

Федеральное агентство железнодорожного транспорта  
ФГБОУ ВО «Иркутский государственный университет путей сообщения»  
Медицинский колледж железнодорожного транспорта

**ИННОВАЦИОННЫЕ ПОДХОДЫ В ПОДГОТОВКЕ СПЕЦИАЛИСТОВ  
СРЕДНЕГО ЗВЕНА МЕДИЦИНСКОГО ПРОФИЛЯ**

**МАТЕРИАЛЫ VI ЗАОЧНОЙ МЕЖРЕГИОНАЛЬНОЙ НАУЧНО-  
ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ, ПОСВЯЩЕННОЙ ДНЮ  
МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА**



**2025 г.  
г. Иркутск**

Материалы VI заочной межрегиональной научно-практической конференции, посвященной Дню медицинского работника «Инновационные подходы в подготовке специалистов среднего звена медицинского профиля» - Иркутск, 2025

## Содержание

<b>Аснер С.М.</b> Инновационные подходы к преподаванию иностранного языка у поколения Альфа .....	<b>4</b>
<b>Барканова Е. М.</b> Инновационные технологии в медицинских техникумах .....	<b>8</b>
<b>Бутина Н.А.</b> Концепция воспитательной работы со студентами медицинского колледжа.....	<b>10</b>
<b>Волчатова Е.А., Сидорова Е.П.</b> Опыт участия во Всероссийском чемпионатном движении «Профессионалы» по специальности Стоматология ортопедическая.....	<b>15</b>
<b>Зверева Н.А.</b> Внедрение профессионального компонента в преподавание информатики в медицинском колледже.....	<b>18</b>
<b>Иванова Т.Н.</b> Инновационные технологии в преподавании русского языка студентам медицинского колледжа .....	<b>20</b>
<b>Издебский О.С.</b> Инновационные и фундаментальные технологии в образовательном процессе подготовки медицинских специалистов на примере дисциплины анатомия и физиология человека.....	<b>23</b>
<b>Колесникова С.Б.</b> Компьютерные обучающие игры профессиональной направленности, как форма интерактивного обучения в медицинском техникуме .....	<b>27</b>
<b>Оюн А.П., Шалчима Р.С.</b> Инновационные технологии в преподавании клинических дисциплин в ГБПОУ РТ «Республиканский медицинский колледж» .....	<b>30</b>
<b>Смурага М.Н.</b> Внеаудиторное мероприятие как средство формирования профессионально-ориентированной личности будущего медицинского работника .....	<b>34</b>
<b>Соловьева Ю.А.</b> Особенности коммуникативной компетентности у старших подростков .....	<b>37</b>

## **ИННОВАЦИОННЫЕ ПОДХОДЫ К ПРЕПОДАВАНИЮ ИНОСТРАННОГО ЯЗЫКА У ПОКОЛЕНИЯ АЛЬФА**

*С.М. Аснер, преподаватель первой квалификационной категории,  
Медицинский колледж железнодорожного транспорта ФГБОУ ВО ИрГУПС,  
г. Иркутск.*

При обучении студентов медицинского профиля по всем дисциплинам все чаще применяют технологии, которые еще недавно казались чем-то из сочинений писателей-фантастов. Многие факторы диктуют требования к новым методикам преподавания: от требований ФГОС до ожиданий и особенностей мышлений, характерных для новых поколений. И все эти нюансы требуется каким-то образом примирить друг с другом, найти, чем ответить на эти особенности и требования.

С одной стороны, современная система среднего профессионального медицинского образования стремится не только к передаче знаний, но и, в первую очередь, к формированию профессиональных компетенций, необходимых для успешной работы в условиях цифрового здравоохранения. Важнейшей составляющей этой подготовки становится обучение английскому языку как средству профессиональной коммуникации. А это означает, что и преподавателям иностранного языка требуется создать новую образовательную среду, позволяющую обучающимся не просто изучать язык, но и применять его в смоделированных профессиональных ситуациях. Каждое занятие должно стать междисциплинарным занятием (CLIL — Content and Language Integrated Learning), где английский язык преподаётся через профессиональное содержание. На занятиях реализуется формирование языковых навыков, необходимых для общения с пациентами, заполнения документации, чтения инструкций к препаратам, использования медицинского оборудования.

С другой стороны, для поколения Альфа, к которому относятся студенты, начинающие сейчас свой путь в медицину, имеется ряд психологических особенностей, которые также накладывают определенные ограничения на то, что преподаватель может от студентов ждать, и на ожидания студентов от процесса обучения.

Итак, основные психологические особенности поколения Альфа состоят в следующем:

1. Клиповое мышление и визуальное восприятие. Они выросли в цифровую эпоху с постоянным доступом к интернету, смартфонам, планшетах, интерактивным технологиям. Привыкли к коротким, ярким информационным блокам. Лекция без визуализации на слух воспринимается плохо, а запоминается еще хуже. Легче воспринимают визуальный контент, чем текстовый. Образы должны присутствовать обязательно, однако лучше всего не умозрительные, а вполне ощутимые. Для поколения характерно снижение концентрации внимания. Трудно удерживать фокус на одном виде

деятельности долгое время. Если раньше преподаватель мог себе позволить вести занятие, как лекцию, то теперь требуется, чтобы студенты все время были не столько воспринимающей стороной, сколько деятельной. Требуются частые переключения, интерактивные элементы.

2. Высокая цифровая грамотность. Поскольку эти дети с раннего возраста пользуются гаджетами, они быстро осваивают новые приложения, платформы и интерфейсы. И ожидают того же от преподавателя, разумеется. Можно сказать, что для нового поколения механическая память от написания от руки уже не является так мнемонически значимой, как это было ранее, но зато эта ценность проявляется при использовании приложений, впрочем, тоже не поверхностном, а вдумчивом и с последующим анализом и пересказом изученного. Как ни странно, многие представители этого поколения исписывали тетради терминами, делали письменные карточки, но потом воспроизвести, что они записали, не могли. При этом использование приложений приводило к стабильному росту уровня владения языком. Для наших студентов свойственна ориентация на игру и интерактив. Игра – естественный для этого поколения способ обучения, даже, когда речь идет о серьезных медицинских темах, предпочтительны геймифицированные форматы и «челленджи».

3. Повышенная чувствительность и потребность в эмоциональном отклике. Позитивная обратная связь и поддержка должны быть постоянно. Они быстро теряют интерес и расстраиваются, ищут поддержки сверстников. Из этого фактора вытекает и следующий. Представители нового поколения, как никто другой, любят работать в команде, обмениваться мнениями, участвовать в совместных проектах. Им чрезвычайно важно чувство принадлежности и принятия.

Итак, как же примирить необходимость преподавать то, что потребуется будущим медикам в профессиональной деятельности, с неусидчивостью, обидчивостью и игривостью нового поколения? Есть несколько способов.

Первый и самый эффективный способ – геймификация обучения с помощью приложений. Там обычно присутствуют уже и поощрительные включения, такие как «аватары», очки, уровни, награды, и элемент микрообучения, когда задача объясняется очень кратко, после чего эта задача за минуту выполняется. Такую возможность предоставляют приложения для изучения анатомии в 3D, интерактивные «визуальные новеллы» на медицинскую тематику, симуляторы общения с пациентами с озвучкой диалога на несколько голосов. Здесь можно привести следующие три примера. Приложение Daily Anatomy (Рисунок 1) обеспечивает визуализацию и геймификацию процесса изучения лексических единиц. Clinical Sense (Рисунок 2) предоставляет студентам возможность почувствовать себя в медицинском сериале и показать свои лексические и профессиональные знания. Гораздо интереснее, чем просто читать текст и отвечать на вопросы. Приложение Доха (Рисунок 3) позволяет разыгрывать диалоги с одновременным их озвучиванием

и сохранением незнакомой лексики в словарь, из которого потом автоматически составляется викторина.

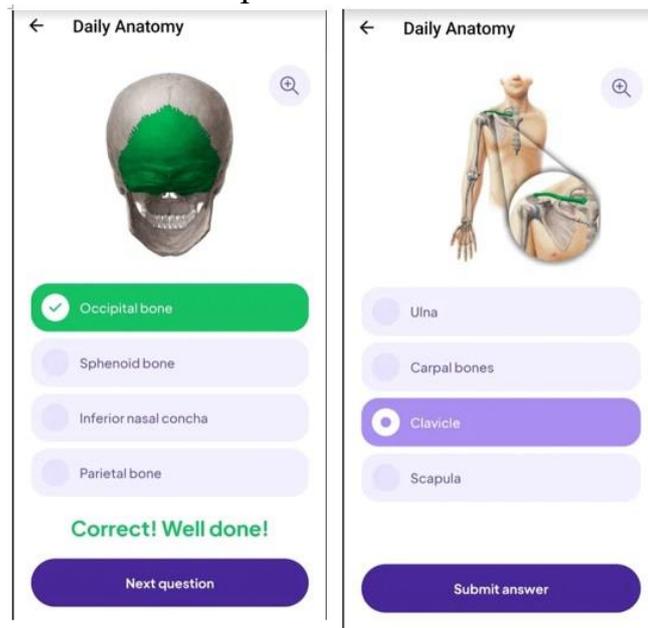


Рисунок 1. Приложение Daily Anatomy

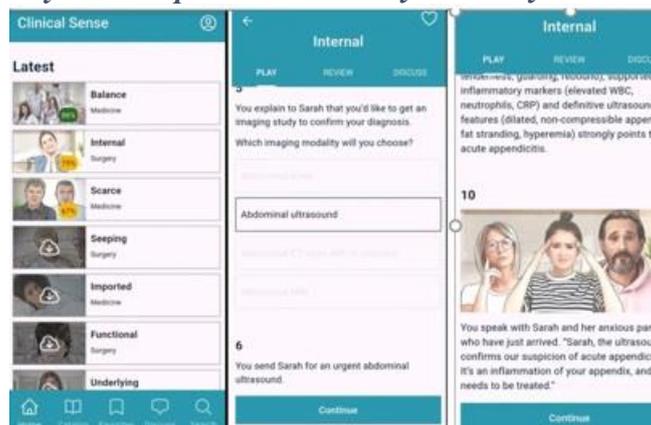


Рисунок 2. Приложение Clinical Sense

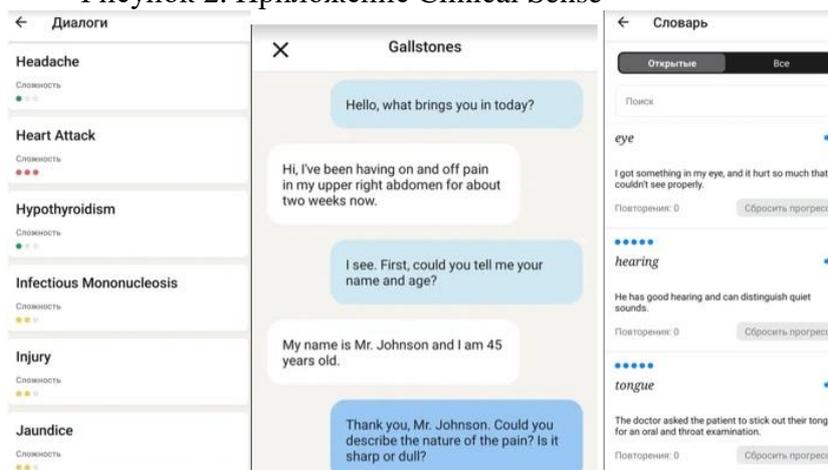


Рисунок 3. Приложение Доха

Включение таких приложений в работу в рамках занятия или домашней работы при использовании метода перевернутой комнаты или Blended Learning может способствовать большей вовлеченности обучающихся, а также лучшей запоминаемости, поскольку по сути своей это геймификация

компетентностного подхода к образованию. Происходит интеграция языкового обучения с профессиональными дисциплинами. Так, на занятиях по английскому языку могут использоваться материалы из анатомии, терапии, сестринского дела и др. Это реализуется через кейс-методы, которые в готовом виде представлены в приложениях. Это геймифицированное обучение через реальные задачи (problem-based learning, PBL) и ролевые игры. Такие методы не только способствуют активному запоминанию терминологии, но и формируют коммуникативную и межкультурную компетенции.

