обучения, а можно сделать это в ходе предварительного тестирования. При этом последующее взаимодействие преподаватель выстраивает, принимая во внимание итоги такого тестирования.

Для деятельности в виде демонстрации и моделирования свойственен небольшой уровень индивидуализации. Она подразумевает, что студент самостоятельно управляет демонстрируемыми объектами и процессами. В частности, он может изменить их параметры, установить разную степень детализации, задать пространственно-временные режимы.

Применение персонального компьютера как тренажера, подразумевает наличие более активной обратной связи. На алгоритм усвоения материала влияют успехи, которых демонстрирует студент. После того как они достигают нормативных показателей, система начинает обрабатывать очередной элемент. Тренажер можно применять для того, чтобы разрабатывать и развивать изначальные навыки. Данная стадия онлайн-обучения является самой сложной и трудоемкой.

Отбирая содержание образовательного материала, необходимо заблаговременно выявить, какие составляющие лягут в основу формирования модели, определяющей взаимодействие студента с учебными материалами.

Вывод. Подводя итоги, необходимо подчеркнуть, что, формируя характеризуемую модель, следует пользоваться приемами так, чтобы:

- пользоваться предметно оформленным наглядным материалом для того, чтобы разделить разные разделы одного курса;
- принимать во внимание средние показатели скорости выполнения программы студентом. В завершение курса следует предоставить возможность студентам, которые выполняют задания быстро, выбрать дополнительные задания, более трудные или интересные.
- прежде чем начинать онлайн-обучение, можно провести короткие тестирования, позволяющие определить личностные особенности реагирования конкретного студента, его психологическое состояние и настрой. Это обеспечит максимальную индивидуализацию процесса взаимодействия преподавателей со студентами.

Список литературы

1. Антонович М. Ю. Любченко М. Ю. Дистанционное образование в медицине. // Медицина и экология, 2019, № 1. –С. 119-120.
2. Брель А.К., Танкабекян Н.А., Жогло Е.Н., Складановская Н.Н., Донецкова В.А. // Смешанное обучение: тренды или вызовы в образовании. //Современные проблемы науки и образования. 2021. № 2. –С. 94 [Электронный ресурс]. URL: https://www.elibrary.ru/item.asp?id=45687544
3. Пенькова Л.В., Дилдабекова Н.Т., Асмагамбетова М.Т., Романова А.Р. Дистанционный метод образования в медицине-перспективы, достоинства и недостатки. Особенности в условиях самоизоляции и карантина. // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. -2020. № 5. –С. 74-75.

ДИСТАНЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ

Т.П. Кулешова, С.У. Хамадьянова, Э.М. Зулкарнеева, И.М. Таюпова, А.И. Галимов
ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, г. Уфа.
Кафедра «Акушерства и гинекологии №1»

Анотация. Изучено качество освоения учебного материала по дисциплине «Акушерство и гинекология» у студентов 4 и 5 курсов лечебного факультета при дистанционном формате обучения в период пандемии COVID-19.

Ключевые слова: студенты, дистанционная форма обучения, медицинский вуз.

Введение. Задача качества профессионального образования является наиболее важной для медицинских вузов (2). Обучающий процесс ставит главной целью реализацию профессиональной составляющей развития личности и подготовку специалистов к компетентностной продуктивной деятельности (1,3). Учитывая распространенность коронавирусной инфекции COVID-19, дистанционный формат обучения заменяет традиционную форму.

Обзор литературы. Тенденции развития современной системы высшего образования тесно связаны с внедрением в учебный процесс методов активного обучения (4,5). Особенно это стало актуальным в период пандемии коронавирусной инфекции. В рамках исполнения комплекса мер по предотвращению распространения коронавирусной инфекции COVID-19, с весеннего семестра 2020 года кафедрой «Акушерства и гинекологии №1» реализуется дистанционный формат обучения, организованный вузом на базе платформы Microsoft Teams.

