAL UNIVERSITY

Voronezh State Medical University

The article deals with the main aspects of the formation of the competence of health saving in students of medical University on the basis of the introduction of educational technologies of health saving in the educational process.

Keywords: competence of health saving, healthy lifestyle, health saving educational technologies.

References.

1. Nabrodov G.M. and others. The main aspects of the medical university. / Gm Nabrodov, L.A. Filina, A.A. Filozop // In the collection of modern science: the theoretical and applied aspects. Graduate students, young scientists and teachers (March 29, 2016). Perm, 2016. - p. 244-246.

2. Zhmaev A.F. Preservation of medical students / A.F. Psychological and pedagogical aspects. Zhmaev, G.M. Nabrodov // Personality, family and society: questions of education and psychology. - 2014. - №38. - pp. 46-49.

3. Kovalevskaya M.A. Features of the medical school / M.A. Kovalevskaya, I.E. Plotnikova, L.A. Filina, L.A. Lopatina, E.D. Deineka // Development of education, pedagogy and psychology in the modern world. Collection of scientific papers on the results of the international scientific-practical conference. - Voronezh, 2015. - p. 50-53.

4. Mekhantyeva L.E. Graduate of a medical educational organization / L.E. Mekhantyeva, G.M. Nabrodov // Modern view on the future of science. International Scientific and Practical Conference. Editor in Chief: Sukiasyan Asatur Albertovich. - Ufa, 2015. - p. 183-186.

5. Nabrodov G.M. Academic university students / G.M. Nabrodov // Innovations in science. - 2015. - №46. - pp. 87-91.

СОДЕРЖАНИЕ

Раздел I. ОБЩЕПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА.....	3
О.В. Глушкова, О.Н. Матвеева ОПЫТ РЕАЛИЗАЦИИ КОНЦЕПЦИИ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЯ НА ПРИМЕРЕ ВГМУ ИМ. Н.Н. БУРДЕНКО	4
Е.В. Варнавская, Т.В. Ефимова ИЗУЧЕНИЕ ЭПОНИМИЧЕСКИХ ТЕРМИНОВ КАК ЭФФЕКТИВНЫЙ СПОСОБ ФОРМИРОВАНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ КОМПЕТЕНЦИИ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ	9
И.И. Черкасова, Н.Н. Ковтун, Ю.С. Иванова СПЕЦИФИКА ВОСПИТАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА СРЕДИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ	15
Н.Н. Скокова, И.Е. Маснева, И.В. Зубенко СПОСОБЫ ОПТИМИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ АННОТИРОВАНИЮ И РЕФЕРИРОВАНИЮ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ИНОСТРАННЫХ ЯЗЫКОВ.....	19
А.О. Стеблецова, А.В. Медведева АНГЛИЙСКИЙ НАУЧНЫЙ ДИСКУРС ДЛЯ АСПИРАНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ.....	24
А.О. Стеблецова, И.И. Торубарова ТРУДНОСТИ ПЕРЕВОДА НАУЧНО- ПОПУЛЯРНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ТЕКСТОВ	31
С.В. Шерстникова ОПЫТ ОБУЧЕНИЯ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ ЯЗЫКУ СПЕЦИАЛЬНОСТИ НА ПРИМЕРЕ УЧЕБНЫХ МАТЕРИАЛОВ ПО НОРМАЛЬНОЙ АНАТОМИИ ЧЕЛОВЕКА.....	36
И.Г. Ненахов ПРИМЕНЕНИЕ СМЕШАННЫХ МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ (НА ПРИМЕРЕ ДИСЦИПЛИНЫ ПРАВОВЫЕ ОСНОВЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА РОСПОТРЕБНАДЗОРА)	43
Л.Г. Величко, А.Н. Пашков, В.Ф. Лышов, Н.А. Щетинкина ВОПРОСЫ ПРЕПОДАВАНИЯ РАЗДЕЛОВ БИОЛОГИИ СТУДЕНТАМ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ	48
Е.И. Рябинина, Е.Е. Зотова, Н.И. Пономарева, Г. И. Шведов ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОЕ ФОРМИРОВАНИЕ КОНКУРЕНТОСПОСОБНОСТИ ВЫПУСКНИКА ВУЗА.....	52
Е.И. Рябинина, Е.Е. Зотова, Н.И. Пономарева, Т.А. Бережнова РЕАЛИЗАЦИЯ КОНЦЕПЦИИ ПРОФОРИЕТАЦИОННОЙ РАБОТЫ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ВУЗОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НА ЭТАПЕ АБИТУРИЕНТ-СТУДЕНТ	59
Ф.А. Тумакаева ИЗУЧЕНИЕ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ РУССКОГО ЯЗЫКА КАК ИНОСТРАННОГО С ПРИМЕНЕНИЕМ ТЕХНОЛОГИИ РАЗВИТИЯ КРИТИЧЕСКОГО МЫШЛЕНИЯ	65
Т.А. Струкова, Ф.А. Тумакаева ВНЕДРЕНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ПРОЕКТНОГО ОБУЧЕНИЯ НА ЗАНЯТИЯХ РКИ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ.....	69
Л.И. Попова, О.В. Земченкова ПРОБЛЕМА ОПТИМИЗАЦИИ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА У СТУДЕНТОВ МЛАДШИХ КУРСОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА..	73
А.А. Чурсин, И. В. Боронина, И.А. Ловчикова, С.Н. Боев, А.А. Желнинская, А.А. Жуков, К.Д. Мирошник, А.С. Слюсарев, А.А Чурсина ОПЫТ ВНЕДРЕНИЯ СИМУЛЯЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ОБУЧЕНИИ ОКАЗАНИЮ ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В УСЛОВИЯХ ЧС.....	78

