

DOI 10.31483/r-104468

*Зарицкая Виктория Викторовна*

## ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ РЕФЛЕКСИЯ И ЦИФРОВАЯ ТРАНСФОРМАЦИЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА

**Аннотация:** исследование проводилось на базе кафедры травматологии с курсом медицины катастроф ФГБОУ ВО Амурская государственная медицинская академия Минздрава России. В главе рассматривается применение интерактивных форм обучения при преподавании дисциплины «Безопасность жизнедеятельности», приводятся основные функции педагогической рефлексии и цифровой трансформации современных преподавателей.

**Ключевые слова:** безопасность жизнедеятельности, электронно-информационная образовательная среда, интерактивное обучение, цифровизация образования, инклюзия.

**Abstract:** the study was conducted on the basis of the Department of Traumatology with the course of disaster Medicine of the Amur State Medical Academy of the Ministry of Health of Russia. The article discusses the use of interactive forms of learning in teaching the discipline «Life safety», the main functions of pedagogical reflection and digital transformation of modern teachers are given.

**Keywords:** life safety, electronic information educational environment, interactive learning, digitalization of education, inclusion.

Реализация компетентностного подхода в современном медицинском вузе предусматривает широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий (компьютерных симуляций, деловых и ролевых игр, разбор конкретных ситуаций, профессиональные и иные тренинги) в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся. Внедрение в учебный процесс современных методов обучения позволяет осуществить гибкое сочетание самостоятельной познавательной деятельности обучающихся с различными источниками информации, оперативного и систематического взаимодействия с ве-

дущими преподавателями курса и групповую работу студентов, и способствует достижению планируемых результатов обучения. Преподаватель в современном мире оказался в чрезвычайно уязвимом положении, в том числе и в связи с возникающей необходимостью цифровизации образования. Очевидным становится необходимость разработки направлений для повышения цифровой компетентности педагогов. По мнению многих преподавателей, цифровизация позволяет значительно улучшить качество образования и стимулировать саморазвитие педагога. Ориентация на новое качество образования предъявляет новые требования к содержанию профессионально-педагогической деятельности педагога [1]. В рамках компетентного подхода к подготовке выпускников медицинского вуза в сложившихся условиях образования одним из показателей профессионализма педагога следует рассматривать педагогическую рефлексию, одновременно выступающую механизмом становления и совершенствования профессионала.

В педагогических исследованиях «рефлексия» – это не только знание и понимание человеком самого себя, но и выяснение того, как другие понимают и воспринимают его личностные особенности, эмоциональные реакции и когнитивные представления [4]. Актуальным является исследование особенностей педагогической рефлексии преподавателей медицинского вуза путем анализа взаимопосещения занятий профессорско-преподавательского состава (ППС). В приказе Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки от 20 марта 2020 года большое внимание уделяется проверке умений и знаний ППС, в том числе путем взаимопосещения занятий [5]. Согласно положению о взаимном посещении занятий взаимопосещение занятий – как одна из форм повышения квалификации, является формой совершенствования профессионального мастерства, обязательной составляющей учебно-методической работы научно-педагогических работников.

Целью данного исследования явилось изучение критериев эффективности инновационных методов преподавания как профессиональной педагогической рефлексии преподавателей медицинского вуза. Исследования проводились на

базе ФГБОУ ВО АГМА на кафедре травматологии с курсом медицины катастроф, изучалось применение новых информационных технологий обучения в ходе проведения взаимопосещения занятий по преподаваемым дисциплинам Безопасность жизнедеятельность и Медицина катастроф у обучающихся 2 курса лечебного факультета. Согласно федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело и 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета) учебная дисциплина «Безопасность жизнедеятельности» входит в учебный план обучения студентов медицинских вузов. Сегодня это наиболее актуально, так как программа специалитета, реализуется в интересах обороны и безопасности государства, обеспечения законности и правопорядка в федеральных государственных образовательных организациях с соблюдением квалификационных требований к военно-профессиональной подготовке, специальной профессиональной подготовке выпускников. Проблемы безопасности жизнедеятельности, сохранения здоровья населения страны вышли сегодня на уровень национально значимых. Безопасность жизнедеятельности формирует систему знаний, направленных на предотвращение или снижение различных видов опасностей, угрожающих человеку, их влияния на здоровье, и разрабатывает комплекс средств и методов обеспечения безопасности. В процессе обучения безопасности жизнедеятельности обеспечивается готовность к различным стихийным бедствиям, авариям и катастрофам, умение снизить и ликвидировать их последствия, формируются безопасная идеология, поведение и мышление, отрабатываются навыки оказания всех видов медицинской помощи и проведения лечебно-эвакуационных мероприятий.