Применяется два вида дистанционного обучения - синхронная и асинхронная формы. Проводятся занятия в режиме реального времени, обучающиеся имеют возможность активно взаимодействовать с преподавателем, друг другом с помощью онлайн-дискуссий, вопросно-ответной формы общения, предложения ситуации и ее обсуждения, ответа преподавателя на вопросы студентов или в форме видеокомментариев. Также студенты имеют возможность получить доступ к контенту по темам программы вне запланированных конференций, в удобное для себя время.

Учитывая большую роль визуализации в обучающем процессе, при дистанционной форме обучения с целью применения в полном объеме всех элементов образовательных технологий для освоения у обучающихся коммуникативных навыков в работе с пациентами и практических мануальных навыков, на кафедре разработана методическая и информационная база учебных материалов с использованием средств информационных технологий, в том числе мультимедийных: текстовые документы, графическое изображение, фото информация, видеофильмы. Имеется возможность доступа к электронной библиотеке.

Учебные модули постоянно обновляются. Применяются технологии, основанные на методах развивающего (ситуационные задачи) и проблемного (кейс технологии) обучения, «деловые», «ролевые игры».

Дистанционная форма освоения профессиональных навыков имеет ряд особенностей, по сравнению с традиционной формой (2, 6). Преимуществами данного вида обучения является возможность приобретения навыков работы с цифровыми технологиями, доступность к большому объему информационного материала, экономия времени, возможность планировать обучение с необходимостью повседневной жизни. С другой стороны, она требует от студентов самомотивации, ответственности, самоконтроля, от чего во многом зависит результат обучения (3,4).

В связи с этим, представляет интерес оценка эффективности обучения, глубины приобретенных студентами знаний по дисциплине «Акушерство и гинекология» при дистанционной форме обучения.

Основная часть. Нами проанализированы результаты промежуточной аттестации у студентов 4 и 5 курсов лечебного факультета за период 2018-2019г.г., когда проводились занятия по традиционной форме и за период 2020-2021г.г. дистанционного обучения, после завершения освоения курса по дисциплине «Акушерство и гинекология». Численность выборки составила 847 человек. Целью исследования явилось изучение качества освоения теоретического материала и профессиональных навыков при дистанционном формате обучения.

