

3. Пациентов, страдающих ОС необходимо исследовать на нарушение толерантности к глюкозе, исследовать липидный спектр крови, проводить измерение артериального давления, определение индекса массы тела, для раннего выявления наличия у них метаболического синдрома и соответственно своевременной коррекции данного состояния.

ЛИТЕРАТУРА

1. Denton, C. P. Scleroderma and related disorders: therapeutic aspects / C. P. Denton, C. M. Black // Clin. Rheumatol. — 2000. — Vol. 14, № 5. — P. 27–35.
2. Kreuter, A. A randomized controlled study of low-dose UVA1, medium-dose UVA1, and narrowband UVB phototherapy in the treatment of localized scleroderma / A. Kreuter, J. Hyun, M. Stucker // J Am Acad Dermatol. — 2006. — № 54 (3). — P. 440–447.
3. Кубанова, А. А. Клинические рекомендации. Дерматовенерология / А. А. Кубанова. — М.: ДЭКС-Пресс, 2010. — 428 с.
4. Порошина, Л. А. Роль стрессового фактора в этиологии склеродермии / Л. А. Порошина, А. Л. Свентицкая // Специфические и неспецифические механизмы адаптации во время стресса и физической нагрузки: сборник научных статей I Респ. научно-практ. интернет-конф. с межд. участием. ГомГМУ, Гомель, 19 дек. 2014 г. / Гом. гос. мед. ун-т, редкол.: Н. И. Штаненко [и др.]. — Гомель, 2014. — 132 с.
5. Чазова, И. Е. Метаболический синдром / И. Е. Чазова, В. Б. Мычка // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. — 2003. — № 3. С. 32–38.

УДК 808.2:614.2

ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЕ КАК ОСНОВОПОЛАГАЮЩИЙ ПРИНЦИП ВЫБОРА ПРИОРИТЕТНОЙ МЕТОДИКИ ОБУЧЕНИЯ РУССКОМУ ЯЗЫКУ КАК ИНОСТРАННОМУ

Портнова-Шаховская А. В.

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

*На результат хороший не надейся,
Пока меж нами нет взаимных действий.
Научимся терпенью, уваженью
Мы в поиске совместного решения.*

Введение

Разноаспектный феномен *здоровьесбережения* в структуре образовательного процесса следует рассматривать как принцип организации последнего. По мнению психологов, здоровые люди характеризуются самоконтролем, личной ответственностью, демократизмом и наличием идеалов. Здоровые люди постоянно расширяют свое осознание самих себя, других людей и окружающего мира. Они развивают свою компетентность в удовлетворении базовых потребностей и в реагировании на опасность. Им присущи реалистические и отвечающие их потребностям ролевые и межличностные отношения. Если учебное занятие организовано дидактически грамотно, то оно соответствует следующим принципам здоровьесбережения: 1) принцип ненанесения вреда здоровью; 2) принцип приоритета действенной заботы о здоровье студентов и преподавателей; 3) принцип системного представления о здоровье; 4) принцип непрерывности и преемственности; 5) принцип субъект-субъектных взаимоотношений с учащимися; 6) принцип соответствия организации обучения возрастным особенностям обучающихся; 7) принцип сочетания охранительной и тренирующей стратегии; 8) принцип формирования ответственности учащихся за свое здоровье.

Цель

Попытка рассмотрения проблемы выбора преподавателем и студентом наиболее оптимальной с позиций здоровьесбережения методики преподавания и изучения русского языка как иностранного. Если рассматривать как ведущую в образовании стратегию развития, а не стратегию формирования (противопоставляющие философские категории динамики и статики), то в понятие *образовательная (педагогическая) технология (методика)* входят такие параметры, как 1) проектирование заранее определенного результата обучения, постановка соответствующих целей и задач; 2) отбор учебного материала (корректировка содержания обучения); 3) рациональное использование системы психолого-педагогических приемов и средств обучения, включение в структуру занятия инновационных педагогических методов. Поскольку основной целью внедрения в процесс образования эффективных педагогических (образовательных) технологий состоит в снижении трудоемкости педагогической деятельности и повышении эффективности учебно-воспитательного процесса [3, с. 55], то принцип здоровьесбережения (здоровьесформирования, здоровьеразвития) является ведущим для каждого из указанных параметров. Становлению адекватных, т. е. здоровьесберегающих, отношений между субъектами образовательного процесса способствует результативность процесса обучения, которую должны четко осознавать и проектировать как студенты, так и преподаватели.

