

УДК 159.9:37.015.324.2

**ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ
В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ COVID-19**

Гапанович-Кайдалов Н. В.

Учреждение образования

**«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь**

Эпидемиологическая ситуация, сложившаяся в связи с распространением COVID-19, способствовала изменению подходов к организации университетского образования. Многие учреждения высшего образования для обеспечения безопасности и сохранения здоровья студентов начали активно внедрять технологии дистанционного обучения. Однако при организации дистанционного обучения возникает ряд сложностей: низкий уровень технической оснащенности, отсутствие опыта дистанционного обучения у преподавателей и студентов, навыков самостоятельной работы и др.

Дистанционное обучение — это взаимодействие в рамках учебного процесса преподавателей и студентов на расстоянии, реализуемое с помощью интерактивных компьютерных технологий; это инновационная система обучения, которая сочетается с традиционным обучением.

Статья 17 Кодекса Республики Беларусь об Образовании определяет дистанционную форму получения образования как «вид заочной формы получения образования, когда получение образования осуществляется преимущественно с использованием современных коммуникационных и информационных технологий» [1].

Е. С. Полат рассматривает дистанционное обучение как форму обучения, обеспечивающую взаимодействие преподавателя и обучающихся на расстоянии с использованием специфических средств интернет-технологий [2, 9].

По мнению А. А. Андреева, дистанционное обучение — это синтетическая, интегральная гуманистическая форма обучения, базирующаяся на использовании широкого спектра традиционных и новых информационных технологий и их технических средств, которые применяются для доставки учебного материала, его самостоятельного изучения, диалогового обмена между преподавателем и обучающимся, причем процесс обучения в общем случае не критичен к их расположению в пространстве и во времени, а также к конкретному образовательному учреждению [3].

Таким образом, дистанционное обучение обладает следующими особенностями: взаимодействие участников образовательного процесса с помощью информационно-коммуникативных технологий; расширение возможностей для получения образования и самообразования; развитие самостоятельности и самоорганизации студентов.

Вместе с тем эти преимущества могут быть доступны при условии психолого-педагогической готовности к использованию дистанционных технологий в учебном процессе.

Можно выделить следующие подходы к изучению готовности к деятельности.

С точки зрения личностного подхода (А. П. Авдеева, Н. В. Бордовская, Я. Л. Коломинский и др.) готовность к деятельности — это устойчивые особенности человека (взгляды, убеждения, черты характера); профессионально важные качества личности, определяющие успешность деятельности.

Функциональный подход (В. А. Алаторцев, М. И. Дьяченко, Е. П. Ильин и др.) рассматривает психологическую готовность к деятельности как специфическое психическое состояние, позволяющее человеку эффективно осуществлять деятельность.

Личностно-деятельностный подход (Л. С. Выготский, А. А. Деркач, А. Н. Леонтьев и др.) понимает психологическую готовность к деятельности как проявление индивидуальных, личностных и субъективных особенностей, свойств и качеств человека, обеспечивающее возможность эффективного выполнения деятельности.

Готовность к дистанционному обучению можно определить как готовность к использованию информационных технологий в учебном процессе.

Д. Б. Милохин, рассматривая структуру готовности студента к реализации дистанционного обучения как единство компонентов, оценивает степень развития готовности студента к реализации дистанционного обучения по следующим критериям: мотивационно-когнитивная готовность к реализации дистанционного обучения; технологическая готовность к реализации дистанционного обучения; рефлексивно-результативная оценка деятельности по реализации дистанционного обучения [4].

В нашем исследовании психологическую готовность к дистанционному обучению мы будем рассматривать, во-первых, как готовность к использованию в учебном процессе информационных технологий; во-вторых, как владение навыками самостоятельной работы с учебным материалом — поиск необходимой информации в сети Интернет, книгах и журналах; обобщение и систематизация знаний и др.

Целью исследования было выявить особенности психологической готовности студентов к дистанционному обучению.

В исследовании приняли участие студенты учреждений высшего образования Республики Беларусь: ГГУ имени Ф. Скорины, ГГМУ, ВГМУ, БГУ, БГМУ, ГрГМУ, ГрГУ и др. Объем выборки составил 192 человека (119 респондентов имели опыт дистанционного обучения, 73 — не имели).

Для проведения эмпирического исследования нами была разработана специальная анкета, на основе апробированной и доказавшей свою надежность анкеты А. Д. Карнышева [5].

Большинство респондентов (62,6 %) отметили, что имеют опыт дистанционного обучения. Его эффективность участники опроса оценили достаточно высоко (среднее значение — 7,13).

К наиболее значимым преимуществам дистанционного обучения они относят: возможность планирования своего времени (67,2 %); доступность информации вне зависимости от времени и расстояния (65,6 %); развитие самостоятельности у студентов (50,3 %).