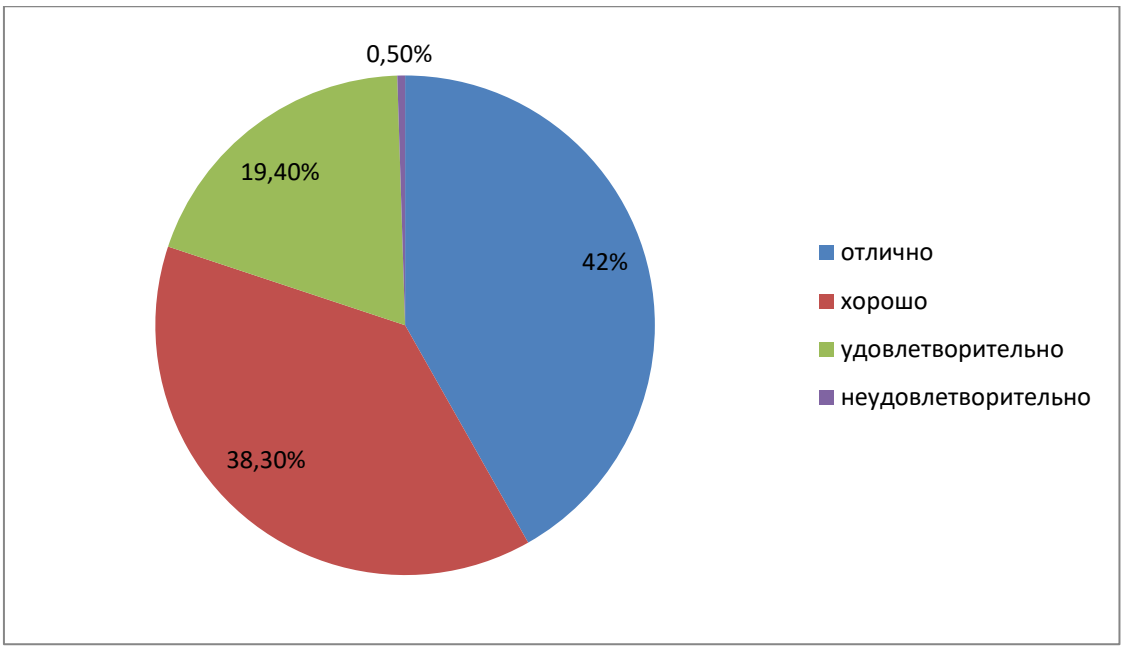

Рис. 1. Результат промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине «Акушерство и гинекология», традиционная форма обучения

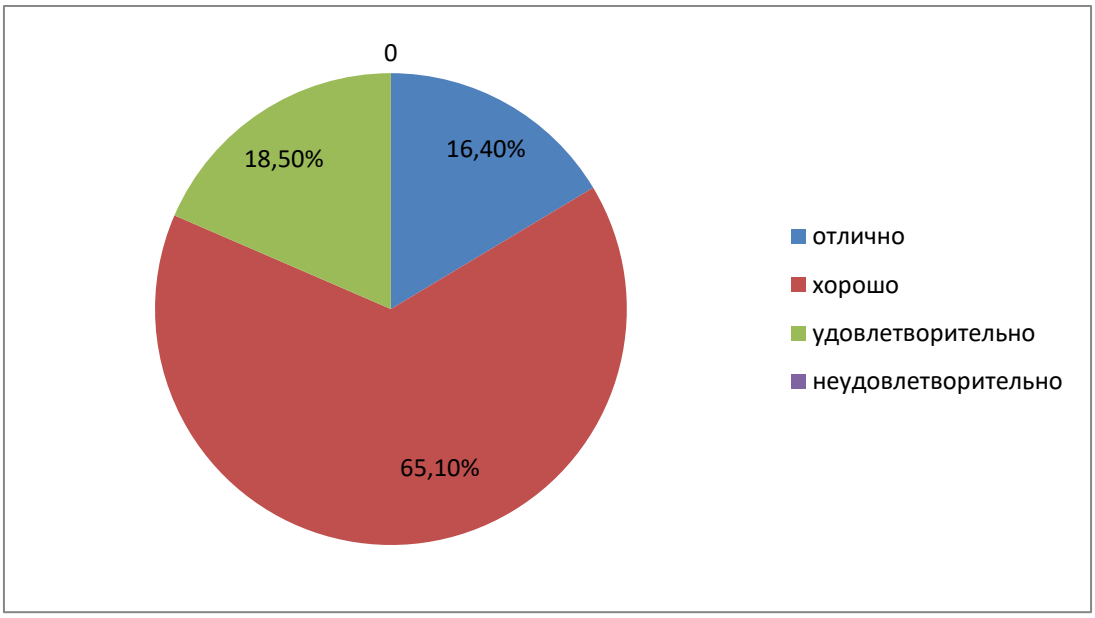

Рис. 2. Результат промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине «Акушерство и гинекология», дистанционная форма обучения