Результаты исследования и их обсуждение

В результате наблюдения за процессом преподавания и изучения русского языка как иностранного можно отметить, что цель изучения русского языка иностранными студентами разного базового уровня владения языком многогранна. Так, для студентов с русским языком обучения приоритетом является совершенствование коммуникативных и графических навыков, пополнение профессиональной лексики, углубленное изучение семантики и деривации фразеологических единиц, знакомство с художественными текстами. В свою очередь, студенты с английским языком обучения в первую очередь нуждаются в формировании (зачастую с нулевого базового уровня владения русским языком) бытовой лексики, речевых и графических навыков; знакомство с профессиональными текстами становится для них актуальным на 2–3 курсах, когда приобретенные знания могут быть востребованы в процессе прохождения медицинской практики. Таким образом, первичная диагностика речевого развития студентов позволит преподавателю выбрать правильную стратегию дальнейшего овладения языком, т. е. скорректировать языковой материал и следовать определенной методике изучения языка. Заметим, что результативность обучения варьируется в зависимости от уровня мотивации студентов: люди после 16-ти лет прежде всего сами должны понимать, зачем им нужно учить иностранный язык.

Если при отборе учебного материала на занятиях по русскому языку как иностранному преподаватель руководствуется соответствующими профессиональными предпочтениями будущих медицинских работников, то на выбор приоритетной методики обучения, которая может обеспечить сбалансированное формирование и совершенствование 4-х языковых навыков — понимания, чтения, письма и речи, — оказывает влияние ряд факторов.

Для всех иностранных студентов основным методом изучения русского языка является метод погружения, который предполагает переезд на длительное время в русскоговорящую страну. Данная ситуация предоставляет обучающимся неограниченную возможность практиковаться в разговорной речи с носителями языка во всех сферах жизни, слышать оригинальную речь, читать оригинальные тексты. Однако преподавателю следует учитывать стрессовый эффект данной методики: если для мотивированного студента, который имеет хотя бы минимальный базовый уровень владения русским языком, переезд в русскоязычную среду чаще всего является поводом для активной самостоятельной работы по изучению языка, то студент (даже высокомотивированный) с нулевым базовым уровнем владения языком без соответствующей помощи педагога может быстро растерять весь интерес к изучению иностранного языка. Кроме того, правильно дозированная (преподаватель-консультант, преподаватель-тьютор) деятельность педагога необходима и «продвинутым» студентам, поскольку пребывание в стране и аудирование сами по себе малоэффективны: чтобы сформировать целостную языковую картину, связать воедино словарный запас и грамматические правила в правильную устную и письменную речь, нужно изучать соответствующую учебную литературу, самостоятельный подбор которой большинству студентов оказывается не по силам (даже по причине большой занятости на занятиях по профильным дисциплинам).

На практических занятиях по русскому языку как иностранному эффективно работает коммуникативный метод, который предполагает использование сбалансированной программы и готовых материалов обучения. В аудиторном обучении трудно переоценить значимость педагога: он обеспечивает наличие постоянной практики общения (максимально — на изучаемом языке), своевременное исправление допускаемых студентами ошибок, решает проблемы с самоконтролем и самодисциплиной. Заметим, что групповая форма работы (доминирующая в большинстве вузов) имеет свою специфику, в отличие от индивидуальной: студентам разного уровня базовой языковой подготовки необходимо подстраиваться под приоритетный для данной группы темп обучения, а преподавателю следует стремиться организовывать работу таким образом, чтобы максимально снизить риск «заимствования» ошибок в лексике, грамматике и произношении от одних студентов к другим. Так, в группе с разным базовым уровнем языковой подготовки учащихся достаточно эффективным является использование «студентов-консультантов»: под контролем со стороны педагога те студенты, чьи знания на данный момент более глубоки, помогают обучать тех, чье овладение языком менее совершенное. Важно, чтобы в процессе занятий, на которых используется данный прием, была заметна динамика: взаимосовершенствование и консультантов, и консультируемых, статусное движение из одной подгруппы в другую. Если педагог заинтересован в результате своего труда (что в немаловажной степени способствует формированию личностного психологического комфорта), то он не может допускать механического («мертвого») изучения языка, ориентированного лишь на изучение грамматики, освоение навыков чтения и литературного перевода небольших, чаще всего адаптированных, текстов. Данная проблема особенно актуальна для методики проведения занятий по разделу «Профессиональный модуль»: следует придерживаться разумного баланса между использованием текстов медицинской тематики и приоритетным формированием речевых навыков, необходимых для реального профессионального общения с хорошим произношением. Соблюдению принципа здоровьесбережения способствует рациональное использование на занятиях игровых приемов, которые помогают создать непринужденную и полезную для изучения языка дидактическую среду: слушайте песни (лучше

даже детские) и подпевайте, смотрите фильмы (лучше со знакомым сюжетом и субтитрами на изучаемом языке) и повторяйте интересные фразы, придумывайте собственные диалоги и монологи и проговаривайте их вслух. На занятиях по русскому языку как иностранному основной формой организации учебной деятельности считается именно учебный диалог, поскольку даже в малой группе при стандартной рассадке учащиеся находятся рядом, но не вместе.