Однако все это не вполне эффективно без рефлексии и обобщения. Занятия обобщающего типа можно превратить в проектную деятельность. Все большей популярностью в образовании пользуется использование принципов проектного управления (Scrum): распределение по ролям, спринты (повторения с постепенным улучшением результата), рефлексии. Этот подход пришел в образование из IT, поэтому выделяют следующие роли: Scrum Master (преподаватель), Dev Team (студенты), Product Owner (студент, который оценивает продукт). Например, по этому принципу возможна координация мини-проекта по созданию оттиска. Тогда на первом этапе (Daily Scrum) студент говорит Yesterday I practiced vocabulary about impressions. Today I will write patient instructions. Затем происходит уточнение задачи, Backlog Refinement, когда студенты обсуждают, как объяснить пациенту, как дышать при снятии слепка, как согласовать с врачом тип слепочного материала, какие есть материалы и какой лучше использовать в данном случае. После этого студенты пишут соответствующие скрипты и снимают ролик или изготавливают брошюру, после чего распределяют роли, кто будет представлять диалог и брошюру.

Таким образом, современные инновационные технологии стремятся: сделать обучение гибким, использовать интерактив и реальные клинические сценарии, развивать коммуникативные и профессиональные компетенции у студентов. Интеграция мобильных симуляторов в преподавании английского языка медицинского профиля существенно обогащает образовательный процесс. Эти методы обеспечивают высокий уровень вовлечённости студентов, развивают профессиональное мышление на иностранном языке и формируют навыки практического применения английского языка в будущей работе.

#### Список использованных источников

1. Данилова Л. Н. «Образовательный запрос поколения Альфа» // Известия Саратовского университета. Новая серия. Серия: Акмеология образования. Психология развития. 2023. Т. 12, вып. 1 (45). С. 58–67. DOI: 10.18500/2304-9790-2023-12-1-58-67. [Электронный ресурс]. CyberLeninka. – Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/obrazovatelnyy-zapros-rokoleniya-alfa> (дата обращения: 13.06.2025).

## ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В МЕДИЦИНСКИХ ТЕХНИКУМАХ

*Елена Михайловна Барканова, преподаватель, КГБПОУ «Лесосибирский медицинский техникум», г. Лесосибирск.*

В обществе наступают перемены, к которым педагогика должна подготовить инновационные технологии и сформировать готовности личности к ним. Проблема инноваций характеризуется разнообразием подходов, концепций, мнений по поводу основных понятий и закономерностей, лежащих в ее основе.

Внедрение инновационных технологий в профессиональную подготовку будущего специалиста является необходимым элементом формирования основ профессионализма. В системе здравоохранения использование таких технологий является одним из приоритетных направлений. По мнению ряда исследователей, в подготовке среднего медицинского персонала наблюдаются негативные тенденции: недостаточно высокий уровень профессиональной подготовки, отсутствие перспектив и подходов к организации и управлению сестринской деятельностью, низкий социальный статус медсестры, невысокий уровень развития личностных качеств, низкая удовлетворенность своей профессиональной деятельностью, рост ошибок в оказании медицинской помощи и другие. Результаты исследования креативности свидетельствуют о выявленных различиях у студентов медицинского колледжа и профессиональных медицинских сестер. Особенно характерны отличия по ассоциативной беглости и оригинальности. Эти параметры выражены в большей степени у студентов медицинского колледжа. Студенты и медицинские сестры не умеют анализировать сестринский процесс, и студенты испытывают значительные затруднения при осмыслении и формулировании сестринских диагнозов, составлении плана ухода и его реализации в условиях отсутствия готовых предписаний. Чтобы раскрепостить студентов нужно внедрить большое количество игровых форм обучения, что позволяло подключить студентов к активным методам обучения. В ходе такой деятельности происходит: «снятие зажимов», организация «обратной связи», формирование настроения, развитие профессиональных навыков и умений; формирование творческой личности, активизация потенциальных возможностей испытуемых. А также внедрение в образовательный процесс технологий, которые включают в себя создание традиционных электронных учебных пособий, так и электронных учебных пособий с использованием мультимедиа-материала, интерактивных учебных пособий. Данные автоматизированные системы, во-первых, обеспечивают участников образовательного процесса необходимой им информацией в удобной форме, во-вторых – сокращают затраты на ее сбор и обработку за счет использования вычислительной техники со специализированным программным обеспечением.

В заключение можем отметить, что планирование образовательных траекторий, использование инновационных технологий при разработке программ обучения способствует формированию системы общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций, повышению конкурентоспособности будущих специалистов-медиков.

#### *Список источников*

1. Агарков Н.М., Греков И.Г. Анализ изучения мнения больных о сестринском процессе в многопрофильной больнице // Человек и окружающая среда. Рязань, 1998. - с.269-270.
2. Алексеев В.А., Черепанова И.С. Сестринское дело сегодня: Глобальные перспективы // Сестринское дело. 1996. - № 4. - с.2 - 3
3. Башарин В.Ф. Педагогические технологии: что это такое // Специалист. -1993.-№3
4. Боголюбов В.И. Введение в педагогическую технологию: Программа спецкурса / В.И. Боголюбов. Пятигорск: 1994. - 34с.
5. Буткевич В.В. Формирование личности учителя в теории и практике педагогического образования (1960 1990 г.г.): Автореферат диссертации на соискание ученой степени доктора педагогических наук - Москва, 1994.-341с.
6. Васюк А.Г. Психологические особенности профессионального становления личности врача: Автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата психологических наук. -Калуга, 1992
7. Володин Н.Н., Дружинин А.В. Подготовка специалистов сестринского дела в России // Медицинская сестра. 1999. - № 1. - с.38
8. Голубцов В.В., Шайкова М.В. К учебной деятельности через деловую игру // Оптимизация учебно-воспитательного процесса в медицинском университете в современных условиях: Материалы научно-методической конференции. Курск: КГМУ, 1998. - с.40 - 41
9. Демина М.Н. Формирование ценностного отношения к профессионализму медицинских работников: Автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата психологических наук. Москва, 1999 - 22с.
10. Двойников С.И. Теория сестринского дела. Учебное пособие для студентов факультета высшего сестринского образования. Самара: ГП «Перспектива», 2002, 160с.
11. Дуброва В.П., Елкина И.В. Образец идеального врача в представлениях студентов высшей медицинской школы // Психологическая наука и образование. 2000, № 4.
12. История развития сестринского дела в России и за рубежом: Методическое пособие для медицинских сестер и студентов факультета высшего сестринского образования / Артюхов А.С., Клименко Г.Я., Никитин А.В. -Воронеж, 1998. 15с.
13. Коваленко Т.В. Медицинский колледж в системе непрерывного сестринского образования // Медицинская сестра. 1999. № 3, - с.38-39.

14. Матрос Д.Ш. Внедрение информационных и коммуникационных технологий // Информатика и образование. 2000. №8 с.9-11

## **КОНЦЕПЦИЯ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СО СТУДЕНТАМИ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА**

*Наталья Александровна Бутина, преподаватель высшей квалификационной категории, Медицинский колледж железнодорожного транспорта Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Иркутский государственный университет путей сообщения», Иркутск*

*Аннотация: Воспитательная работа – неотъемлемой частью процесса качественной подготовки высококвалифицированных специалистов. В соответствии с основной целью воспитания студентов в качестве основных приняты три направления работы: гражданско-патриотическое воспитание, профессионально-личностное воспитание, культурно-нравственное воспитание.*

Воспитательная работа со студентами является неотъемлемой частью процесса качественной подготовки высококвалифицированных специалистов. Из стен медицинского колледжа должен выходить человек образованный, а также воспитанный, особенно это актуально для бушующих медицинских специалистов среднего звена [2].

Приоритетность решения воспитательных задач в системе образовательной деятельности чётко обозначена в законе Российской Федерации «Об образовании», определяющем образование как целенаправленный процесс воспитания и обучения в интересах человека, общества, государства [1].

Система воспитания должна четко ориентировать молодого человека в ценностном мире, формировать личность, умеющую четко отстаивать свои интересы, учитывая при этом интересы своей социально-профессиональной группы и всего общества в целом.

Потребность создания единой воспитательной системы в колледже, обновления содержания воспитательной работы, определяют необходимость разработки данной концепции.

Цель - формирование студента как творческой, всесторонне развитой личности, воспитание гражданина, способного осмысливать, решать проблемы общества с учетом социальных, этических, культурных, экологических аспектов, быть толерантным, нравственно ответственным, легко адаптирующемся в коллективе, готовым трудиться в условиях конкуренции [7].

Исходя из поставленной цели, можно выделить ряд задач:

1) Профессионально-личностное и трудовое воспитание, направленное на развитие у обучающихся потребности к учебе, труду и профессионализму,

развитие целеустремленности, трудолюбия, ответственности за свои решения, умение работать в коллективе, развитие волонтерства, профориентационные мероприятия для школьников и абитуриентов, участие в молодежных мероприятиях, форумах, развитие научного мировоззрения, культуры научного исследования.

2) Гражданско-правовое и патриотическое воспитание, направленное на формирование гражданственности, правовой культуры, чувства патриотизма, готовности служить Отечеству; развитие социально значимых качеств личности и самостоятельного опыта общественной деятельности.

3) Духовно-нравственное воспитание, обеспечивающее развитие нравственных качеств личности, антикоррупционного мировоззрения, антитеррористического поведения, культуры поведения в обществе, бережного отношения к культурному наследию; развитие толерантности, взаимоуважения и уважения к старшим.

4) Культурно-эстетическое воспитание и развитие творческого потенциала, направленное на развитие эстетической культуры личности, развитие способности воспринимать, чувствовать, создавать прекрасное в окружающей его природе, общественной жизни, труде и искусстве, реализации творческого потенциала личности и опыта самостоятельной творческой деятельности.

5) Физическое воспитание и воспитание здорового образа жизни, направленное на развитие физической культуры личности, воспитание здорового и безопасного образа жизни, профилактики негативных явлений в молодежной среде.

В соответствии с основной целью воспитания студентов в качестве основных приняты три направления работы: гражданско-патриотическое воспитание, профессионально-личностное воспитание, культурно-нравственное воспитание.

Гражданско-патриотическое воспитание в условиях современной России объективно является и признано государством ключевым в обеспечении устойчивого политического, социально-экономического развития и национальной безопасности Российской Федерации. Таким образом, гражданско-патриотическое воспитание является одной из наиболее значимых и многогранных сфер воспитания, поскольку в ней формируется не только соответствующие мировоззренческие ориентации, идеалы и принципы, но происходит становление необходимых личностных качеств, обеспечивающих жизнедеятельность молодого гражданина в условиях современного российского демократического общества [6].

В этом виде воспитания интегрированы гражданское, патриотическое, семейно-бытовое направления воспитания.

К числу эффективных методов формирования гражданственности, патриотического и национального самосознания следует отнести целенаправленное развитие у студентов лучших черт и качеств человека. Таких как: доброта, милосердие, готовность к сочувствию и сопереживанию

состраданию, любовь к родной земле, коллективизм, упорство в достижении цели, дух дерзания, доброжелательность к людям независимо от расы, национальности, вероисповедания, чувство собственного достоинства, справедливость, высокие нравственные нормы поведения в семье и в обществе.

Достижение задач гражданско - патриотического воспитания осуществляется через:

- тематические классные часы «Противодействие идеологии экстремизма, терроризма, неонацизма», квиз «Буллинг», военизированную спартакиаду среди ССУЗов Ленинского и Свердловского административных округов города Иркутска «Армейское ОФП», «Армейский кроссфит», «Путь героя», изготовление индивидуальных перевязочных пакетов в комитете семей воинов Отечества для медицинской роты СВО (специальная военная операция), чтение военных стихов собственного сочинения сына бойца, погибшего в СВО.

Критериями эффективности воспитательной работы по формированию гражданственности у студенческой молодежи являются факты проявления гражданского мужества, порядочности, убежденности, терпимости к другому мнению, соблюдение законов и норм поведения.