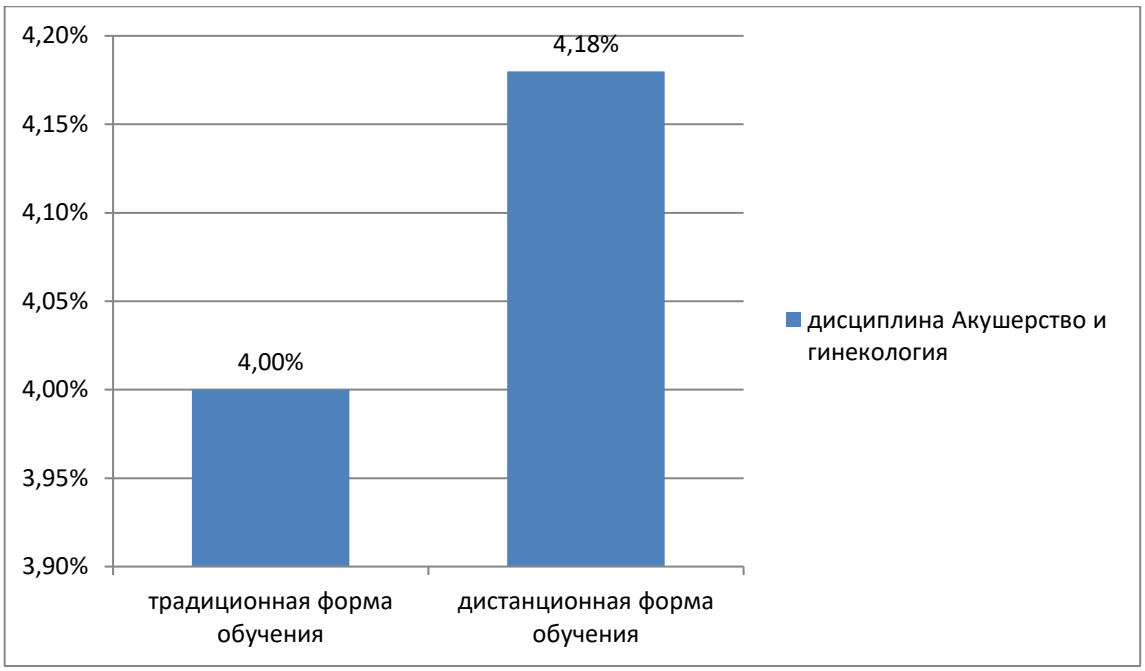

Рис. 3. Средний балл по результатам промежуточной аттестации по дисциплине «Акушерство и гинекология».

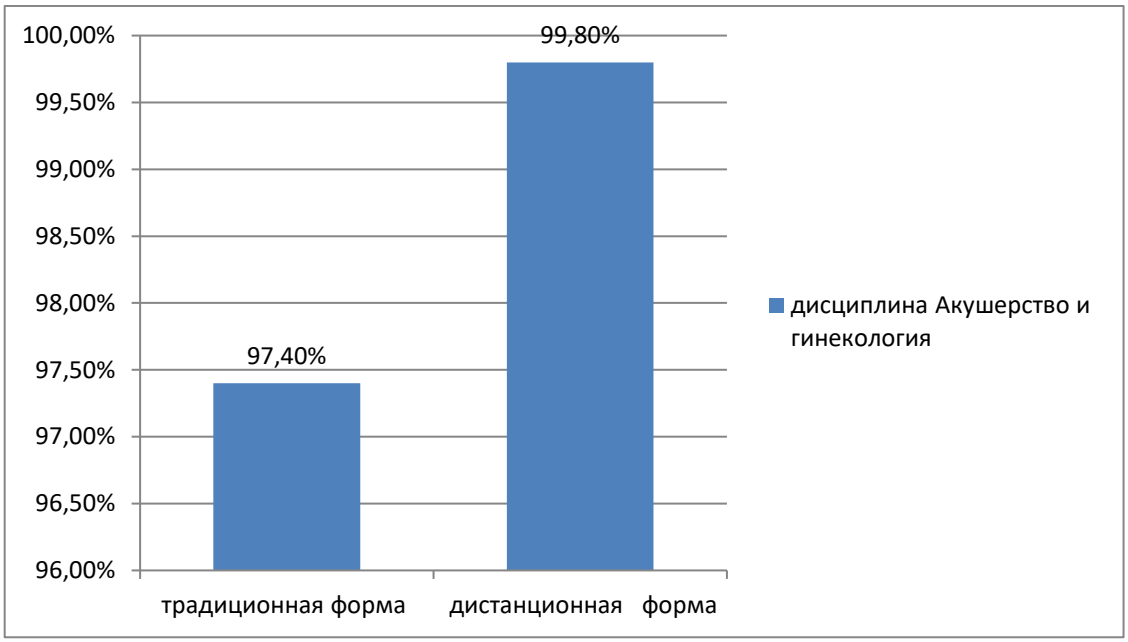

Рис. 4. Качественная успеваемость по результатам промежуточной аттестации по дисциплине «Акушерство и гинекология».