Очевидно, что процесс изучения иностранного языка (в том числе и русского) становится для студентов легче и эффективнее при наличии оптимально дозированной помощи и грамотного контроля со стороны преподавателя. В повседневной практике редко актуализируется проблема здоровья педагога, состояние которого напрямую влияет на становление адекватных и результативных отношений между субъектами образовательного процесса. Важно, что указанный вопрос обсуждается в ходе научной дискуссии, что является первым шагом в решении этой проблемы: например, В. Н. Шашок. Педагогическая рефлексия как условие реализации здоровьесберегающей системы обучения и воспитания [2, с. 497–500]. Для работы с иностранными студентами от преподавателя требуется ряд личностных (толерантность, мобильность), так и профессиональных (владение (по меньшей мере) базовым уровнем языка-посредника, требовательность, объективность при оценивании результатов обучения) качеств. Главное, чтобы в приоритете у педагога было стремление самосовершенствоваться и способствовать гармоничному освоению языка учащимися: разговорная (в том числе и профессиональная) речь должна сочетаться со знанием грамматики и выработкой навыков чтения и письма.

Сберечь силы, время, а следовательно, здоровье студентов, владеющих русским языком на достаточном для профессионального общения уровне, помогает использование метода самостоятельного интенсивного обучения, который позволяет изучать язык в индивидуальном темпе. Этот метод в вузовской практике используется дозированно, после предварительной первичной диагностики уровня знаний. У высокомотивированных и активных студентов, во взаимодействии с которыми целесообразно применение этого метода, должны быть сформированы навыки самодисциплины и самоконтроля. Однако и таким студентам необходим регулярный контроль со стороны преподавателя, поскольку без своевременной коррекции велик риск закрепления неправильного варианта произношения — в устной речи, а также грамматических и лексических ошибок — в письменной.

Заключение

Все три указанные методики дополняют друг друга, их можно комбинировать в любой последовательности, поскольку основными факторами успеха в изучении и преподавании дисциплины являются личности педагога и студента и их отношение к своей деятельности. При организации образовательного процесса в вузе (особенно медицинском) необходимо следовать рекомендациям Всемирной организации здравоохранения, согласно которым целостная структура здоровья предполагает взаимосвязь его физического, интеллектуального, эмоционального, социального, личностного и духовного аспектов. Таким образом, рациональное сочетание рассмотренных методов изучения русского языка как иностранного позволяет преподавателю способствовать формированию адекватного уровня самооценки, поддержанию достаточного уровня мотивации к обучению и развитию речевых навыков студентов, что является основой реализации принципа здоровьесбережения в структуре образовательного процесса.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Коротаева, Е. В.* Хочу, могу, умею! Обучение, погруженное в общение / Е. В. Коротаева. — М.: КСП, Институт психологии РАН, 1997. — 224 с.
2. Психолого-педагогические проблемы становления личности в процессе учебной деятельности: материалы VII Международной научно-практической конф., Минск, 17–18 декабря 2009 г. — Минск: АПО, 2009.
3. *Торубара, А. Н.* Личностно ориентированные технологии обучения / А. Н. Торубара // Кіраванне ў адукацыі. — 2007. — № 8. — С. 55–58.
4. *Федорович, Н. А.* Учебный диалог как основная форма сотрудничества в системе развивающего обучения / Н. А. Федорович // Пачатковая школа. — 2007. — № 1. — С. 51–53.

УДК 616.47-089.87:[616.44-007.61+616.44-006.55]-071

ИНТРАОПЕРАЦИОННАЯ ВЕРИФИКАЦИЯ АДЕНОМЫ И ГИПЕРПАЗИИ ПАРАЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Похожай В. В.², Величко А. В.¹, Зыблев С. Л.², Дундаров З. А.²

¹Государственное учреждение

«Республиканский научно-практический центр радиационной медицины и экологии человека»

²Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Гиперпаратиреоз (ГПТ) — эндокринопатия, в основе которой лежит избыточная продукция паратгормона (ПТГ) паращитовидными железами. Гиперпаратиреоз ведет к повышению уровня каль-