

емых самооценки результатов испытания. Определяли уровень личностной (ЛТ) и ситуационной (СТ) тревожности. Уровень ЛТ и СТ считали низким при показателях ниже 30 баллов (группа исследования 1), средним — от 30 до 44 баллов (группа 2), высоким — 45 и более баллов (группа 3). При оценке сокращенного варианта опросника уровень СТ определялся от 0 до 18 баллов, без учета градации по уровням тревожности. Эксперты оценивали уровень подготовки студентов согласно имеющихся «чек-листов» станций аккредитации. Статистическую обработку данных проводили в программе SPSS Statistic 20.0. Вычисляли среднее значение, стандартное отклонение средней. При сравнении средних использовали параметрический критерий Стьюдента. Корреляционный анализ проводили с расчетом критерия Пирсона ( $r$ ). Для всех видов статистического анализа значимыми считались различия значений при  $p \leq 0,05$ .

#### Результаты

Среднее значение уровня ЛТ составило  $48,16 \pm 7,86$  баллов, при этом низкий уровень ЛТ был выявлен у 0,5% студентов (1 человек), средний уровень — у 29,8% (62 студента), высокий — у 69,7% (145 опрошенных). В результате проведенного нами исследования более 60 баллов по шкале опросника набрали 15 человек (7,2%). Уровень ситуационной тревожности до прохождения испытаний (СТ1) был ниже уровня ЛТ на 23% и составил  $37,02 \pm 10,83$  баллов ( $p < 0,05$ ).

#### Выводы

1. Уровень личностной тревожности у студентов лечебного факультета 6 курса ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России перед прохождением испытаний по технологии ОСКЭ составил  $48,16 \pm 7,86$  баллов, при этом высокий уровень ЛТ был зарегистрирован у 69,7% студентов, средний уровень — у 29,8%, низкий уровень выявлен в 0,5%.
2. У 26% студентов уровень ситуационной тревожности был низким, у 46,6% — средний и у 27,4% — высокий. После прохождения испытаний выявлено снижение ситуационной тревожности на 9,2% (по экспресс-опроснику Спилберга).
3. В группе студентов с исходно низким уровнем ситуационной тревожности уровень самооценки составил  $68,1 \pm 16,11$  баллов, оценка эксперта —  $67,8 \pm 13,39$  баллов; у студентов со средним уровнем СТ: самооценка —  $63,9 \pm 19,3$  баллов, оценка эксперта —  $67,1 \pm 13,4$ ; в группе студентов с высоким уровнем СТ уровень самооценки был самым низким ( $61,6 \pm 17,8$  балла), оценка эксперта — максимальная ( $68,8 \pm 14,6$  балла).
4. В группе студентов с исходно средним уровнем ситуационной тревожности определена слабая корреляционная связь уровня СТБ2 и оценки эксперта ( $r = -0,238$ ), а также СТБ2 и уровня самооценки ( $r = -0,199$ ).

#### ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КОНТЕКСТНЫХ СИМУЛЯЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ДИСТАНЦИОННОЙ ПОДГОТОВКЕ ВО ВРЕМЯ ПАНДЕМИИ

Чурсин А. А., Ловчикова И. А., Боев С. Н.  
Воронежский государственный медицинский университет им. Н. Н. Бурденко, г. Воронеж, Российская Федерация

Аннотация DOI 10.46594/2687-0037\_2020\_3\_1239

С целью повышения эффективности процесса дистанционного обучения в условиях пандемии, при составлении и реализации обучающих программ, все более востребованными стали методы контекстного обучения. Работники кафедры анестезиологии и реаниматологии и Мультифункционального аккредитационно-симуляционного центра (МАСЦ) находятся в постоянном поиске новых ярких и емких, в том числе нетривиальных, методов решения образовательных задач.

#### Using contextual simulation technologies in distance learning during a pandemic

Chursin A. A., Lovchikova I. A., Boev S. N.  
Burdenko Voronezh State Medical University, Voronezh, Russian Federation

#### Summary

In order to increase the efficiency of the distance learning process in the context of a pandemic, in the preparation and implementation of training programs, contextual learning methods have become more and more in demand. Employees of the Department of Anesthesiology and Reanimatology and the Multifunctional Accreditation and Simulation Center (MASC) are in constant search of new bright and capacious, including non-trivial, methods of solving educational problems.

#### Актуальность

С целью повышения эффективности процесса дистанционного обучения в условиях пандемии, при составлении и реализации обучающих программ, все более востребованными стали методы контекстного обучения. Работники кафедры анестезиологии и реаниматологии и Мультифункционального аккредитационно-симуляционного центра (МАСЦ) находятся в постоянном поиске новых ярких и емких, в том числе нетривиальных, методов решения образовательных задач. Так, в 2017–2019 году силами сотрудников и обучающихся были сняты художественные музыкальные клипы на тему экстренной медицины, которые в дальнейшем использовались для дистанционного обучения.

#### Цель

Выявление структуры общественного мнения в рамках поиска новых нетривиальных методов контекстного обучения при дистанционной подготовке в период пандемии.

#### Материалы и методы

Объектом исследования явились студенты 6 курса, ординаторы первого года обучения. Методами исследования являлось анкетирование, опросы с помощью дистанционных коммуникаций, в том числе, социальных сетей.