Л.С. Кателина ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МЕТОДИКИ САМОСТОЯТЕЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ПРОГРАММЫ	82
С.В. Шерстникова ПРИМЕНЕНИЕ РОЛЕВЫХ ИГР В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ РУССКОМУ ЯЗЫКУ КАК ИНОСТРАННОМУ	86
М.В. Васильева, Н.Ю. Мазуренко, Е.П. Мелихова МЕСТО РУССКОГО ЯЗЫКА В СИСТЕМЕ СОВРЕМЕННОГО ОБРАЗОВАНИЯ В РОССИИ	91
М.В. Васильева, А.А. Натарова ЭКОЛОГИЧЕСКОЕ СОЗНАНИЕ СТУДЕНТОВ КАК ПРИОРИТЕТНОЕ НАПРАВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ	94
Т.А. Попова, С.Н. Панкова ПРОФЕССИОНАЛИЗМ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ КАК ФАКТОР ФОРМИРОВАНИЯ ЭФФЕКТИВНОЙ МОТИВАЦИИ УЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА	97
А.В. Макеева, О.В. Лидохова, М.В. Лущик, И.В. Гребенникова, Ю.М. Тумановский, В.М. Крюков ФОРМИРОВАНИЕ МОТИВАЦИИ К ОБУЧЕНИЮ У СТУДЕНТОВ НА КАФЕДРЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ФИЗИОЛОГИИ ВГМУ им. Н.Н. БУРДЕНКО	101
А.В. Макеева, И.В. Гребенникова, В.И. Болотских, М.В. Лущик, О.В. Лидохова, Ю.М. Тумановский, В.М. Крюков ОРГАНИЗАЦИЯ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СИСТЕМЫ «MOODLE»	105
Л.В. Разуваева ОБУЧЕНИЕ РУССКОМУ ЯЗЫКУ КАК ИНОСТРАННОМУ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СТИХОТВОРНЫХ МАТЕРИАЛОВ	112
Л.В. Васильева, Е.Ф. Евстратова, Н.С. Бурдина ПОВЫШЕНИЕ КАЧЕСТВА ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ ВРАЧЕЙ-ТЕРАПЕВТОВ НА ЭТАПЕ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ	118
Т.Е. Фертикова ВНЕДРЕНИЕ НОВЫХ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ КОМПЕТЕНЦИИ В СРЕДНИХ И ВЫСШИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЯХ	122
Т.Е. Фертикова, А.А. Рогачев ВЛИЯНИЕ УСЛОВИЙ ОБУЧЕНИЯ НА СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ВУЗОВ Г. ВОРОНЕЖА	126
Т.Н. Завьялова, О.В. Суховеева, И.Е. Савостина, С.М. Вавилова ПУТИ АДАПТАЦИИ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ В РОССИИ	132
А.П. Швырев, П.Е. Чесноков, Н.Н. Чайкина ОПЫТ ВНЕДРЕНИЯ КРЕДИТНО-МОДУЛЬНОЙ СИСТЕМЫ В РАМКАХ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ	136
И.Ю. Балалаева, А.П. Швырев, М.В. Буданова ОПТИМИЗАЦИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАФЕДРЫ ПЕДИАТРИИ ИДПО В ПРОЦЕССЕ ВКЛЮЧЕНИЯ В СИСТЕМУ НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ	141
Е.В. Орлова, А.Е. Кашук, Т.Н. Завьялова, С.М. Вавилова ИСПОЛЬЗОВАНИЕ АНАЛИЗА ВАРИАБЕЛЬНОСТИ СЕРДЕЧНОГО РИТМА ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ УРОВНЯ АДАПТАЦИОННЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ ИНОСТРАННЫХ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПОДГОТОВИТЕЛЬНОГО ОТДЕЛЕНИЯ	145