Показателями уровня патриотического воспитания студентов являются их желание участвовать в патриотических мероприятиях, знание и выполнение социокультурных традиций, уважение к историческому прошлому своей страны и деятельности предшествующих поколений, желание защищать свою страну, желание работать не только для удовлетворения своих потребностей, но и для процветания Отечества [5].

Профессионально-личностное воспитание - это целенаправленный процесс движения личности к самостоятельно и добровольно выбранной профессии, в котором обучающийся выступает как субъект саморазвития, самопознания, самовоспитания и самореализации. Результатом профессионального воспитания становятся не только знания и умения, полученные в ходе обучения и производственной практики, но и система профессиональных ценностей и идеалов, духовные потребности и мотивы.

Основная цель - формирование личности профессионала, конкурентоспособного на рынке труда, носителя профессиональной культуры, субъекта профессиональной деятельности.

Студенты медицинского колледжа будущие профессионалы своего дела. Для того, чтобы осуществить цели, необходимо развивать целеустремленность, трудолюбие, ответственности за свои решения, умение работать в коллективе, осуществлять волонтерство и профориентационные мероприятия для школьников и абитуриентов, где необходим мультидисциплинарный подход.

Задачи профессионального-личностного воспитания осуществляется через: санитарно-просветительскую работу (лекции о здоровом образе жизни, о профилактике ранней беременности и инфекций, передающихся половым путём, квиз «Экзамены без стресса для организма» - для школьников; игры про здоровье зубов, полезные продукты – для дошкольников, реализация

грантового проекта «ЗОЖик» и т.п.); тренингов по написанию резюме, ярмарки вакансий для будущих специалистов [6].

Результатом профессионального воспитания становятся не только знания и умения, полученные в ходе обучения, учебной и производственной практик, но и система профессиональных ценностей и идеалов, духовные потребности и мотивы.

Культурно-нравственное воспитание включает в себя духовно-нравственное, эстетическое и физическое воспитание.

Воспитание и развитие у студентов высокой нравственной культуры российского интеллигента является одной из самых важных задач в процессе становления личности. Интеллигентность как показатель нравственной и социальной зрелости человека проявляется в его образовании и культуре, честности и порядочности, равнодушии к боли и страданиям окружающих. Культурный человек – это свободная, гуманная, духовная, творческая и практичная личность, которой присущ эстетический вкус, хорошие манеры, умение творить повседневную жизнь по законам красоты, создавать и приумножать материальное благополучие семьи и богатство страны.

Эстетическое воспитание предполагает формирование устойчивой потребности постоянного восприятия и понимания произведений искусства, проявления интереса ко всему кругу проблем, которые решаются средствами художественного творчества [3].

Основными средствами культурно-нравственного воспитания студентов являются активное привлечение студентов к подготовке, проведению и участию в мероприятиях различного уровня и значения: Посвящение в студенты, День СПО, участие студентов в Дне здоровья от ППОС ИрГУПС «Шаг в завтра», Медицинские старты, «Кросс нации», День здоровья от МК ЖТ ФГБОУ ВО ИрГУПС; волонтерство; посещение театров, кинотеатров, участие в экскурсиях по Иркутской области и Республики Бурятия.

В качестве критериев нравственного воспитания в системе образования выступают: уровень знаний, убежденности в необходимости выполнения норм морали, сформированности моральных качеств личности, умения и навыки соответствующего поведения в различных жизненных ситуациях. В целом это можно определить, как уровень нравственной культуры личности, которая должна проявляться во всех сферах жизнедеятельности каждого человека.

## Список литературы

1. Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ (ред. от 28.12.2024) «Об образовании в Российской Федерации»

Режим доступа:<https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=490994>

(Дата обращения: 17.06.2025 г.).

2. Гомбоева, И. С. Проектное управление в сфере профессионального воспитания обучающихся колледжа / И. С. Гомбоева // Социальная компетентность. — 2020. — Т. 5, № 3 (17). — С. 316–323.

Режим доступа:<https://journals.istu.edu/sociacom/journals/2020/03/articles>

(Дата обращения: 17.06.2025 г.).

3. Зорькина, Е. К. Воспитательная работа в системе профессиональной подготовки специалиста СПО / Е. К. Зорькина // Инновации. Наука. Образование. — 2023. — № 72. — С. 456–459.

Режим доступа:<https://infourok.ru/statya-realizaciya-programmy-vospitaniya-v-uchrezhdeniyah-spo-7456933.html> (Дата обращения: 17.06.2025 г.).

4. Огоновская, А. С. Воспитание как традиционная ценность и актуальная социальная практика / А. С. Огоновская, И. С. Огоновская // Профессиональное образование и рынок труда. — 2021. — № 3 (46). — С. 33–48.

Режим доступа:<https://cyberleninka.ru/article/n/vospitanie-kak-traditsionnaya-tsennost-i-aktualnaya-sotsialnaya-praktika> (Дата обращения: 17.06.2025 г.).

5. Самойлов, А. В. Воспитательная работа с молодёжью в организациях среднего профессионального образования и её отражение на официальных сайтах учреждений СПО / А. В. Самойлов // Молодой учёный. — 2020. — № 17 (307). — С. 138–140.

Режим доступа:<https://moluch.ru/archive/307/69069/> (Дата обращения: 17.06.2025 г.).

6. Система патриотического воспитания обучающихся в образовательной организации

Режим доступа:[https://shnxalimbekaulskayar82.gosweb.gosuslugi.ru/netcat\\_files/194/2790/PROGRAMMA\\_duhovno\\_nravstvennogo\\_i\\_grazhdansko\\_patrioticheskogo\\_vospitaniya.pdf](https://shnxalimbekaulskayar82.gosweb.gosuslugi.ru/netcat_files/194/2790/PROGRAMMA_duhovno_nravstvennogo_i_grazhdansko_patrioticheskogo_vospitaniya.pdf) (Дата обращения: 17.06.2025 г.).

7. Тарарай, Ю. С. Актуальные вопросы воспитания в системе профессионального образования / Ю. С. Тарарай // Академическая публицистика. — 2021. — № 1. — С. 268–272.

<https://cyberleninka.ru/article/n/razvitie-sistemy-vospitaniya-v-prostranstve-professionalnogo-obrazovaniya> (Дата обращения: 17.06.2025 г.).

## **ОПЫТ УЧАСТИЯ ВО ВСЕРОССИЙСКОМ ЧЕМПИОНАТНОМ ДВИЖЕНИИ «ПРОФЕССИОНАЛЫ» ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ**

*Е.А. Волчатова, Е.П. Сидорова, преподаватели высшей квалификационной категории, Медицинский колледж железнодорожного транспорта Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Иркутский государственный университет путей сообщения», г.Иркутск*

Чемпионатное движение представляет собой соревновательные мероприятия, направленные на демонстрацию компетенций конкурсантами и работу по формированию прототипов «продуктов» в определенной экономической области.

Миссия чемпионатного движения – создание условий и системы мотивации, способствующих повышению значимости и престижа рабочих профессий, профессиональному росту молодежи путем гармонизации лучших практик и профессиональных навыков посредством организации и проведения Чемпионатов профессионального мастерства, а также содействие оперативному и эффективному кадровому обеспечению различных отраслей экономики.

Структура чемпионата включает несколько этапов:

I этап – внутренний отбор. Проводится по решению представителя регионального органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации на базе профессиональных образовательных и общеобразовательных организаций, включая филиалы и структурные подразделения организаций высшего образования, реализующих программы среднего профессионального образования, с целью определения конкурсантов от образовательных организаций для последующего участия в региональном этапе. Во внутриколледжном отборе участвовали студенты 2-го и 3-го курса специальности Стоматология ортопедическая. Задача участников состояла в демонстрации своих знаний и навыков, а также умения работать с инструментами и оборудованием. После завершения отборочного тура были выбраны лучшие студенты, которые представили колледж на региональном этапе чемпионата профессионального мастерства. Участие в региональном этапе дает конкурсантам возможность продемонстрировать свои навыки и получить ценный опыт работы в области ортопедической стоматологии.

II этап – региональный этап. Проходил на базе Медицинского колледжа железнодорожного транспорта ИрГУПС. Для участия на региональном этапе были отобраны 6 участников – по два обучающихся от каждой образовательной организации Иркутской области, реализующих образовательную программу по компетенции «Стоматология ортопедическая». В ходе регионального этапа студентам были выданы задания, включающие в себя изготовление прикусных валиков, моделирование базиса полного съемного пластиночного протеза, постановку искусственных зубов, моделирование

анатомической формы зуба в зеркальном отображении и моделирование каркаса бюгельного протеза с установкой литниковой системы.

Особенность выполнения конкурсного задания по компетенции «Стоматология ортопедическая» заключалась в невозможности использования личного инструментария участниками – одинаковый набор инструментов, материалов и оборудования был выдан каждому участнику согласно конкурсному заданию, что обеспечивало равные условия для всех конкурсантов.

Каждый конкурсант имел возможность продемонстрировать свои знания и навыки на практике. Не смотря на то что, конкурсное задание размещено на сайте чемпионатного движения, выбор клинической ситуации остается за главным экспертом по компетенции и озвучивается участникам на конкурсной площадке непосредственно перед началом соревнований. Это позволяет конкурсантам показать свое клиническое мышление, способность действовать в реальных условиях, способность не только выполнять манипуляции, но и составлять собственный план работы и алгоритм действий.

В ходе чемпионата все участники получили необходимые практические знания и навыки, которые помогут им в дальнейшей профессиональной деятельности. Эксперты получили ценный опыт – узнали больше о регламенте чемпионата, обменялись опытом с коллегами из других образовательных организаций, выявили сильные стороны своих конкурсантов, а также недочеты, над которыми стоит поработать для достижения лучшего результата.

Подготовка к проведению регионального этапа Чемпионата стала своеобразным «выходом из зоны комфорта» для участников и организаторов, так как конкурсные испытания по компетенции «Стоматология ортопедическая» на базе нашего образовательного учреждения проводились впервые.

Подготовительный этап включал в себя:

- обучение главного эксперта компетенции в формате онлайн вебинаров и прохождения тестового контроля на качество полученных знаний;
- внесение главным экспертом 30% изменений в выданные конкурсные задания;
- подготовка конкурсной площадки и других помещений, согласно инфраструктурному плану застройки;
- заказ и закупка необходимых для выполнения конкурсного задания материалов и оборудования;
- подбор и обучение экспертов-наставников, индустриального эксперта;
- обеспечение питанием участников, экспертов-наставников во время проведения чемпионата, а также обеспечения проживания для участников и наставников из других городов.

Конкурсное задание было согласовано главным экспертом компетенции и индустриальным экспертом, подтверждающим актуальность конкурсного задания в данном регионе.

Несмотря на большой объём работы, к моменту проверки площадки все поставленные задачи были выполнены.

III этап – отборочный (межрегиональный) этап. Отборочные соревнования между победителями региональных этапов проводятся за право участия в финале чемпионата, а также включают итоговые соревнования по компетенциям, не вошедшим в финал.

IV этап – финал Чемпионата – по компетенции «Стоматология ортопедическая» по регламенту не проводился, отборочный (межрегиональный) этап был приравнен к финалу.

Как проходил итоговый (межрегиональный) этап Чемпионата?

Для участия в чемпионате по профессиональному мастерству среди студентов с разных регионов собрались самые талантливые и перспективные молодые специалисты. Соревнование прошло в рамках профессиональной олимпиады, которая проводится ежегодно с целью выявления и поддержки молодых специалистов в различных областях медицины.

Студенты-участники чемпионата продемонстрировали свои навыки и умения в изготовлении зубных протезов, работе с различными материалами, а также владение современными технологиями изготовления в данной области. Каждый участник имел возможность продемонстрировать свои навыки и знания перед жюри, состоящим из опытных специалистов в области зубопротезирования.

Соревнование проходило в несколько этапов, включая практические задания. Участники соревновались не только в профессиональном мастерстве, но и в креативности и инновационном подходе к решению задач.

Победители чемпионата были награждены дипломами и ценными призами, а также получили приглашения на стажировку в лучшие зуботехнические лаборатории. Для всех участников это был ценный опыт и возможность профессионального роста.

Чемпионат «Профессионалы» – это площадка, на которой лучшие мастера могут обмениваться опытом и не просто узнавать, но и формировать современные стандарты. Чемпионаты позволяют преподавателям знакомиться с технологиями обучения, новыми профессиональными стандартами и влиять на модернизацию системы образования.

