

На вопрос «Что затрудняет внедрение дистанционной формы обучения?» были получены следующие ответы: сложности в преподавании и оценке практических навыков онлайн — 12,24%; высокий риск коррупционных ситуаций в отношениях преподавателя со студентом — 0%; несовершенство предложенных информационных платформ — 0%; недостаточность информационных навыков самих обучающихся — 6,12%; неготовность обучающихся к дистанционной форме обучения — 2,04%; сложности в оценке учебных достижений обучающихся — 10,2%; недостаточность специализированных учебно-методических материалов в университете — 5,1%; отсутствие общения с сокурсниками — 1,02; отсутствие возможностей для самостоятельной учебы дома — 0; недостаточный уровень владения преподавателями средствами — 0, другое — 63,27% (указали на отсутствие затруднений). На вопрос «Какова эффективность дистанционной формы обучения, внедренной в университете?» предлагалось выбрать числовой показатель (от 1 до 10), соответствующий представлениям студента по этому вопросу. Средний показатель — 7,2. На вопрос «Какова эффективность дистанционной формы обучения, внедренной в Центре по пройденной дисциплине?» средний показатель — 7,8. На вопрос «Каковы основные характеристики обучения по данной дисциплине?» ответили: отличный контакт с преподавателем — 34,69%, интересный контент обучения — 39,8%, разнообразие методов обучения — 2,04%, чрезмерная учебная нагрузка — 4,08%, сложности доступа к ресурсам — 0%, несовершенство системы оценивания — 3,06%, адекватное оценивание — 16,33%. На вопрос «В процессе выполнения заданий на какой материал Вы чаще всего опирались?» 92,86% указали, что использовали учебный материал, предоставленный преподавателем, 7,14% другие источники. На вопрос «Какие факторы более всего влияют на формирование профессионализма врача?» 65,31% ответили «отношение к больным, внимательность, доброжелательность и полная самоотдача, 26,53% — выбрали «компетентность, полное владение теоретическими и практическими навыками» и лишь 8,16% выбрали «мобильность, умение использовать передовые технологии, обмен международным опытом». Исходя из полученных данных можно сделать вывод, что студенты удовлетворены качеством организации учебного процесса и используемыми образовательными технологиями в симуляционном центре.

Обсуждение

В целом, обучающиеся 2 курса специальности «общая медицина» были удовлетворены организацией дисциплины «Базовые медицинские манипуляции» в дистанционном формате. Все материалы, предоставленные в процессе обучения, были доступными, актуальными и надежными. Сами обучающиеся отмечают, что стали более организованными (57,14%), процесс обучения отвечал их ожиданиям и требованиям, подходы преподавания в 18,37% случаях носили индивидуальный характер.

Выводы

Таким образом, с началом пандемии настало время быть максимально креативным для внедрения новшеств и ис-

следования подходов к разработке и предоставлению качественного дистанционного образования. Подобная практика является возможностью для повышения педагогического потенциала кадров, обеспечения доступа к качественному онлайн-образованию, нацеленному на профессиональное развитие, а также подготовку будущих кадров здравоохранения к альтернативным средствам непрерывного образования. Онлайн обучение открывает новые возможности для привлечения студентов к самообразованию, формируя в них ответственность за своё будущее и развивая навыки и компетенции, соответствующие мировым стандартам современного специалиста в области здравоохранения.

ПЕРСПЕКТИВЫ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ ПРИ ФОРМИРОВАНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

Лисовский О. В., Гостимский А. В., Карпатский И. В., Лисица И. А., Кузнецова Ю. В., Завьялова А. Н.

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет, г. Санкт-Петербург, Российская Федерация

Аннотация DOI 10.46594/2687-0037_2020_3_1235

В работе исследуются особенности дистанционного обучения в медицинском вузе и выясняется возможность полного перехода на такой формат обучения.

Prospects for distance learning in the formation of professional competencies in a medical university

Lisovsky O. V., Gostimsky A. V., Karpatsky I. V., Lisitsa I. A., Kuznetsova Yu. V., Zavyalova A. N.

Saint Petersburg State Pediatric Medical University, Saint-Petersburg, Russian Federation

Summary

The article examines the features of distance learning in a medical university and clarifies the possibility of a complete transition to such a training format.

Актуальность

Современное законодательство в области высшего профессионального образования регулирует возможности использования дистанционных образовательных технологий (ДОТ). Подобные методики широко используются не только в системе подготовки обучающихся немедицинских специальностей, но и в рамках непрерывного медицинского образования. Использование ДОТ в системе преддипломного образования до 2020 года не имело широкого распространения при очной форме обучения. Однако пандемия новой коронавирусной инфекции COVID-19 привела к необходимости оперативного внедрения электронных технологий в образовательный процесс. Неопределенная на настоящий момент продолжительность распространения инфекции диктует необходимость определения места ДОТ в системе современного медицинского образования.

Цель

Анализ результатов обучения студентов практическим компетенциям на основе использования ДОТ.