Л.Е. Механтьева, Л.С. Бакулина, С.Ю. Берлева, Г.М. Набродов, А.В. Енин ВОСПИТАНИЕ КУЛЬТУРЫ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА В ВОРОНЕЖСКОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ ИМ. Н.Н. БУРДЕНКО	149
Раздел II. ПСИХОЛОГИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА.....	154
А.Н. Пашков, Н.В. Парфенова, Н.А. Щетинкина, О.В. Мячина, Л.Г. Величко, В.Ф. Лышов ФОРМЫ АДАПТАЦИИ СТУДЕНТОВ ПЕРВОГО КУРСА К ПРОЦЕССУ ОБУЧЕНИЯ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ.....	154
Т.А. Струкова ЗНАЧЕНИЕ КОММУНИКАТИВНЫХ БАРЬЕРОВ В ОБУЧЕНИИ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ.....	158
Ю.В. Струк, О.А. Якушева, Е.Ю. Высоцкий ПРОБЛЕМА ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ ВРАЧЕЙ АНЕСТЕЗИОЛОГОВ-РЕАНИМАТОЛОГОВ	162
О.А. Якушева, Ю.В. Струк, В.И. Козлов, В.К. Волков ПРЕОДОЛЕНИЕ СИНДРОМА ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ С ПОМОЩЬЮ ЦЕЛОСТНОГО ОЗДОРОВИТЕЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ	168
И.Е. Маснева, И.В. Зубенко, Н.Н. Скокова ПСИХОЛИНГВИСТИЧЕСКИЙ ПОДХОД ПРИ ОБУЧЕНИИ ЛАТИНСКОМУ ЯЗЫКУ В МЕДИЦИНСКИХ ВУЗАХ	176
И.И. Торубарова КОММУНИКАТИВНАЯ ТОЛЕРАНТНОСТЬ КАК ПРОФЕССИОНАЛЬНО-ЗНАЧИМАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЛИЧНОСТИ СТУДЕНТА-МЕДИКА.....	180
М.В. Щербаклова, Д.А. Повалюхина ЗНАЧИМОСТЬ ИЗУЧЕНИЯ ИНОСТРАННОГО ЯЗЫКА В ФОРМИРОВАНИИ ЦЕННОСТНЫХ ОРИЕНТАЦИЯ СТУДЕНТОВ- МЕДИКОВ.....	186
Н.И. Вьюнова, Н.А. Стогова АКТУАЛЬНОСТЬ ТРЕБОВАНИЙ Н.И. ПИРОГОВА К ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ КАЧЕСТВАМ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ ВЫСШЕЙ ШКОЛЫ	195
Н.А. Стогова, В.А. Николаев ИНТЕГРАЦИЯ ПЕДАГОГИКИ, ПСИХОЛОГИИ И МЕДИЦИНЫ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА	201
Н.В. Сгибнева, А.Г. Кварацхелия, О.П. Гундарова, Н.В. Маслов, А.М. Карандеева АДАПТАЦИОННЫЕ БАРЬЕРЫ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ ПРИ ОБУЧЕНИИ В ВЫСШЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ ШКОЛЕ	205
Т.П. Склярова, А.В. Петрова, Г.И. Сапронов, В.П. Ильичев, Л.Е. Механтьева ЗНАЧЕНИЕ АДАПТАЦИОННОГО ПОТЕНЦИАЛА СТУДЕНТОВ ПРИ ОБУЧЕНИИ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ.....	211
О.А. Азарова, С.Н. Панкова, Э.Г. Борисова ОРГАНИЗАЦИЯ ПОСТДИПЛОМНОЙ ПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ НА КАФЕДРЕ ФАКУЛЬТЕТСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ	216
Т.Н. Завьялова, О.В. Суховеева, И.Е. Савостина ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНТЕРАКТИВНОГО ОБУЧЕНИЯ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ НА ПРЕДВУЗОВСКОМ ЭТАПЕ	220
О.А. Кумирова, С.Н. Панкова ФОРМИРОВАНИЕ ТОЛЕРАНТНОСТИ КАК ОДИН ИЗ КЛЮЧЕВЫХ МОМЕНТОВ ОБУЧЕНИЯ СТОМАТОЛОГА.....	224