Данное мероприятие способствует развитию профессионального сообщества, помогают выявлять талантливых молодых специалистов и создают условия для обмена опытом и знаниями. Региональный чемпионат по профессиональному мастерству среди студентов стал ярким событием в мире стоматологии и подтвердил высокий уровень подготовки молодых специалистов в этой области.

Список используемой литературы:

1. Официальный сайт Всероссийского чемпионатного движения по профессиональному мастерству <https://pro.firpo.ru/>

## **ВНЕДРЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО КОМПОНЕНТА В ПРЕПОДАВАНИЕ ИНФОРМАТИКИ В МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ**

*Зверева Наталья Алексеевна, преподаватель высшей квалификационной категории, Медицинский колледж железнодорожного транспорта Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Иркутский государственный университет путей сообщения», г.Иркутск*

В условиях стремительного развития информационных технологий внедрение профессионального компонента в преподавание информатики в медицинских колледжах крайне актуально. Информатика является неотъемлемой частью подготовки специалистов в области медицины, так как современные медицинские информационные системы требуют от будущих медицинских работников знания не только медицинских, но и IT-технологий.

Прежде всего, информатика в рамках медицинского образования включает в себя обучение работе с электронными медицинскими картами, системами управления данными пациентов, использование программного обеспечения для анализа и обработки данных. Эффективное применение информационных технологий позволяет повысить качество медицинского обслуживания, упростить доступ к необходимой информации и оптимизировать рабочие процессы.

Внедрение профессионального компонента в преподавание информатики в медицинском колледже базируется на следующих основах.

Проводится анализ современного рынка труда и определяются ключевые навыки, которые необходимы выпускникам медицинских колледжей в области информационных технологий.

Учебные планы адаптированы с учетом современных требований, включающих в себя теоретические и практические модули по работе с медицинскими информационными системами, базами данных, программированию и кибербезопасности.

Использование современных технологий, таких как симуляционные программы, обучающие платформы и онлайн-курсы, помогают повысить уровень вовлеченности студентов в процесс обучения и позволяют им получать практические навыки.

Сотрудничество с медицинскими учреждениями и учреждениями здравоохранения позволяет студентам проходить практику на реальных проектах, что значительно повышает качество их подготовки.

Внедрение профессионального компонента в курс информатики позволяет:

- сформировать навыки работы с медицинскими информационными системами. Студенты должны уметь работать с электронными медицинскими картами, системами управления медицинской информацией и другими IT-решениями, которые повсеместно внедряются в медицинскую практику.

- развить аналитические навыки. Способность анализировать и обрабатывать медицинские данные, например, статистику по заболеваниям, результаты клинических испытаний и другую информацию, является важной частью работы медицинских работников.

- обеспечить интеграцию с другими дисциплинами. Компетенции в области информатики взаимосвязаны с другими предметами медицинской направленности, такими как медицинская генетика и патология.

- подготовить к работе в мультидисциплинарных командах. Современный подход к здравоохранению подразумевает сотрудничество различных специалистов, и знание основ информатики поможет студентам взаимодействовать с IT-специалистами и другими работниками здравоохранения.

Таким образом, внедрение профессионального компонента в преподавание информатики в медицинских колледжах – это не только необходимость, но и залог успешной подготовки квалифицированных специалистов, способных эффективно использовать современные технологии в своей работе. Это способствует улучшению качества медицинского обслуживания и повышению уровня здоровья населения.

#### Список использованных источников

1. Губанов, В. С. Ценностные аспекты преподавания информатики в средне-специальном учебном заведении. // Тенденции развития науки и образования. - 2020. - № 63-6. – С. 55-58. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=43557446> (дата обращения: 13.02.2025).

2. Кузнецова, Н. В. Профессиональные компетенции будущих медиков в условиях цифровизации // Современное медицинское образование. – 2019.- № 2(4), С. 50-55.

3. Омельченко, В. П. Информационные технологии в профессиональной деятельности: учебник / Омельченко В. П., Демидова А. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-4908-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449080.html> (дата обращения: 13.02.2025).

## ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПРЕПОДАВАНИИ РУССКОГО ЯЗЫКА СТУДЕНТАМ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА

*Т.Н. Иванова, преподаватель высшей квалификационной категории,  
Медицинский колледж железнодорожного транспорта ФГБОУ ВО ИрГУПС,  
г. Иркутск.*

Преподавание русского языка студентам медицинского колледжа, поступившим после 9 класса, – задача, требующая особого подхода. С одной стороны, необходимо закрепить и систематизировать знания, полученные в школе. С другой стороны, подготовить студентов к освоению медицинской терминологии и грамотному ведению профессиональной документации.

В современном мире, где технологии пронизывают все сферы жизни, включая образование, перед преподавателями русского языка в медицинских колледжах открываются уникальные возможности для повышения эффективности обучения. Традиционные методы, безусловно, важны, но интеграция инновационных подходов и онлайн-платформ позволяет сделать процесс обучения более увлекательным, персонализированным и ориентированным на практическое применение знаний в будущей профессиональной деятельности.

Современные студенты, выросшие в эпоху цифровых технологий, привыкли к быстрому доступу информации, интерактивности и визуальному контенту. Лекции и монотонные упражнения, не подкрепленные современными инструментами, могут показаться им скучными и неэффективными. Поэтому, чтобы заинтересовать студентов и мотивировать их к изучению русского языка, необходимо использовать инновационные подходы, которые учитывают их потребности и предпочтения.

Использование инновационных технологий в преподавании русского языка студентам медицинского колледжа предоставляет ряд значительных преимуществ:

**Индивидуализация обучения:** Многие онлайн-платформы позволяют адаптировать учебный материал под индивидуальные потребности каждого студента, выявляя пробелы в знаниях и предлагая дополнительные упражнения для их устранения. Это особенно важно в группах, где студенты имеют разный уровень знаний.

**Повышение мотивации и вовлеченности:** Современные студенты привыкли к цифровой среде. Онлайн-платформы предлагают интерактивные упражнения, мультимедийные материалы, тесты, игры. Все это делает процесс обучения более интересным и увлекательным, тем самым способствует повышению вовлеченности студентов.

**Развитие практических навыков:** Онлайн-платформы позволяют моделировать реальные ситуации общения с пациентами и коллегами, что помогает студентам применять полученные знания на практике. Например, можно создавать интерактивные сценарии, в которых студенты должны

задавать вопросы пациенту, объяснять какие манипуляции они будут делать, повторять симптомы заболеваний, ставить диагноз или давать рекомендации по лечению. Некоторые платформы предлагают специализированные курсы по деловому русскому языку и медицинской терминологии, что помогает студентам подготовиться к будущей профессиональной деятельности.

**Доступность и гибкость:** Онлайн-платформы позволяют студентам учиться в любое время и в любом месте, где есть интернет, что особенно удобно для тех, кто совмещает учёбу с работой или другими обязанностями. Студенты могут учиться в удобном для них темпе и повторять материал столько раз, сколько необходимо. Онлайн-платформы предлагают широкий спектр учебных материалов: тексты, аудио- и видеолекции, интерактивные упражнения, различные тесты, словари и многое другое.

**Объективная оценка знаний:** Онлайн-платформы предоставляют инструменты для автоматической проверки заданий и тестов, что позволяет преподавателям получать объективную информацию об успеваемости студентов и выявлять проблемные зоны.

В этом контексте инновационные методы обучения, в частности, использование онлайн-платформ, становятся незаменимыми помощниками преподавателя.

Итак, следует выделить онлайн-платформы, которые могут помочь в обучении русскому языку первокурсников медицинского колледжа.

Вот несколько примеров полезных платформ, которые пригодятся преподавателям русского языка в медицинском колледже:

"Грамота.ру": Авторитетный ресурс, предлагающий онлайн-словари, справочники по грамматике, тесты и упражнения для проверки знаний. Идеально подходит для работы над орфографией и пунктуацией.

"Учи.ру": Платформа с интерактивными курсами по русскому языку для разных классов, включая старшие. Можно использовать для повторения и закрепления школьной программы.

"ЯКласс": Платформа с большим количеством упражнений и различных тестов по русскому языку, позволяющая отслеживать прогресс каждого студента.

"Stepik": Платформа с бесплатными и платными онлайн-курсами по различным темам, включая русский язык. Можно найти курсы по деловому русскому языку, медицинской терминологии и другим специализированным темам.

"Coursera" и "EdX": Международные платформы с онлайн-курсами от ведущих университетов мира. Можно найти курсы по русскому языку как иностранному, которые могут быть полезны для студентов, для которых русский язык не является родным.

Существуют специализированные платформы, которые разработаны специально для изучения медицинской терминологии. Они предлагают интерактивные упражнения, тесты и словари, которые помогают студентам

освоить сложный медицинский язык, например, "Медицинский словарь", "Терминология.ру" и др.

Следует отметить, что онлайн-платформы не должны заменять традиционные уроки, а только лишь дополнять их. Необходимо комбинировать онлайн-обучение с традиционными методами.

Преподаватель должен объяснять студентам преимущества использования онлайн-платформ и предлагать им только проверенные сайты. Как правило, студенты часто используют онлайн-платформы для самостоятельной работы, для повторения материала, выполнения домашних заданий и подготовки к контрольным работам.

Нельзя не согласиться с тем, что преподавателю онлайн-платформы облегчают работу, так как с их помощью можно проводить онлайн-тестирование и опросы. Платформы позволяют быстро и эффективно оценивать знания студентов и выявлять пробелы в знаниях. Преподаватель может не только использовать онлайн-платформы для демонстрации видеороликов, проведения онлайн-викторин, организации дискуссий, но и создавать на их основе собственные интересные материалы к занятиям.

В заключение следует сказать, что использование онлайн-платформ в преподавании русского языка первокурсникам медицинского колледжа – это перспективное направление, позволяющее сделать обучение более эффективным, увлекательным и доступным. Однако, важно помнить, что выбор платформы должен быть обоснованным и соответствовать целям и задачам учебного процесса. Необходимо учитывать уровень подготовки студентов, их индивидуальные потребности и возможности, а также специфику медицинского образования.

Внедрение инноваций в преподавании русского языка, в частности, использование онлайн-платформ, – это инвестиция в будущее медицинских работников, способных грамотно и эффективно общаться на русском языке, что является важным условием для успешной профессиональной деятельности. Преподавателям необходимо постоянно совершенствовать свои навыки и знания в области онлайн-обучения, чтобы максимально эффективно использовать возможности современных технологий для подготовки квалифицированных специалистов.

#### Список использованных источников

1. Гурова, О.В. Использование цифровых образовательных онлайн-платформ в образовательном процессе: возможности и перспективы/ Гурова О.В/ Южно-Сахалинск. - 2021. - С. 78-81.
2. Дурноглазов, Е.Е. Методическое пособие «Цифровая образовательная среда электронного обучения». / Курск, 2019. – С. 64.
3. Саланкова, С.Е. Использование цифровых информационных технологий и цифровых образовательных платформ для повышения

## **ИННОВАЦИОННЫЕ И ФУНДАМЕНТАЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ ПОДГОТОВКИ МЕДИЦИНСКИХ СПЕЦИАЛИСТОВ НА ПРИМЕРЕ ДИСЦИПЛИНЫ АНАТОМИЯ И ФИЗИОЛОГИЯ ЧЕЛОВЕКА**

*О.С. Издебский преподаватель. КГБПОУ КрасМТ «Красноярский медицинский техникум», г. Красноярск.*

Процесс образования сопровождает человека уже с первых часов жизни. Речь матери. Так начинаются первые уроки овладения речью. Уже в раннем возрасте ребенок понимает, что речь, это главный способ общения между людьми.

Общеизвестно, что речь по наследству не передается. Процесс обучению речи сопровождает жизнь каждого новорожденного и учит их к способности формирования и формулирования мыслей языковыми средствами.