Наиболее существенными недостатками дистанционного обучения для респондентов являются: сложность освоения практических навыков (56,5 %); низкое качество программного обеспечения (45,6 %); трудность понимания сложных вопросов (44,6 %). Особое значение это имеет для медицинского образования.

Как первокурсники, так и студенты старших курсов считают дистанционное обучение достаточно эффективным, однако старшекурсники выше оценивают свою техническую готовность (среднее значение равно 8,71 по 10-балльной шкале) и личностную готовность (8,21). Соответствующие показатели для студентов первого курса составили 8,48 и 8,15. Также старшекурсники существенно выше оценивают свои навыки самостоятельной работы: все оценки оказались выше, чем у первокурсников. Мы сравнили в обеих группах процент респондентов, поставивших оценки 8–10. При этом статистически значимые различия выявлены по следующим критериям: обобщение и выводы по тексту ($\varphi^* = 7,4$; $p < 0,01$); составление структурно-логической схемы, ментальной карты ($\varphi^* = 7,28$; $p < 0,01$); составление обзора, краткого изложения материала, реферата ($\varphi^* = 6,8$; $p < 0,01$); поиск необходимой информации в книгах, журналах ($\varphi^* = 5,75$; $p < 0,05$).

Пандемия COVID-19 внесла существенные изменения во все сферы жизни. В образовании это выразилось в использовании дистанционных технологий обучения. При этом существенные различия между традиционным и дистанционным обучением требуют организации целенаправленной работы со студентами, начиная с младших курсов, по развитию навыков самостоятельной работы, а также использования информационно-коммуникационных технологий, что позволит сформировать у них психологическую готовность к дистанционному обучению.

ЛИТЕРАТУРА

1. Кодекс Республики Беларусь об образовании: принят Палатой представителей 02.12.2010; одобрен Советом Респ. Беларусь 22 декабря 2010 г. — Минск: НЦПИ, 2011. — 400 с.
2. Полат, Е. С. Теория и практика дистанционного обучения / Е. С. Полат. — Минск: Юрайт, 2020. — 434 с.
3. Андреев, А. А. К вопросу об определении понятия «дистанционное обучение» / А. А. Андреев. — Режим доступа: http://www.e-joe.ru/sod/97/4_97/st096.html. — Дата доступа: 28.07.2020.
4. Милохин, Д. Б. Оценка готовности студентов вузов к реализации дистанционного обучения / Д. Б. Милохин // Вестник ОГУ. — 2010. — № 9 (115). — С. 172-177.
5. Карнышев, А. Д. Психология и психологическая подготовка в экономическом вузе / А. Д. Карнышев. — Иркутск: ИГЭА, 1999. — 103 с.

УДК 616.1:378.147

МЕТОДОЛОГИЯ ПРИНЯТИЯ ОРГАНИЗАЦИОННО-УПРАВЛЕНЧЕСКИХ РЕШЕНИЙ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ИНТЕРВЕНЦИОННЫХ МЕТОДОВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНЕЙ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ

Глушанко В. С., Рубанова О. С., Шевцова В. В.

**Учреждение образования
«Витебский государственный ордена
Дружбы народов медицинский университет»
г. Витебск, Республика Беларусь**

Введение

На современном этапе развития здравоохранения болезни системы кровообращения (БСК) являются доминирующими причинами в структуре смертности населения в развитых странах. Исходя из данных официальной медицинской статистики, более 30 % взрослого населения Республики Беларусь страдают от БСК; в структуре первичной инвалидности (ПИ) удельный вес БСК — 42,1 % [1]. Важнейшая задача совершенствования системы здравоохранения — внедрение комплекса государственных, ведомственных, негосударственных и общественных структур, обеспечивающих укрепление здоровья населения. Особое значение при этом имеет реализация оптимальных организационно-управленческих решений (ОУР) с целью повышения эффективности диагностики, лечения и профилактики социально-значимых заболеваний, какими являются БСК.

Цель

Разработка методологии принятия ОУР при использовании интервенционных методов лечения БСК.

Материал и методы исследования

В ходе исследования была изучена и проанализирована динамика показателя ПИ, а также ее структура, в том числе удельный вес сердечно-сосудистой патологии за период 2017–2018 гг. в Витебской области. В качестве методов исследования использовались статистический и аналитический с последующей обработкой материала в электронных таблицах Microsoft Office Excel (2010).

Результаты исследования и их обсуждение

В современной медицинской практике в ходе лечения пациентов с БСК помимо активного использования лекарственной терапии внедряются рентгенэндоваскулярные (РЭВ) малоинвазивные интервенционные методы диагностики и