Уровень медицинской компетенции, который сегодня закладывается в вузе, завтра будет предоставлен пациентам. Во всем мире при подготовке врача на современном уровне все большее внимание уделяется качеству образования, подготовке высококвалифицированных кадров для системы здравоохранения. Перед педагогическими коллективами встает много новых проблем: структуризация учебных материалов, обучение учащихся методологии системного подхода

в изучении дисциплины, применение интерактивных методик. Уровень педагогического мастерства преподавателя зависит, главным образом, от его профессионально-педагогических умений и психолого-педагогической культуры.

Изучение безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф должно расширить кругозор выпускника, научить анализировать причинно-следственные связи, оценивать и сопоставлять большой комплекс условий и факторов, способных влиять на жизнедеятельность отдельного индивидуума и на контингенты населения в ЧС. Будущий врач должен вырабатывать способность быстро и адекватно ориентироваться в обстановке, планировать свои действия и проведение необходимых лечебно-профилактических мероприятий, владеть навыками и умениями оказания медицинской помощи табельными и подручными средствами и т. д. Дисциплина объединяет и систематизирует знания о закономерностях возникновения и развития разнообразных форм патологии, практические навыки и умения защиты от вредных и поражающих факторов, оказания медицинской помощи пострадавшим, лечения и ухода за ними, владение технологиями профилактической медицины. Значимость дисциплины в системе современного образования возрастает, так как состояние безопасности техносферы все в большей степени оказывает влияние на экономические и демографические проблемы в мире [3].

Особенностью преподавания Безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф является наличие разных форм занятий: лекции (в очном и дистанционном формате), семинарские и практические занятия, проведение олимпиады по изучаемой дисциплине, подготовка рефератов, докладов, презентаций, решение ситуационных задач, проведение тестирования и другие виды учебной деятельности. Очевидно, что каждый вид занятий требует своего методического подхода и своего методического анализа.

Исходя из современных требований, основными целями курса БЖД являются: формирование и развитие у студентов высоких морально-психологических качеств, психологической устойчивости к опасностям и чрезвычайным ситуациям, бережного отношения к окружающей среде и своему

здоровью, образу жизни, любви к своей Родине, готовности к ее защите. Не менее важно воспитание у студентов уверенности в эффективности мероприятий, проводимых в интересах сохранения здоровья, предупреждения вредных привычек, успешной ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций, а также убежденности в необходимости принимать в них посильное участие, путем умения оказывать первую медицинскую помощь [2]. Поэтому актуальным является вопрос подготовки специалистов для оказания своевременной и правильной медицинской помощи пострадавшим, находящимся в чрезвычайной ситуации или на последующих этапах эвакуации.

Формирование образовательного пространства в современных условиях происходит с непременным использованием новых информационных технологий обучения, которые представляют собой синтез современных достижений медицинской, педагогической науки и средств современной информационно-вычислительной техники. Технические средства обучения (ТСО), широко используемые в образовательном процессе различного уровня, решают такие задачи как: наглядность преподавания, передача значительного объема информации, облегчение ее восприятия, обеспечение обратной связи от студента к преподавателю в условиях дистанционного обучения.

Применимо к дисциплине БЖД считаем целесообразным использовать следующие виды ТСО. Рецептивное – восприятие и усвоение знаний, передаваемых с помощью аудиовизуальных средств (мультимедийных проекторов, в том числе с эффектами графики, видео и аудиосопровождения, телевидения и т. д.). Интерактивное – обучение в процессе взаимодействия человека и компьютера в диалоговом режиме, а также в системе гибридного человеко-машинного антропоцентрического интеллекта, в экспертных обучающих системах и др. Использование ТСО позволяет выйти за рамки учебной аудитории, сделать видимым то, что невозможно увидеть невооруженным глазом, имитировать любые ситуации, в том числе проблемные. Что наиболее актуальным является при проведении занятий в дистанционном формате.

Среди активных форм проведения занятий положительно себя зарекомендовала ролевая игра, проводимая со студентами при изучении лечебно-эвакуационного обеспечения на занятии «Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени». Решая достаточно сложные организационные задачи, где требуется сплоченность коллектива, совместная деятельность специалистов в команде, а не каждого в отдельности, метод распределения ролей является эффективным. Он позволяет найти решение в ситуации, стоящей перед студентом на занятии, которая так же может произойти в практической деятельности.