В течение жизни речь и речевые навыки развиваются, появляется письменная речь, увеличивается лексикон, нарабатываются риторические навыки. Риторика - филологическая дисциплина, изучающая искусство речи, правила построения художественной речи, ораторское искусство, мировоззрение и красноречие. Приобретаются навыки использования цитат, притч, скороговорок, смешных или забавных зарисовок, т.е. использование риторических приемов в публичном выступлении. В педагогической практике это не столько украшает речь, сколько способствует повышению внимания студентов. Такая форма искусства речи должна быть свойственна педагогам, для продуктивного речевого послания аудитории. Еще Цицерон говорил, что «нет красноречия, если нет восхищения слушателей».

Автору настоящей статьи повезло слушать лекции известных анатомов СССР: профессора В.А. Флоренсова, профессора М.Г. Привеса, академика РАН М.Р. Сапина. Эти педагоги прекрасно владели фактическим материалом, никогда не использовали конспекты лекции, были на кафедре бодр, находчивы, излагали сложный анатомический раздел в доступной для слушателей форме. В дополнении использовали, наглядные пособия. Редкая лекция заканчивалась без аплодисментов слушателей. Такие лекции можно сравнить с театром одного актера.

Исходя из анализа этой части статьи, авторы считают, что ведущим инструментом в преподавании анатомии и физиологии человека в медицинском техникуме должна быть речь и наглядные пособия анатомического профиля. Это базовые формы преподавания.

В части обсуждения применения инновационных технологий мы частично солидарны со статьей профессора <sup>1</sup>И.И. Сулима.

На сегодняшний день известно о многочисленных инновационных технологиях, которые впору надо начинать систематизировать. Например: проектно-исследовательская технология или по-другому продуктивное обучение включает в себя активное обучение, то есть методы исследования, сбора, обобщение результатов, проводятся учеником. Блочно-модульная технология ориентирована на различные виды самостоятельной, посильной работы учащегося, например, изготовление наглядных пособий, написание творческой работы, выполнение упражнений. Эта технология учит обучающегося самому искать информацию, изучать и получать знания в новом виде.

Инновационные технологии в образовании - это некий механизм, при помощи которого задействованы новые средства и способы образовательной системы, воплощаемые в реальном мире. Такие понятия, как «интерактивные технологии и методы», «инновации», «мультимедийные учебные материалы» и многие другие. Слова на первый взгляд сложные и неизведанные, но с другой стороны имеют похожий смысл. А дело все в том, что современная профессиональная школа на данном этапе образования должна отвечать определенным требованиям. Это в основном касается оснащенности в учебных кабинетах компьютерами, проекторами, то есть информационными ресурсами. Отсюда и лексический прием.

До тех пор, пока в основу образования не будет положен язык, междисциплинарные комплексные подходы останутся частными методиками, которые с той или иной степенью успеха будут использовать отдельные педагоги.

Инновационные технологи нельзя огульно отрицать. Всегда можно найти рациональное зерно, чтобы достичь поставленных целей обучения с максимальной пользой и результативностью для учащихся. Целью, включающей в себя не только получение знаний, но и умение применять их на практике, способствующей развитию навыков и компетенций, а также мотивацию и вовлеченность в процесс обучения.

Образование и инновационные технологии - две сферы, которые становятся все более неразрывно связанными в современном мире. С появлением новых технологий, образовательные процессы стали более доступными, интерактивными и эффективными.

Инновационные технологии в образовании имеют свои положительные стороны, во-первых, побуждают мотивацию у учащихся к познавательной деятельности, особенно по проектированию. Во-вторых, отмечается, что использование такого обучения создает более комфортный психологический климат для ученика, в частности снимает напряжение при общении с учителем. В-третьих, для студента открыто творческое пространство, благодаря которому

---

<sup>1</sup> Сулима И.И. фундаментальная роль языка в образовании: прикладной аспект Нижегородское образование 1, 2008

увеличивается число качественных и интересных работ. В-четвертых, информатизация стимулирует не только учащихся, но и привлекает педагогов в большей степени из-за повышения производительности его труда и культуры.

Многочисленные инновационные технологии вызывают естественный вопрос об их эффективности.

Отсутствие доказанной эффективности не должна влиять на целесообразность применения таких технологий, уже потому, что фундаментальные способы обучения обладают определенной инертностью, требующих временных затрат на передачу единицы объема знаний. Использование же совместно фундаментальных и инновационных образовательных технологий позволяют в учетный период времени передавать обучающемуся удвоенный объем информации, что требует современный неудержимый рост научных знаний.

<sup>2</sup>Надо признать лавинообразный рост медицинских знаний. По материалам NCBI, Elsevier, HealthITAnalytics, MobiHealthNews, Pathway, FierceHealthcare объем медицинских знаний удваивается каждые 3,5 года.

Главным приоритетом и ценностью в нашей стране всегда считалось получение качественного образования. В настоящее время наблюдается широкий потенциал человеческих возможностей и желаний их реализовать. Таким образом, образование не стоит на месте, а модернизирует свои достижения, ориентируясь на личностный подход в процессе учебной деятельности применяя новые инновационные технологии.

Исходя из анализа этой части статьи, педагог сталкивается с дилеммой: передавать ограниченный объем знаний студентам с использованием фундаментальных методов или внедрять в свою практику новые методы подачи информации для более полного изложения современных знаний.

Наш вывод - использовать в образовательном процессе в обязательном порядке фундаментальные методы совместно с инновационными технологиями.

С точки зрения студентов, в Красноярском медицинском техникуме используются разные методики и подходы в образовательном процессе. Для закрепления объёмных массивов знаний по разным системам человеческого тела, проводятся обзорные экскурсии в анатомическом музее при кафедре анатомии человека в Красноярском медицинском университете. Визуальный осмотр нативных препаратов сопровождается комментариями и существенными дополнениями преподавателя. Даются ответы на вопросы. С целью повышения интереса к выбранной профессии и с ознакомительной целью, практикуется посещение студентами патологоанатомического отделения межрайонной больницы №20 им. И.С. Берзона. По ходу вскрытия даются необходимые пояснения и обращается внимание студентов на скрупулезный сбор выявленных анатомических изменений, что даст основание для установления причины смерти. При проведении практических занятий

---

<sup>2</sup>По материалам NCBI, Elsevier, Health IT Analytics, MobiHealth News, Pathway, Fierce Healthcare. Интернет-издание

обязательно приводятся дополнительные факты и сведения, которые дополняют практический или изложенный материал, повышая общий интерес и вовлекая в учебный процесс студентов.

Заглядывая в недалёкое будущее, можно предположить о внедрении такой инновационной технологии как виртуальная 3D визуализация органов, систем и строения человеческого тела в пространстве, с возможностью проработки различных анатомических сегментов и участков не покидая парту. Такая технология позволит погрузиться студенту в изучаемый объект наглядно, а у педагога будет возможность легко выделить любую структуру объекта, на которой он хочет акцентировать внимание. Не будет механического заучивания, а будет логическое отражение полученной информации в памяти и стойкое закрепление.

В заключение, исходя из анализа изложенного материала, автор статьи считает, что, имея в арсенале фундаментальные методы обучения, такие как речь, абсолютные знания предмета <sup>345</sup>(анатомии и физиология человека) и наглядные пособия, добавив к ним современные инновационные технологии, педагог, который овладел этими инструментами, может быть уверен в усвоении выдаваемой учебной информации, в грамотности и компетенции своих студентов.

---

<sup>3</sup>Федюкович Н. И. Ф 32 Анатомия и физиология человека: Учебное пособие. Изд. 2-е. — Ростов н/Д: изд-во: «Феникс», 2003. - 416 с

<sup>4</sup>Синельников Р. Д. Атлас анатомии человека. Учебное пособие. В 3-х тт. 3-е изд., перераб. и доп. — М.: «Медицина» 1967.

<sup>5</sup>Анатомия. Учебник. В 2-х томах. М. Р. Сапин. М.: Медицина, 2001

## **КОМПЬЮТЕРНЫЕ ОБУЧАЮЩИЕ ИГРЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ НАПРАВЛЕННОСТИ, КАК ФОРМА ИНТЕРАКТИВНОГО ОБУЧЕНИЯ В МЕДИЦИНСКОМ ТЕХНИКУМЕ**

*С.Б. Колесникова, преподаватель, КГБПОУ «Красноярский медицинский техникум», г. Красноярск*

В нашей стране на данном этапе происходят глобальные изменения в системе образования, в том числе, и в сфере среднего профессионального образования.

Приоритетные направления, характерные для системы образования в Российской Федерации на современном этапе развития, особо выделяют инновационную роль образования в обеспечении страны компетентными специалистами. В соответствии с ФГОС оценка результатов освоения образовательной программы носит комплексный подход с использованием в образовательном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий (компьютерных симуляций, деловых и ролевых игр, разбора конкретных ситуаций, психологических и иных тренингов, групповых дискуссий) в сочетании с внеаудиторной работой для формирования и развития общих и профессиональных обучающихся. (п.7.1. ФГОС СПО).

По мнению многих авторов, традиционный подход к обучению в системе профессионального образования не способен обеспечить формирование конкурентоспособной личности, так как преподаватель излагает преимущественно материал как истину, а обучающийся остается пассивным участником обучения.

В связи с этим преподаватель должен владеть не только традиционными, но и нестандартными способами и технологиями обучения для достижения более глубокого понимания материала, развития профессиональных практических навыков необходимых для освоения образовательной программы в соответствии с Государственным образовательным стандартом.

Учебный процесс, опирающийся на использование интерактивных методов обучения, организуется с учетом включенности в процесс познания всех студентов группы без исключения.

Создается среда образовательного общения, которая характеризуется открытостью, взаимодействием участников, равенством их аргументов, накоплением совместного знания, возможностью взаимной оценки и контроля. Активность преподавателя уступает место активности студентов, его задачей становится создание условий для их инициативы.

Обучающая игра- это форма занятия, во время которого процесс обучения и усвоения полученных знаний происходит в игровом режиме.

Современный прогресс, развитие технологий дают возможность использования программно- аппаратных средств для разработки компьютерных обучающих игр профессиональной направленности.

Разработка и моделирование компьютерных обучающих игр - непростой процесс, который требует тщательной подготовки, но применение этих технологий расширяет возможности закрепления и подачи нового материала, создает условия для эффективного овладения учащимися знаниями, навыками и умениями, а преподаватель получает возможность сосредоточиться на методической стороне игры.

**Игра -викторина**, выполненная в форме интерактивной игры, позволяет повторить практически все темы, изучаемые в рамках спец. дисциплин медицинского техникума.

Можно рекомендовать как для индивидуального применения, так и для проведения групповых зачетов, внеаудиторных мероприятий и т.д.

На основании интеллектуальной игры «Исторический твистер», мною была разработана игра- викторина «Мутагенез».

Задачи игры:

- 1) в игровой форме обобщить и систематизировать знания студентов;
- 2) развивать умение работать сообща, согласовывать свои действия;
- 3) воспитывать стремление к достижению цели, чувства коллективизма и творческой самореализации.

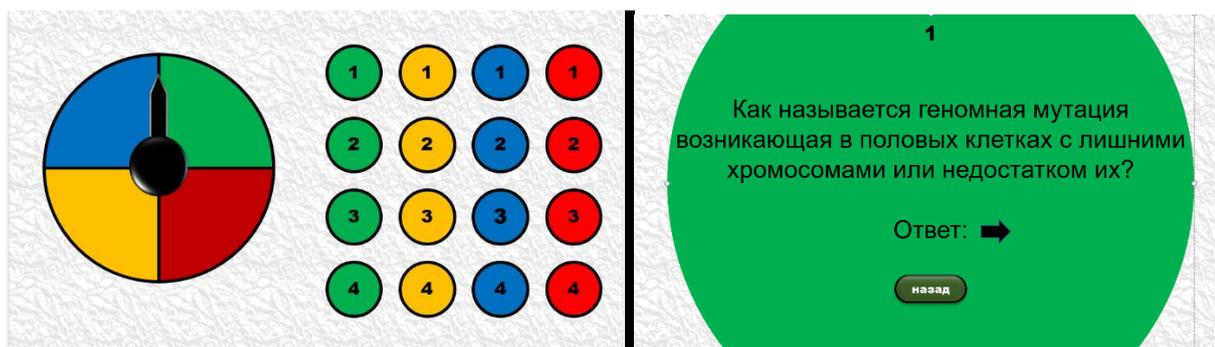


Рис.1 Визуальное оформление экрана.