#### Результаты

Эффективность дистанционного обучения зависит от большого количества факторов, отнимает много времени, сил, как у преподавателя, так и обучающегося. Однако, такой вид подготовки не может быть в целом достаточно высоким из-за ограниченности времени, отсутствия прямого контакта преподавателя с обуча-

ющимися, невозможности проведения практических занятий и множества других факторов. В связи с этим, при создании и реализации дистанционных курсов мы решили использовать все возможные методы контекстного обучения. Особое внимание уделялось повышению мотивации у обучающихся. Сотрудники кафедры постоянно искали новые методики обучения, которые повышали бы эффективность подготовки.

Так, было принято решение использовать в начале, середине и по окончании курса в качестве мотиватора художественные музыкальные видео, снятое на базе МАСЦ. И тексты песен, и их видеоряд не имеют узконаправленных образовательных целей, хотя в основу положена, естественно, медицинская составляющая, а именно, экстренная медицинская помощь. Так, сюжет одного из видеоклипов построен на этапах профессионального роста врача анестезиолога-реаниматолога. Сначала — это студентка-старшекурсница, которая не может грамотно продемонстрировать преподавателям алгоритм квалифицированного жизнеподдержания, затем, это уже начинающий трудовую деятельность врач анестезиолог-реаниматолог, выполнивший на дежурстве успешную реанимацию пострадавшего с остановкой дыхания и кровообращения. Безусловно, в видеоряд для большего эмоционального вовлечения зрителей были добавлены элементы мелодрамы: сон студентки о помощи однокласснику в его борьбе с мифическим персонажем, олицетворяющим смерть.

Такой прием дает возможность построения эмоционального, проблемного диалога с обращением к личному и, особенно, профессиональному опыту слушателей курса. Это полностью соответствует принципам контекстного обучения: личное включение слушателя, проблемность содержания обучения, ведущая роль межличностного взаимодействия и диалогического общения субъектов образовательного процесса.

В качестве реквизита в клипах было использовано оборудование МАСЦ ВГМУ им. Н. Н. Бурденко. Роли исполнили преподаватели и тьюторы клиники — участники студенческой команды «Reanime».

После использования в обучении клипов был проведен опрос с использованием дистанционных коммуникаций.

Свой вариант ответа респонденты писали в комментариях или присылали в личных сообщениях.

Таким образом, было установлено, что самыми важными результатами создания и популяризации подобных видеоклипов являются: повышение престижа медицинской профессии (27,2%), улучшение отношения к врачам и поднятие собственного морального духа (по 21,2%), повышение или создание мотивации к обучению (18,2%).

#### Выводы

Тематические музыкальные клипы, посвященные медицинской помощи, как художественный прием контекстного обучения, повышает эффективность дистанционного обучения, делает его более ярким, нетривиальным. Данная, во многом творческая, работа преподавательского состава полностью оправдывает затраченные усилия, что создает условия для совершенствования образовательного процесса в этом направлении.

#### СИМУЛЯЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ СТУДЕНТОВ ФАКУЛЬТЕТА «ОБЩАЯ МЕДИЦИНА» В ПЕДИАТРИИ

Колбаев М. Т., Талкимбаева Н. А.

Казахский национальный медицинский университет им. С. Д. Асфендиярова, г. Алматы, Казахстан

Аннотация DOI 10.46594/2687-0037\_2020\_3\_1211

Симуляционное обучение относительно новое, но довольно перспективное направление, быстро развивающееся и модифицирующееся в условиях современной медицины. Авторами представлен опыт внедрения симуляционного обучения в учебный процесс студентов для овладения практическими навыками по педиатрии согласно тематическому плану 4 курса факультета «Общая медицина» в условиях симуляционного Центра. Полученные результаты отражают положительные стороны симуляционного обучения: уверенность студентов в профессиональных навыках, сокращение количества медицинских ошибок и удовлетворенность студентов.

#### Simulation training of students of the faculty of “general medicine” in pediatrics

Kolbaev M. T. Talkimbaeva N. A.

Asfendiyarov Kazakh National Medical University, Almaty, Kazakhstan

#### Summary

Simulation education is a relatively new, but rather promising direction, rapidly developing and modifying in the conditions of modern medicine. The authors present the experience of implementing simulation training in the educational process of students for mastering practical skills in pediatrics according to the thematic plan of the 4th year of the faculty of “General Medicine” in the conditions of the simulation Center. The results obtained reflect the positive aspects of simulation learning: student confidence in professional skills, reduction in medical errors, and student satisfaction.

#### Актуальность

Современная медицина требует оказания детям высококвалифицированной качественной медицинской помощи, особенно при неотложных состояниях. Приобретение медицинских навыков педиатрического профиля для студентов может быть ограничено большим количеством причин. Беспокойство и плач ребенка во время обследования для неопытных специалистов может создать определенный барьер при освоении навыка. По данным исследований, влияние стресса и усталости при принятии решений в клинической деятельности практикантов привело к ограничению их клинического опыта.

Пропускная способность педиатрических клиник не всегда позволяет учащимся медицинских вузов использовать достаточно времени для обучения. Несмотря на то, что клиническая среда в педиатрии дает возможность узнать о большом количестве распространенных симптомов и синдромов, клинические признаки быстро исчезают, и текучесть пациентов в педиатрии часто быстрее, чем в стационарах для взрослых. Отсутствие пациентов согласно календарно-тематическому плану на момент нахождения студен-