Н.А. Лунина, А.А. Филозоп ИСПОЛЬЗОВАНИЕ НЕТРАДИЦИОННЫХ МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА.....	228
Е.Ф. Чередников, М.А. Кашурникова, А.А. Филозоп ВОПРОСЫ АДАПТАЦИИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ К ОБУЧЕНИЮ НА КЛИНИЧЕСКИХ КАФЕДРАХ.....	233
А.А. Филозоп АКМЕОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ЛИЧНОСТНО-ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ РАЗВИТИЯ НАУЧНО - ПЕДАГОГИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА	238
И.Е. Плотникова, А.А. Филозоп, Л.А. Филина ПОДГОТОВКА ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ К ФОРМИРОВАНИЮ КУЛЬТУРЫ СЕМЕЙНОЙ ЖИЗНИ ОБУЧАЮЩИХСЯ.....	242
Раздел III. ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ	248
Е.В. Белоконова, Д.А.Бешенец ПОНЯТИЕ «ДУХОВНОСТЬ» В СИСТЕМЕ ВЫСШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ.....	248
А.П. Терских, Е.С. Натарова О ДУХОВНО-ПРАВСТВЕННОМ ВОСПИТАНИИ СТУДЕНТОВ.....	257
О.В. Рыжих, Е.Ю. Устинова, А.Я. Бялик МОДЕЛЬ ФОРМИРОВАНИЯ ТОЛЕРАНТНОСТИ СТУДЕНТОВ V КУРСА ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА, ОСНОВАННАЯ НА МЕЖКУЛЬТУРНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНЦИИ	261
М.В. Силютина, В.А. Борисов, С.Г. Тестова, О.Н. Таранина, Н.Н. Чайкина, М.А. Кранина, Т.В. Голубкова УЧАСТИЕ В ЦЕЛЕВЫХ ПРОГРАММАХ ОБЪЕДИНЕНИЯ ПРАВОСЛАВНЫХ УЧЁНЫХ КАК ОДНА ИЗ ФОРМ ОРГАНИЗАЦИИ ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА В ВЫСШИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЯХ.....	265
Н.В. Голубцова, О.В. Глушкова, О.Н. Матвеева ЗАДАЧИ КУРАТОРА В РАБОТЕ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ АСОЦИАЛЬНЫХ ЯВЛЕНИЙ.....	270
Н.А. Насонова, Д.А. Соколов, А.Г. Кварацхелия, Л.А. Лопатина, В.Н. Ильичева, А.А. Шевченко РАЗВИТИЕ ТЬЮТОРСТВА В ВЫСШЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ ШКОЛЕ	274
Н.А. Стогова РАБОТА ПО ВОСПИТАНИЮ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМИ ВУЗА В ПОНИМАНИИ Н.И. ПИРОГОВА.....	280
Л.В. Ульянова, В.С. Леднева, Н.С. Бурдина, М.И. Талыкова МЕСТО ПРЕДМЕТА «ОСНОВЫ ФОРМИРОВАНИЯ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ» В ФОРМИРОВАНИИ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ ОБУЧАЮЩИХСЯ.....	285
Л.С. Бакулина, С.Ю. Берлева, Г.М. Набродов КОМПЛЕКСНОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА В ВЫСШЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ ШКОЛЕ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ	289
И.Е. Плотникова, А.А. Филозоп, Л.А. Филина ВНЕДРЕНИЕ В ВОСПИТАТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС КОМПЕТЕНЦИИ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЯ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА.....	294

Электронное научное издание

СБОРНИК НАУЧНЫХ ТРУДОВ

г. Воронеж, 2018 г.

Технический редактор Е.И. Пелешенко

Дизайн и верстка Н.Ю. Фатеева, Е.И. Пелешенко

Подписано в печать 25.08.2018
Усл. печ. л. 8,5. Электронное издание

Издательство ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России
394036, г. Воронеж, ул. Студенческая, 10

© Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н.Бурденко