Описание игры:

- 1) Студенты делятся на команды;
- 2) Команды по очереди, раскрутив и остановив стрелку, выбирают цвет вопроса и номер;
- 3) На игровом поле преподаватель открывает соответствующую ячейку;
- 4) Проверить правильность ответа можно нажав на значок «стрелка»;
- 5) Переход на игровое поле выполняется кликом на значок «назад»;
- 6) Правильный ответ оценивается в 1 балл.
- 7) Когда все вопросы будут сыграны, необходимо подвести итоги и определить победителей.
- 8) Победителем становится та команда, которая наберет в сумме большее количество баллов.

На слайдах можно разместить разноплановый по форме и содержанию учебный контент: текст, видео, аудио, изображения.

Данный ресурс можно использовать: 1) во время занятия: игра может использоваться на этапе погружения в тему в качестве мотивации, на этапе обобщения и повторения пройденного материала, на этапе рефлексии для обратной связи;

2) в качестве домашнего задания: игру можно предложить студентам для самостоятельного прохождения.

Проведения игры- викторины я разделяю на три этапа: подготовительный, собственно процесс игры и заключительный.

1) Подготовительный этап.

Знакомлю студентов с правилами игры- викторины, задачами, провожу инструктаж, делю на команды.

На момент проведения игры студенты должны иметь знания по данной теме.

2) Игровой процесс.

Провожу собственно игру- викторину. В процессе проведения игры-викторины побуждаю студентов к дискуссии, проявлению инициативы, поддерживаю динамичность игры.

2) Заключительный этап. На данном этапе провожу обсуждение игры, подведение итогов, выявление победителей, оцениваю уровень знаний студентов.

В результате проведения игры-тренажера мною отмечено повышение интереса студентов к деятельности, эффективности занятия, формирование и развитие аналитических способностей, ответственного отношения к собственным поступкам (способность критически мыслить; умение делать обоснованные выводы, умение принимать решение и нести ответственность за них).

Взаимодействие студентов и преподавателя в интерактивной игре способствуют раскрытию новых возможностей в преподавании, развитию новых форм обучения, выходя из рамок традиционного представления как закрепления пройденного, так и подачи нового материала.

Подводя итог, следует отметить, что практика среднего профессионального образования владеет огромным багажом педагогических инноваций. Результативность их использования в большой степени определяется как способностью коллектива преподавателей воспринимать и апробировать различные передовые педагогические технологии, так и сложившимися традициями.

Список использованных источников:

1) Габбасова Л.З. Инновационные технологии в образовательном процессе /Габбасова Л.З. // Инновационные педагогические технологии: материалы V международной научной конференции. (г. Казань, октябрь 2016 г.). - Казань: Бук, 2016. - 61-63 с.

2) Дьякова Т.М. Активные и интерактивные формы и методы обучения в формировании конкурентноспособного специалиста. //Методист -2011.№8.- с.50.

3) Карпенко Е.А. критерии успешного применения интерактивных технологий в обучении// психология, социология и педагогика.2014г №6 (электронный ресурс) URL: <http://psychology.snauka.ru/2014/06/3274>

4) Куркина, Н.Р. Цифровая образовательная среда как фактор эффективности управления образовательной организацией / Н.Р. Куркина, Л.В. Стародубцева // Учебный эксперимент в образовании. – 2019. – № 2. – С. 93-98. – ISSN 2079-875X. – Текст: электронный // Лань : электронно-библиотечная система. – URL: <https://e.lanbook.com/journal/issue/310981>

5) Кязимов, К.Г. Цифровая образовательная среда как условие для применения цифровых образовательных технологий в УПО / К. Г. Кязимов // Профессиональное образование в современном мире. – 2020. – № 1. – С. 3556-3565. – ISSN 2224-1841 – Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. – URL: <https://e.lanbook.com/journal/issue/312905>

## **ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПРЕПОДАВАНИИ КЛИНИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН В ГБПОУ РТ «РЕСПУБЛИКАНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»**

*Р.С. Шалчима, А.П. Оюн, Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Республики Тыва «Республиканский медицинский колледж», г. Кызыл*

Исследования проблем применения инновационных технологий в преподавании находятся на этапе активного развития и постоянного осмысления, отмечаются значительные успехи и достигнутый прогресс. Можно выделить главные тенденции применения инновационных педагогических технологий в колледже: рост популярности digital-направлений в обучении, проблематика междисциплинарности, анализ влияния на мотивацию и вовлечённость студентов, исследование воздействия на профессионализм преподавателей, оценка эффективности инновационных технологий, концептуализация цифровизации образования.

Современная педагогическая наука вплотную подошла к пониманию важности инновационных технологий в преподавании клинических дисциплин будущим медицинским работникам, осознанию существующих рисков и ограничений.

Актуальность и новизна применения современных инновационных технологий и ресурсов в медицинском колледже определяются несколькими ключевыми факторами, связанными с развитием науки, изменениями в

потребностях общества и возможностями, предоставляемыми технологическими разработками.

1. Образование должно отвечать современным стандартам и требованиям, установленным Министерством здравоохранения и Министерства просвещения РФ. Сегодняшний мир диктует необходимость подготовки высококвалифицированных специалистов, владеющих не только традиционными методами, но и знающими современные технологии диагностики и лечения.

2. Изменившиеся демографические показатели, старение населения, распространение хронических заболеваний создают повышенные требования к качеству медицинского обслуживания. Медицинские работники будущего должны уметь грамотно ориентироваться в современных технологиях и средствах оказания медицинской помощи.

3. Инновационные технологии, такие как виртуальная реальность, симуляторы, мобильные приложения, улучшают понимание и запоминание сложного материала, делают обучение более живым и привлекательным, облегчают закрепление практических навыков и ускоряют процесс усвоения знаний.

4. Современные технологии позволяют экономить материальные и человеческие ресурсы, снижая нагрузку на преподавателей и сокращая расходование учебных часов на повторение базовых понятий. Кроме того, цифровые ресурсы снижают затраты на покупку книг и учебных пособий.

Симуляторы пациентов и клинические сценарии с использованием виртуальной реальности позволяют будущим медикам изучать патологии и проводить манипуляции в безопасной обстановке.

Применение современных инновационных технологий и ресурсов в медицинском колледже отражает важные общественные запросы и открывает широкие перспективы для подготовки высококвалифицированных специалистов, соответствующих современным стандартам и способствующих устойчивому развитию отрасли здравоохранения.

В нашем медицинском колледже разработана программа «Инновационные технологии в преподавании МДК 02.01. Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний терапевтического профиля» для специальности 31.02.01 Лечебное дело.

Цель программы: повышение уровня профессиональных и общих компетенций обучающихся по МДК 02.01. Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний терапевтического профиля с использованием инновационных технологий.

Задачи программы:

1. Активизация познавательной активности студентов, улучшение восприятия учебного материала.

2. Совершенствование практических навыков диагностики и лечения заболеваний терапевтической направленности.

3. Реализация принципов индивидуального подхода и дифференцированного обучения.

4. Применение современных информационных технологий и ресурсов в медицине.

5. Разработка и внедрение электронного обучения (Moodle) в рамках МДК 02.01. Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний терапевтического профиля.

6. Освоение и применение активных методов обучения (кейсов, симуляционного моделирования, виртуальной реальности).

Целевая группа: студенты медицинского колледжа, осваивающие специальность 31.02.01 Лечебное дело.

Мероприятия программы:

1. Учебно-развивающий модуль.

– Семинары и мастер-классы по использованию инновационных образовательных технологий:

– Электронные справочники и медицинские базы данных.

– Дистанционные курсы повышения квалификации по современной диагностике и лечению заболеваний.

– Методики интерактивного обучения (проблемно ориентированные задания, дискуссии-кейсы).

2. Технологический компонент.

– Использование электронной библиотеки учебных пособий, видеоматериалов, клинических рекомендаций.

– Использование симуляторов и тренажеров для отработки диагностических процедур и лечебных манипуляций.

– Запуск специализированной обучающей среды Moodle для удаленного доступа к лекционным материалам и тестовым заданиям.

3. Инновационный подход к оценке знаний.

– Внедрение автоматизированных систем тестирования и оценивания знаний студентов.

– Моделирование реальных ситуаций (симуляция клинической картины заболевания, диагностика пациента) с последующей самооценкой и экспертизой преподавателя.

4. Научно-практическая направленность.

– Проведение студенческих научно-практических конференций и семинаров с ведущими специалистами медицины республики.

– Участие преподавателей и студентов в разработке собственных исследовательских проектов, публикациях статей в профильных изданиях.

5. Саморазвитие и профессиональный рост.

– Индивидуальные консультации и наставничество опытных коллег.

– Курсы переподготовки и повышения квалификации в специализированных центрах медицинской информатизации.

Результаты программы:

Обучение преподавателей современным средствам информационного взаимодействия и формирования профессионально значимых компетенций у студентов.

Создание интегрированной информационной среды для эффективного освоения студентами дисциплины «Терапия».

Улучшение практической подготовленности студентов, формирование клинического мышления и готовности к самостоятельной медицинской деятельности в связи с реализацией приказа Министерства здравоохранения России № 155н от 27.03.2025 г. с 1 сентября 2025г. – выполнение функций терапевта и участкового терапевта фельдшерами.

Повышение уровня подготовки специалистов в области терапии, облегчение интеграции новых технологий в медицинскую практику и улучшение доступности высококачественного медицинского образования.

Методы и подходы инновационных технологий в медицинском колледже направлены на качественное преобразование образовательного процесса, формирование клинического мышления и овладения профессиональными навыками: информационно-коммуникационные технологии, методика «Flipped classroom», симуляционные технологии, проектная методика, игровые технологии, мобильные приложения и социальные сети.

Инсайт инновационных технологий в преподавании медицинских дисциплин ведет к значительному росту уровня подготовки специалистов, позволяет минимизировать риски возникновения ошибок, повышает мотивацию студентов и улучшает общее качество образования. Каждая из перечисленных методик и подходов уникальна и полезна сама по себе, но наибольший эффект достигается при их совместном применении в комплексе.

Результаты использования инновационных технологий в медицинском колледже согласно программы:

1. Повышение качества обучения.

Развитие критического мышления и способностей к принятию обоснованных решений за счет использования виртуальных симуляций и игровых технологий.

2. Увеличение мотивации студентов.

Повышенная вовлеченность студентов в учебный процесс благодаря интерактивным методикам и интересной подаче материала.

3. Подготовка специалистов, готовых к рынку труда.

Профессиональная компетенция студентов укрепляется за счет раннего знакомства с передовыми технологиями и оборудованием, используемыми в стационарах и поликлиниках республики.

4. Развитие навыков самостоятельного обучения.

Навык самостоятельного поиска и обработки информации, необходимой для принятия решений в сложной клинической ситуации.

5. Снижение нагрузки на преподавателей.

Автоматизация рутинных процессов освобождает преподавателей для творческой и консультационной работы.

6. Социальная польза.

Лучшее обслуживание населения благодаря выпуску квалифицированных специалистов.

7. Экономическая выгода.

Выполнение программы позволяет добиться высокого качества подготовки специалистов, повышает престижность колледжа среди молодежи и укрепляет позиции колледжа в регионе. Внедрение инновационных технологий в преподавание в медицинском колледже приводит к существенному улучшению качества подготовки медицинских специалистов, создает благоприятные условия для развития профессионального сообщества и вносит вклад в укрепление национальной системы здравоохранения.

Список литературы:

1. Гавриченко, Ю. Д. Системы искусственного интеллекта: учебно-методическое пособие / Ю. Д. Гавриченко, В. Ю. Переверзев. – Самара: , 2024. – 55 с. – Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. – URL: <https://e.lanbook.com/book/464141>

2. Золкин, А. Л. Реализация принципов организации и использования средств машинного обучения и искусственного интеллекта в медицине: учебное пособие / А. Л. Золкин, В. Д. Мунистер. – Самара: , 2024. – 123 с. – ISBN 978-5-907359-23-9. – Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. – URL: <https://e.lanbook.com/book/429719>

## **ВНЕАУДИТОРНОЕ МЕРОПРИЯТИЕ КАК СРЕДСТВО ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНО-ОРИЕНТИРОВАННОЙ ЛИЧНОСТИ БУДУЩЕГО МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА**

*Смурага Марина Николаевна, преподаватель МК ЖТ ФГБОУ ВО ИрГУПС, Медицинский колледж железнодорожного транспорта Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Иркутский государственный университет путей сообщения», г. Иркутск*

Целью данной статьи является рассмотрение опыта работы педагогических работников Медицинского колледжа железнодорожного транспорта в области создания условий для формирования профессиональной направленности обучающихся первого курса обучения на базе основного общего образования.