Сравнение итогов аттестации показало, что при дистанционном обучении, по сравнению с традиционной формой, уменьшилось число студентов с результатом «отлично» (рисунки 1,2), при этом увеличилось число студентов с результатом «хорошо» (рисунки 1,2). Число студентов с результатом «удовлетворительно» осталось на прежнем уровне (рисунки 1.2). Получивших результат «неудовлетворительно» не было (рисунки 1,2). Как показало наше исследование (рисунки 3,4), дистанционный формат обучения делает возможным освоение учебных дисциплин Акушерство и гинекология» на достаточно высоком уровне.

Выводы: В условиях особой эпидемиологической обстановки при COVID - 19 дистанционное обучение заменяет традиционное образование и становится типичной формой преподавания университетом. Внедрение цифровых технологий в

систему образования на кафедре «Акушерства и гинекологии №1», позволяет эффективно решать образовательные задачи, обеспечить освоение студентами полного объема изучаемой информации. Дальнейшее совершенствование информационного видеоконтента будет способствовать повышению результативности обучения.

Список литературы

1. Проблемы использования дистанционного обучения в медицинском университете (платформа «Moodle») / В. А. Зимина [и др.] // Международный научно - исследовательский журнал, 2019. - № 12, ч. 2. стр. 93-95.
2. Красносельских Т.В., Тельнюк И.В., Худик В.А. Перспективы использования дистанционного обучения в образовательном процессе медицинского вуза // Преподаватель XXI век.- 2020 №3 – С. 100-114.
3. Лазаренко В.А. Адаптация высшего медицинского образования к условиям цифровизации здравоохранения / В.А. Лазаренко, П.В. Калуцкий, Н.Б. Дрёмова и др. // Высшее образование в России. – 2020. Т.29 №1 – С.105-115.
4. Сергеев Н.С., Онбыш Т.Е., Сергеева А.В. «Реализация дистанционной формы обучения в медицинском вузе». Международный научно-исследовательский журнал, 2021, № 7, ч.4, стр. 105-108.
5. Церюльник А.Ю. «Использование дистанционного формата обучения студентов в образовательном процессе». Международный научно-исследовательский журнал, 2020г. №6, стр. 96.
6. Штыхно Д.А., Константинова Л.В., Гагиев Н.Н. «Переход вузов в дистанционный режим в период пандемии: проблемы и возможные риски». Журнал «Открытое образование». Том.24. №5. 2020, стр. 72-81.

ОБУЧЕНИЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЮ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ В КУРСЕ НЕВРОЛОГИИ

М.А. Кутлубаев, Р.В. Магжанов, Л.Р. Боговазова
ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Кафедра неврологии

Аннотация: Телемедицинские технологии играют важную роль в современном здравоохранении. Они позволяют повысит качество медицинской помощи и приблизить ее к населению отдаленных регионов страны. Нами представлен опыт обучения использованию телемедицинских технологий студентов четвертого курса в рамках изучения курса неврологии. Данные по телемедицинским технологиям были внедрены как в лекционный курс, так и в практические занятия. Изучение применения телемедицинских технологий не повлияло на общую успеваемость обучающихся, однако позволило им освоить новую компетенцию в рамках учебной программы дисциплины «Неврология, нейрохирургия».

Ключевые слова: телемедицина, консультирование, неврология, эффективность обучения

Введение. Телемедицинские технологии позволяют предоставлять услуги здравоохранения в независимости от географического расположения пациента, без непосредственного контакта. Они включают в себя телемедицинские консультации, дистанционные лечебно-диагностические воздействия, телемедицинский мониторинг, а также телемедицинское обучение [1]. Дистанционное взаимодействие позволяет получать высококвалифицированную помощь пациентам из самых отдаленных регионов страны в ведущих медицинских организациях.

Обзор литературы. Первые попытки передачи медицинской информации на расстоянии были предприняты в конце 1940-х годов. В нашей стране первые попытки разработки телемедицинских технологий связаны с деятельностью биотелеметри-