Кроме того, не менее важным считаем внедрение в учебный познавательный процесс по изучению дисциплины элементы научно-исследовательской деятельности. Находясь в активном поиске, такие студенты охотнее пробуют себя в различных направлениях, в том числе научно-исследовательском, что, безусловно, помогает им расширить кругозор, получить ценный опыт, и, в конечном итоге, сделать правильный выбор [2]. Работа в СНО помогает глубоко усвоить теоретический материал в рамках курса, формирует умение работать с большим количеством информации и закладывает фундамент для развития навыков ораторского искусства. Для студентов-кружковцев яркие, насыщенные иллюстративным материалом, живые выступления однокурсников на студенческой конференции и дискуссия по окончании защиты помогают глубже изучить теоретический материал, включенный в рабочую программу дисциплины. Тематика научных исследований весьма различна в рамках дисциплины: Современные средства вооруженной борьбы и их поражающие факторы, мероприятия по защите населения; Радиационная, химическая и биологическая защита в период пандемии COVID-19; Сравнительный анализ опасных для посещения стран в Африке; Современные методы лечения ожогов кожи и другие. Результаты студенческих научных исследований опубликованы в сборниках по материалам итоговой конференции СНО и студенческой конференции на иностранных языках Амурской ГМА.

Отдельным пунктом хотелось бы привлечь внимание к вопросу инклюзивного обучения. Большое значение в настоящее время приобретает гуманизация образования, где наблюдается реализация принципа равных возможностей для всех категорий обучающихся, обеспечение возможности получения востребованной в обществе профессии, социализации и интеграции в обществе. В этом аспекте имеет особое значение овладение социально значимой процессией, акцентированной на работе с обучающимися с ограниченными возможностями здоровья, что является признанием их права на независимое безопасное существование и обеспечивает возможность социализации и самоопределения в социуме. Важной задачей инклюзивного образования является подготовка инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в области защиты от чрезвычайных ситуаций и обеспечения личной безопасности, что требует от преподавателей и педагогов особых навыков [3]. Изучение вопросов безопасности жизни человека является особенно актуальным в условиях медицинского вуза, так как не только дает знание основных принципов обеспечения безопасности личности, но и позволяет отработать мероприятия по защите персонала объекта здравоохранения в условиях предполагаемой чрезвычайной ситуации, в том числе с учетом особенностей маломобильных групп населения [2]. Слово инклюзия – inclusion – произошло от глагола французского происхождения «include» и означает – «содержать, включать, охватывать, иметь в своем составе». В наши дни это слово становится термином, отражающим новый взгляд не только на образование, но и на место человека в обществе. В основе инклюзии лежит идея включающего общества. Рассмотрим особенности преподавания Безопасности жизнедеятельности в медицинском вузе в рамках инклюзивного обучения и образования. Учитывая особенности лиц с ОВЗ учебные занятия ведутся с сопровождением мультимедиа презентаций, и использование средств ТСО трудно переоценить. Практические занятия проводятся в виде упражнений по освоению практических навыков, демонстрации видеоматериалов, решения ситуационных задач, использования наглядных пособий, решения тестовых заданий, самостоятельной работы под руководством преподавателя, варианты та-

ких заданий размещены в электронной информационно-образовательной среде Амурской ГМА (в системе Moodle) и в УМКД на кафедре. С целью более полного усвоения материала создаются рабочие группы с применением мессенджера WhatsApp. Где преподавателем производится рассылка презентации к занятию, схемы и таблицы, ситуационные и практические задачи для самостоятельной работы по ходу практического занятия. Студенты могут задавать вопросы в чате или вести дискуссию, если занятие ведется дистанционно. Большое количество учебных часов в ходе преподавания дисциплины отводится на изучение основ поведения в условиях чрезвычайных ситуаций и отработки навыков оказания первой помощи пострадавшим, рассматриваются виды и объем медицинской помощи. Например, изучая этот блок тем делаются акценты на то, что для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, необходимо знать, что даже если они не способны самостоятельно надеть противогаз, его надевание производится в порядке взаимопомощи. При этом оказывающий помощь должен посадить пострадавшего в удобное положение (между своих ног), снять с него головной убор, вынуть противогаз из сумки, подвести к подбородку и, растягивая резину пальцами от подбородка к голове, надеть на голову [2]. В ходе занятия отрабатываются эти навыки, развивая чувство защищенности у такой маломобильной группы населения.