Приоритетной национальной целью развития Российской Федерации на период до 2030 года является сохранение населения, здоровье и благополучие людей [1, с.2].

По статистическим данным Минздрава Российской Федерации за 2019-2024 годы около 80 % всего ухода за больными ложится на плечи медицинских сестер. Дефицит высококвалифицированных медицинских кадров не позволяет обеспечить население доступной и качественной медицинской помощью. Решение вопросов кадрового обеспечения системы здравоохранения возможно только при совместной работе организаций практического здравоохранения и медицинских образовательных организаций, направленной, прежде всего, на создание условий для осознания обучающимися важности выбранной профессии и приверженности к ней, необходимости стремления к профессиональному развитию.

Для формирования профессионально-ориентированной, социально-активной и нравственной личности будущего специалиста в колледже проводится целенаправленная работа. Важной частью этой работы является проведение ежегодных внеаудиторных мероприятий, суть которых – погружение в специальность Сестринское дело.

Так, например, внеаудиторное мероприятие на тему: «Моя профессия – медицинская сестра» – это средство не только для осмысления правильности выбора профессии, расширения знаний о ней, но и хорошая возможность для формирования межличностных отношений в группах, а также между студентами и преподавателями.

Актуальность мероприятия заключается в том, что знания и умения, полученные в процессе участия в нем, являются важной основой для будущей профессиональной деятельности студентов как медицинских работников, способствуют формированию общих и профессиональных компетенций, а главное – таких качеств как милосердие и сострадание. Именно эти качества являются основополагающими в работе медицинского работника.

Проведение мероприятия строится на использовании активных и интерактивных методов и приемов обучения с деятельностным подходом, таких педагогических технологий как: проектная, информационно-коммуникационная, опережающего обучения. Используются индивидуальная и групповая формы работы при подготовке и проведении мероприятия. С целью выработки навыков самоуправления роль ведущих мероприятия предлагается взять на себя студентам старших курсов.

На подготовительном этапе проводятся анкетирование «Почему я выбрала (выбрал) профессию «Медицинская сестра /Медицинский брат?» и конкурс эссе на тему «Моя профессия – медицинская сестра».

На этапе мотивации демонстрируется видеоролик, в котором участниками конкурса озвучиваются наиболее интересные фрагменты эссе. Данный прием повышает внимание участников, самооценку, вызывает гордость за сокурсников.

В ходе мероприятия участникам предлагаются презентации по вопросам из истории сестринского дела, по структуре и содержанию этического кодекса медицинской сестры, из истории медицинского костюма. Посредством демонстрации тематических профессиональных видеороликов, заимствованных на сайте <https://med2med.ru> (Независимый профессиональный медицинский телеканал), предлагается познакомиться с информацией из опыта общения медицинских работников с пациентами и моделированием деловой прически медицинской сестры.

Проведение преподавателями сестринского дела мастер-класса по складыванию медицинского халата и конкурса «Деловая прическа медицинской сестры/ медицинского брата» позволяют обучающимся осознать важность внешней составляющей нравственной культуры.

Особую ценность данному мероприятию придает участие в нем представителей медицинских организаций. С одной стороны, студенты погружаются в реалии профессиональной деятельности, с другой, работодатели, заинтересованные в трудоустройстве выпускников, имеют возможность познакомиться с будущими специалистами, расширить знания обучающихся о специфике будущей профессии.

Показать эффективный путь приобретения в период обучения профессионального опыта в области сохранения здоровья и профилактики заболеваний среди населения позволяет демонстрация опыта работы волонтеров. Волонтеры рассказывают о сотрудничестве с организациями, делятся своим опытом в проведении профилактических мероприятий в этих организациях.

Полезность мероприятия на тему: «Моя профессия – медицинская сестра» подтверждена результатами рефлексии, проведенной с использованием приема «Светофор».

Проведение таких мероприятий позволяет повысить мотивацию студентов к обучению и обеспечивает опережающее вхождение в содержание профессиональной деятельности, а также способствует самоутверждению в правильности выбора специальности и сохранению приверженности профессии.

### Список литературы

1. <https://minzdrav.gov.ru/poleznye-resursy/natsproektzdravoohranenie> (Национальный проект «Здравоохранение»)
2. [http://spo-new-fgos.firo-nir.ru/images/sbornik\\_paket\\_metodocheskih\\_rekomendacij\\_dlya\\_oo.pdf](http://spo-new-fgos.firo-nir.ru/images/sbornik_paket_metodocheskih_rekomendacij_dlya_oo.pdf)

## ОСОБЕННОСТИ КОММУНИКАТИВНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ У СТАРШИХ ПОДРОСТКОВ

*Соловьева Ю.А. преподаватель МК ЖТ ФГБОУ ВО ИрГУПС,  
Медицинский колледж железнодорожного транспорта Федерального  
государственного бюджетного образовательного учреждения  
высшего образования «Иркутский государственный университет путей  
сообщения», г. Иркутск*

В настоящее время при трудоустройстве все больше и больше возрастают требования к наличию навыков как устной, так и письменной коммуникации среди выпускников средних профессиональных образовательных учреждений. Федеральный государственный образовательный стандарт профессионального образования декларирует обязательность формирования коммуникативной компетентности выпускника, которая заключается в готовности и способности осознанно, уважительно и доброжелательно относиться к другому человеку, его мнению, мировоззрению, культуре, языку и т. д. Грамотная коммуникация является основополагающей в успешности не только во время обучения, но и во всей последующей профессиональной деятельности человека. Поэтому становится важным закладывать ее основу и проводить работу по развитию коммуникативной компетентности у подростков еще на этапе профессионального обучения. Кроме того, с низким уровнем коммуникативной компетентности подростка напрямую связаны и его психологические проблемы: неумение совладать с проявлениями агрессии, низкий уровень эмпатии, недостаточность общительности, а также его благополучие в целом (социального, психического, соматического), что делает данную проблему еще более актуальной.

Феномен коммуникативной компетентности рассматривали как отечественные (Г. М. Андреева, В. В. Бойко, А. А. Бодалёв, Я. Л. Газман, В. И. Жуков, С. Л. Петровская, Т.В. Прохорова, М. М. Кашапов, Н. Н. Обозов, М. В. Шинкорук), так и зарубежные (Данцигер, Дж. Уаймен и Ю. Хабермас) и многие другие исследователи в области психологии и педагогики. Немаловажным является тот факт, что большинство исследователей (Б. Г. Ананьев, Л. С. Выготский, Е. Ф. Рыбалко, К. М. Гуревич, Г. С. Никифоров, А. А. Смирнов, и др.) выделяют подростковый возраст в качестве наиболее сензитивного для формирования коммуникативной компетентности [1]. Под коммуникативной компетентностью Л. А. Петровская [6] и другие авторы понимают способность устанавливать и поддерживать необходимые контакты с другими людьми. Стоит отметить, что у зарубежных исследователей данный термин в основном рассматривается как часть более широкого образования. Так Дж. Уаймен и Ю. Хабермас в своих научных работах характеризуют различные аспекты компетентности в целом – социальную, эмоциональную, перцептивную [8; 9]. Говоря о структуре феномена, следует отметить, что она имеет многозначную интерпретацию. Я. Л. Коломинский, С. В. Петрушин, И.

Н. Зотова, Г. О. Галич, Е. М. Алифанова, Т. Е. Наливайко, М. В. Шинкорук, Е. В. Филатова и т.д.) при выборе структурных элементов делают акцент на: когнитивном, поведенческом, эмоциональном (аффективном) компонентах, а также включают мотивационный, личностный (ценностно-смысловой) (Г. О. Галич, Т. Е. Наливайко, М. В. Шинкорук) [3], индивидуально-личностный, общекультурный (К. Э. Гончарова) [2] компоненты.

Эмпирическое исследование особенностей коммуникативной компетентности у старших подростков проводилось в январе – феврале 2025 г. на базе Медицинского колледжа железнодорожного транспорта Иркутского государственного университета путей сообщения. Выборку составили 68 студентов, в возрасте от 16 до 18 лет, обучающихся по направлению «сестринское дело» и «лечебное дело». В диагностический комплекс вошли: методика «Оценка уровня общительности» В. Ф. Ряховского [5], методика диагностики эмпатии по А. Меграбяну и Н. Эпштейну [4], методика диагностики коммуникативного контроля по М. Шнайдеру, методика определения интегральных форм коммуникативной агрессивности (В. В. Бойко) [7]. Математико-статистическая обработка полученных эмпирических данных проводилась с использованием коэффициента линейной корреляции  $r$  Пирсона.

На рисунке 1 представлены показатели коммуникативной агрессивности по В. В. Бойко.



Рис. 1. Результаты диагностики коммуникативной агрессивности у старших подростков (В. В. Бойко)

Таким образом, мы видим, что у 59% студентов, был выявлен низкий уровень коммуникативной агрессивности. Такие показатели говорят о миролюбивости и не конфликтности личности, возможны сложности в отстаивании своей точки зрения или социальной позиции. Также такой результат может свидетельствовать о неискренности ответов респондента, о его стремлении соответствовать социальной норме.

Средний уровень коммуникативной агрессии выявлен у 22% опрошенных. Такой уровень обычно выражается в спонтанности, некоторой анонимности и слабой способности к торможению. Считается, что оптимальные показатели агрессивности на среднем уровне способствуют проявлениям конструктивной или «полезной» агрессии, которая помогает оберегать границы своего «я» в ситуациях общения.

Повышенный уровень коммуникативной агрессии, был выявлен у 6% студентов. К атрибутам, характерным для среднего уровня, обычно добавляются показатели расплаты, провокации. Некоторые проявления повышенного уровня коммуникативной агрессии: капризность, вспыльчивость, демонстративный отказ от выполнения каких-либо действий, провоцирование агрессии у окружающих. Люди с повышенным уровнем коммуникативной агрессии могут остро реагировать на конфликтные ситуации, плохие слова, направленные в их сторону. Им присущи частые беспокойства, нервозность, неопределённость, невозможность принять решение.

Высокий уровень коммуникативной агрессии выявлен у 13% опрошенных, связан с получением удовольствия от агрессии, перенятием агрессии толпы, провоцированием агрессии у окружающих. Склонность к агрессии приводит к деструктивному общению, наполненному конфликтными ситуациями. Такое поведение отрицательно сказывается не только на самом человеке, но и на его окружении.

На рисунке 2 представлены результаты диагностики эмпатических тенденций по методике «Шкала эмоционального отклика» (А. Меграбян, Н. Эпштейн).