Материалы и методы

В Санкт-Петербургском государственном педиатрическом медицинском университете, ввиду сложной эпидемиологической ситуации в стране, с апреля 2020 года образовательный процесс переведен в дистанционный формат. С этой целью для практических занятий использовались Интернет-платформы, где проходили семинары, лекции и зачеты по дисциплинам. Среди студентов 1 курса по специальности «Лечебное дело», проходивших обучение по курсу «Клиническая учебная практика: общий уход за больными взрослыми и детьми терапевтического и хирургического профилей», проведено анонимное социологическое исследование, направленное на определение возможности использования ДОТ при формировании профессиональных компетенций и обучении практическим навыкам и умениям. В работу была включена 71 анкета, каждая состоявшая из 24 вопросов.

Результаты

Использование ДОТ в медицинском вузе считают возможным 60 респондентов (84,5%), из них 38 студентов (53,5%) предложили ограничить использование онлайн-технологий теоретическими предметами, 16 человек (22,5%) определили необходимость их использования в виде дополнительных учебных модулей, трое (4,2%) — как возможность устранять академические задолженности по пропущенным занятиям. Также трое студентов уверены в возможности перевода обучения в дистанционный формат.

Выявлены учебные дисциплины, предлагаемые студентами к переводу в исключительно онлайн-формат: История, включая Историю медицины и Историю Отечества — 43 респондента, Иностранный язык — 29 человек, Психология и Педагогика — 25 студентов, Латинский язык и Экономика — по 17 человек, Физика и Химия — по 10 человек, Математическая статистика — 8 человек, Биология — 4 человека, Нормальная анатомия человека — 2 студента. Все лекции предложили перевести в дистанционный формат 52 (72,8%) опрошенных студентов. Следует отметить, что 11 студентов (15,5%) считают недопустимым использование ДОТ в медицинском вузе. Определены дисциплины, онлайн-обучение которым, по мнению студентов, не должно быть переведено в дистанционный формат: Нормальная анатомия человека (n = 58), Гистология (n = 53), Биологическая химия (n = 41), Учебная практика, Клиническая учебная практика и Производственная практика (n = 34), Биология (n = 25), Химия (n = 14), Физическая культура (n = 8), Латинский язык (n = 5), Физика (n = 4).

Несмотря на то, что базовой Интернет-платформой для дистанционного обучения в СПбГПМУ являлся Discord, применялись иные программы, используя их ключевые особенности: Whereby (n = 61), Zoom (n = 45), Google-classroom (n = 63), Skype (n = 10). Важными параметрами при выборе дистанционной платформы обучения являлись: четкость связи (n = 22), возможность просмотра видеофильмов, обучающих презентаций (n = 23), возможность голосового общения с преподавателем (n = 19), наличие текстового чата (n = 16); понятный дизайн интерфейса платформы ДОТ отметили 19 студентов, стабильность Интернет-соединения — 7 обучающихся. Среди анализируемых анкет определены

оптимальные программы: ДОТ для использования аудио- и видео-форматов (Discord — 48, Whereby — 11, Google-classroom, Zoom и Skype (n = 4); текстового формата с возможностью проведения тестирования (Google-classroom — 24, Discord — 21). В 37 (52,1%) случаях при обучении использовали персональный компьютер или ноутбук, в 34 (47,9%) — мобильный телефон или планшет. Проблемы Интернет-соединения возникали у 64 (90,2%) опрошенных студентов, среди которых у 45 студентов значительно не повлиявшие на процесс обучения. Также 32 студента признались в том, что во время проведения практических занятий, а также периодической аттестации (зачетов, экзаменов) пользовались дополнительными материалами, 17 обучающихся — в том, что разницы в списывании в онлайн или офлайн форматах обучения нет.

Обсуждение

Выделены основные преимущества ДОТ: выделение свободного времени, в том числе на самоподготовку (n = 21), нахождение дома, психологический комфорт (n = 20), отсутствие временных и материальных потерь (n = 18), отсутствие необходимости искать дополнительную литературу для подготовки, так как необходимая информация представлена преподавателем в презентации (n = 16), простота в обучении и возможность «круглосуточной» связи с преподавателем (n = 12), возможность «присутствовать отсутствуя» (n = 8). К основным недостаткам использования ДОТ респонденты отнесли: невозможность формирования практических компетенций, в том числе работа с анатомическими, гистологическими препаратами, манекенами (n = 47), трудность в объективном оценивании знаний студента (n = 27), отсутствие «живого» общения с преподавателями или другими студентами (n = 16), ослабление мотивации к обучению дома (n = 12), нагрузка на зрение (n = 9), нестабильное Интернет-соединение (n = 7), обязательное использование технических средств (n = 3).

Выводы

Дистанционные образовательные технологии способствуют хорошей и комфортной теоретической подготовке, но без обязательного контроля над обучающимися занятия могут носить формальный характер. Учитывая невозможность формирования практических компетенций, необходимо использовать дополнительные факультативные занятия на симуляторах для освоения и закрепления практических навыков на старших курсах. Выживаемость полученных знаний требует дальнейшего исследования.

ГЕЙМИФИКАЦИЯ В СИМУЛЯЦИИ КАК НОВЫЙ ИНСТРУМЕНТ ОБУЧЕНИЯ

Успенская Н. А., Танишина Е. Н., Бахарев И. В., Зубко Д. В.
Рязанский Государственный Медицинский Университет, г. Рязань, Российская Федерация

Аннотация DOI 10.46594/2687-0037_2020_3_1264
Дистанционное обучение полностью не заменяет живое обучение, но имеет свои преимущества.