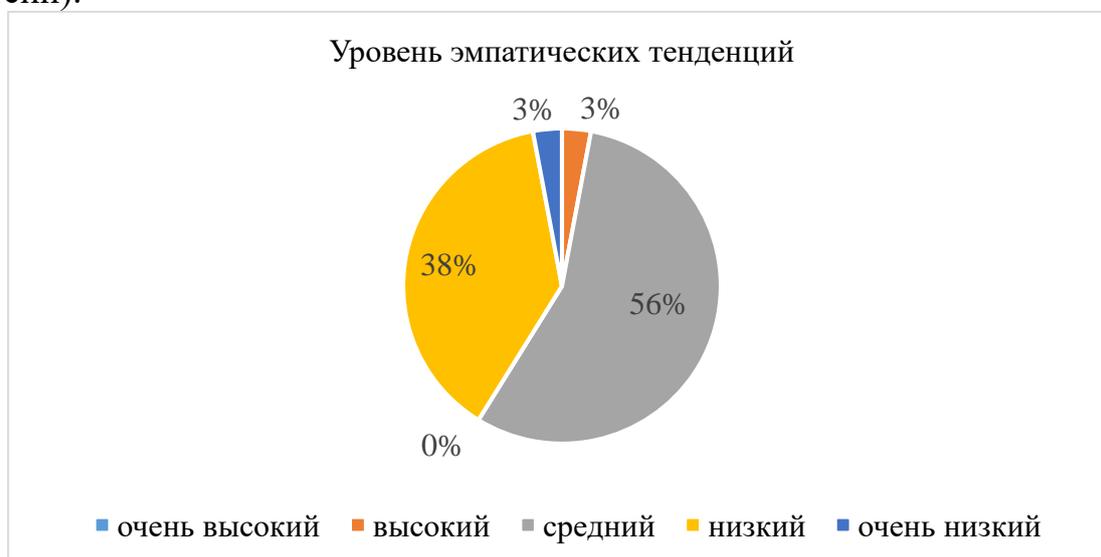


Рис. 2. Результаты диагностики уровня эмпатических тенденций у старших подростков  
(А. Меграбян, Н. Эпштейн)

Исходя из результатов данной диагностики мы видим, что у 56% респондентов был выявлен средний уровень эмпатических тенденций, что характерно для большинства людей. Они склонны скорее судить о других по

поступкам, нежели доверять своим личным впечатлениям. Как правило, данная категория хорошо контролирует собственные эмоциональные проявления, но при этом часто затрудняется прогнозировать развитие отношений между людьми. Умеют отличать свои чувства, от отраженных эмоций собеседника, а также способны оказать поддержку, сказать слова утешения, взбодрить. При этом надолго застревать в горе других людей человек со стандартной эмпатией не станет: для него важнее собственный комфорт и психологическая защита.

Низкий уровень эмпатических тенденций был выявлен у 36% опрошенных, которые в межличностных отношениях испытывают затруднения в установлении контактов с людьми, некомфортно чувствуют себя в большой компании, не понимают эмоциональных проявлений и поступков, часто не находят взаимопонимания с окружающими. Они гораздо более продуктивны при индивидуальной работе, чем при групповой, склонны к рациональным решениям, больше ценят других за деловые качества и ясный ум, чем за чуткость и отзывчивость. Испытывают нетерпение к другим, эмоции другого человека становятся обузой.

Высокий и очень высокий уровень эмпатических тенденций был выявлен у 6% респондентов (3% высокий и 3% очень высокий). Такие подростки характеризуются следующими качествами: покладистость, уступчивость, готовность прощать других (но не себя), стремление не допускать конфликтов и находить компромиссные решения, склонность к работе с людьми. Таким образом, умение сопереживать другим людям — ценное качество, однако при его гипертрофии может формироваться эмоциональная зависимость от других людей, болезненная ранимость, что затрудняет эффективную социализацию и даже может приводить к различным психосоматическим заболеваниям.

На рисунке 3 представлены результаты диагностики уровня общительности (Тест В. Ф. Ряховского).

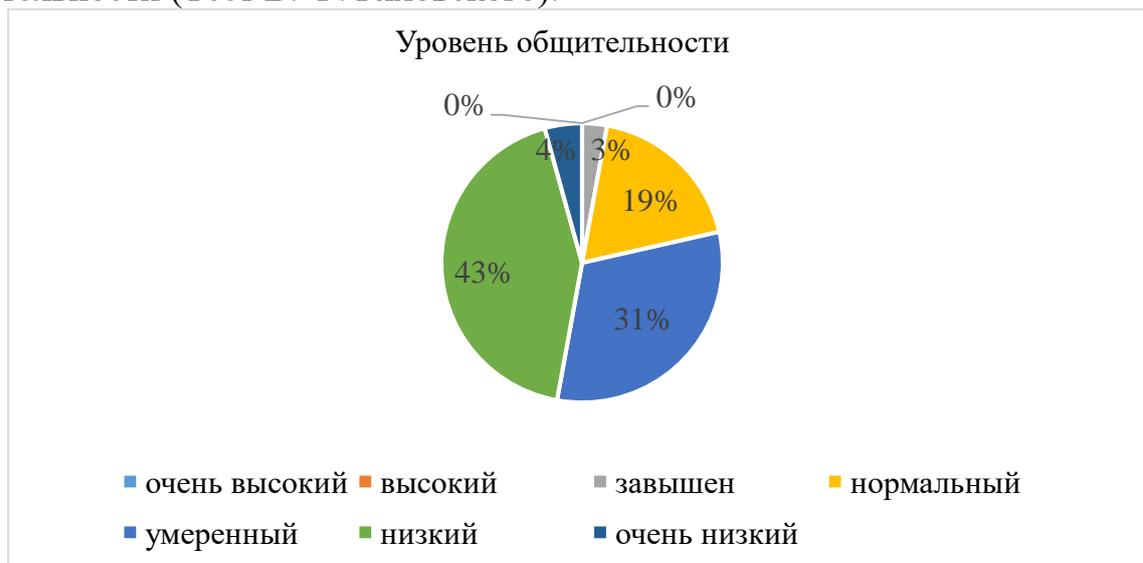


Рис. 3. Результаты оценки уровня общительности у старших подростков (тест В. Ф. Ряховского)

По результатам данной диагностики мы видим, что 31% опрошенных получили очень низкий результат и 43% низкий, что свидетельствует о замкнутости, неразговорчивости, такие люди предпочитают одиночество, имеют крайне мало друзей, испытывают затруднения в обретении новых социальных связей. Новая ситуация и необходимость новых контактов надолго выводят их из равновесия.

4% студентов, имеют умеренный уровень общительности, который говорит о том, что человек в меру общителен и открыт. При необходимости он легко устанавливает новые контакты и поддерживает их, но не склонен к пустым разговорам. Также характерна небольшая застенчивость при контакте с малознакомыми и незнакомыми людьми, в спорах участвует неохотно.

Нормальный уровень общительности был выявлен у 19% респондентов, это говорит о любознательности, заинтересованности в общении, терпеливости. Без неприятных переживаний идет на встречу с новыми людьми и в то же время не любит шумных компаний, в то же время экстравагантные выходки и многословие вызывают раздражение.

И завышенный уровень общительности, был выявлен у 3% студентов. Такие люди весьма общительны (порой, быть может, даже сверх меры). Любопытны, разговорчивы, любят высказываться по разным вопросам, что, бывает, вызывает раздражение окружающих. Охотно знакомятся с новыми людьми. Любят бывать в центре внимания, никому не отказывают в просьбах, хотя не всегда могут их выполнить. Бывают вспыльчивыми, но отходчивы, не злопамятны. Недостаток усидчивости, терпения и отваги при столкновении с серьезными проблемами.

На рисунке 4, представлены результаты диагностики коммуникативного контроля (М. Шнайдер).



Рис. 4. Результаты диагностики коммуникативного контроля у старших подростков (М. Шнайдер)

Диагностика показала, что большая часть испытуемых имеет средний уровень коммуникативного контроля и составляет 84% от общего количества, что говорит нам о том, что в общении человек непосредствен, искренне относится к другим, но сдержан в эмоциональных проявлениях, может соотносить свои реакции с поведением окружающих людей. Часть этих

испытуемых не испытывает трудности при взаимодействии. Высокий уровень коммуникативного контроля выявлен у 1% от общего числа. Респонденты с высоким уровнем коммуникативного контроля отличаются чрезмерным и частым контролем над собой и своими действиями, управлением над выражением своих эмоций.

Результаты математико-статистического анализа взаимосвязей компонентов коммуникативной компетентности, а именно: эмпатии, общительности, коммуникативной агрессивности, коммуникативного контроля представлены в Таблице 1.

Таблица 1

Взаимосвязь компонентов коммуникативной компетентности  
у старших подростков

	Коммуникативная агрессия	Эмпатия	Общительность	Коммуникативный контроль
Параметр	R=	R=	R=	R=
Коммуникативная агрессия	1			
Эмпатия	-0,306*	1		
Общительность	-0,124482723	-0,176	1	
Коммуникативный контроль	-0,479**	0,599 **	0,061	1

Примечание:

\* – Корреляция значима на уровне 0,05 (двухсторонняя).

\*\* – Корреляция значима на уровне 0,01 (двухсторонняя).

В ходе анализа были выявлены следующие корреляционные связи:

Корреляционная связь между коммуникативным контролем и эмпатией: значение коэффициента корреляции  $r=0,599$ , указывает на наличие высокой положительной связи между двумя этими компонентами. Это означает, что с возрастанием общего уровня коммуникативного контроля, увеличивается уровень эмпатических тенденций. Коммуникативный контроль — составляющее звено общих коммуникативных умений и навыков. Люди с высоким уровнем коммуникативного контроля хорошо осведомлены, где и как себя вести, умеют управлять своими эмоциональными проявлениями. Эмпатия подразумевает способность к сочувствию, сопереживанию, состраданию, психологическая включённость в мир переживаний другого человека. Эмпатия и коммуникативный контроль являются важными эмоционально-личностными качествами, которые влияют на коммуникативную компетентность, в нашем случае, очень важны для профессиональной деятельности будущего медицинского работника.

Корреляционная связь между коммуникативным контролем и агрессивностью: значение коэффициента корреляции  $r=-0,479$ , указывает на наличие умеренной отрицательной связи между двумя этими переменными. Это означает, что чем выше коммуникативный контроль, тем ниже агрессивность. Предположительно, это объясняется тем, что высокий коммуникативный контроль обеспечивает самоконтроль поведения и эмоциональную сдержанность по отношению к партнёрам по общению.

Корреляционная связь между эмпатией и агрессией: значение коэффициента корреляции  $r = -0,306$ , указывает на наличие умеренной отрицательной связи между двумя этими компонентами. Это означает что, чем выше уровень эмпатии, тем ниже уровень агрессии. Люди с высоким уровнем эмпатии не склонны к агрессивному поведению, потому что почти всегда ставят себя на место другого человека. Это происходит благодаря двум механизмам:

- Когнитивный компонент. Чем в большей степени человек способен понять позицию другого человека, тем менее вероятно агрессивное поведение в ситуации фрустрации.
- Эмоциональный компонент. Человек может испытывать боль, обиду и другие эмоции другого человека, и этим будет ингибироваться его собственное агрессивное поведение.

Итак, в ходе эмпирического исследования были выявлены как высокие, так и низкие показатели уровня коммуникативной агрессии, эмпатии, коммуникабельности и коммуникативного контроля у участников выборки, а также проанализированы взаимосвязи между структурными компонентами коммуникативной компетентности. Такие результаты актуализируют необходимость внедрения коррекционно-развивающих программ, направленных на развитие коммуникативной компетентности у старших подростков в программу воспитательной работы организаций СПО.

#### Литература:

1. Выготский Л. С. Проблемы возрастной периодизации детского развития. М.: Педагогика, 1972. 268 с.
2. Гончарова К. Э. Структура коммуникативной компетентности будущего специалиста: автореф. дисс. ... канд. психол.наук. – Мичуринск, – 2011. – 182с.
3. Наливайко Т.Е., Шинкорук М.В. Сущность и структура социальной и коммуникативной компетентности личности // Ученые записки КнАГТУ. – 2010. - № II-2 (2). – С.50-54.
4. Опросник методики «Шкала эмоционального отклика» (А. Меграбян, Н. Эпштейн) [Электронный ресурс] – 2009-2020. – URL: <https://psyttests.org/eq/bees-run.html> (дата обращения 03.02.2025).
5. Оценка уровня общительности (тест В. Ф. Ряховского) [Электронный ресурс] – 1981. – URL: <https://psyttests.org/fun/izp215-run.html> (дата обращения 03.02.2025).
6. Петровская Л. А. Общение – компетентность – тренинг. Избранные труды / Л. А. Петровская. – М. : Смысл, 2007. – 387 с.
7. Фетискин Н. П., Козлов В. В., Мануйлов Г. М. Социально-психологическая диагностика развития личности и малых групп. – М., 2002. С. 263–265.
8. Honigmann J. J. Culture and personality. New York : Harper, 1954. 499 р.

9. Hymes D. On Communicative Competence. In J.B. Pride and J. Holmes (eds.), *Sociolinguistics*. Harmondsworth: Penguin, 1972. 293 p.