Самостоятельная работа проводится под руководством преподавателя, является одной из форм аудиторной учебной работы. Для самостоятельного изучения учебного материала студентам предлагается пользоваться специальным учебным курсом, который был разработан сотрудниками кафедры травматологии с курсом медицины катастроф и размещен на Едином образовательном портале Амурской ГМА. Вход в личный кабинет электронной информационно-образовательной среды предполагает несколько категорий обучающихся: Я – студент, Я – ординатор, Я – аспирант, Я – преподаватель. Курс дистанционной поддержки «Безопасность жизнедеятельности» был разработан для студентов 2 курса лечебного и педиатрического факультетов. Данный курс включает следующие блоки: входной контроль знаний; лекционный материал; практический



материал; методическое сопровождение и обеспечение дисциплины; контрольные задания к практическим занятиям по двум разделам дисциплины: Безопасность жизнедеятельности и Медицина катастроф. Тренировочные тесты по дисциплине и материалы промежуточной аттестации, куда входят вопросы к экзамену, перечень практических заданий и вопросы итогового тестирования, прохождение которого является обязательным и считается допуском к экзамену по «Безопасность жизнедеятельности».

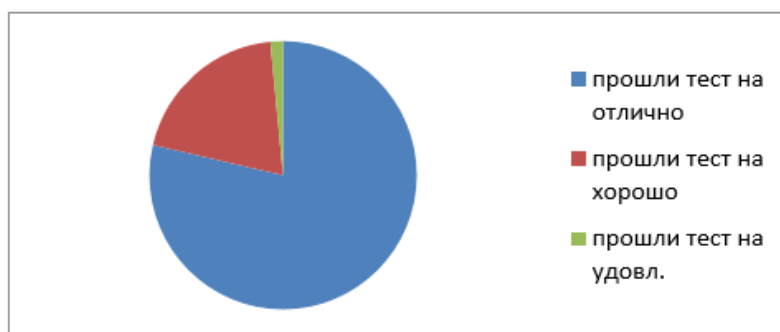


Рис. 1. Результаты итогового тестирования студентов специальности «лечебное дело»

Для наглядности и эффективности работы ЭИОС вуза интересным было проследить за успеваемостью, качеством знаний и средним баллом обучающихся 2 курса лечебного факультета при прохождении промежуточной аттестации, а именно итогового тестирования и экзамена в конце 4-го семестра в сравнительном аспекте. Перед получением допуска к сдаче экзамена студенты 2 курса проходили итоговое тестирование на сайте АГМА онлайн, размещенное в разработанном курсе по БЖД. Банк вопросов включал 100 вопросов с несколькими вариантами ответов, только один из которых правильный. Анализ результатов итогового тестирования дан на рис.1.

На рис. 1 представлена анализируемая информация в виде диаграммы, из которой видно количество успешных попыток тестирования студентов. По результатам прохождения теста вычислили успеваемость студентов на момент подготовки к экзамену, которая составила 100%, качество знаний 98,47%, средний балл 4,77 у 262 обучающихся, которые принимали участие в испытании.

Следующим этапом было проверить качество знаний студентов в результате экзамена по дисциплине БЖД, эта информация представлена на рис. 2.

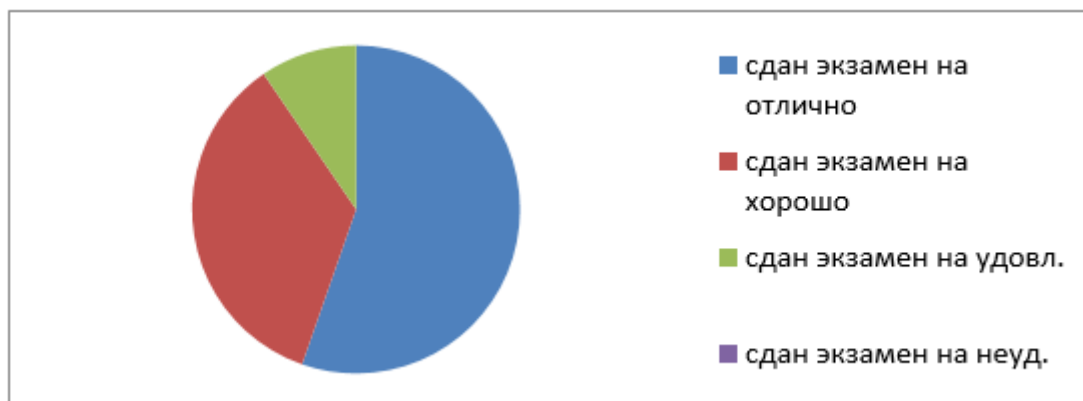


Рис. 2. Анализ результатов экзамена у студентов специальности «лечебное дело»

Завершающим этапом изучения дисциплины Безопасность жизнедеятельности является экзамен, который проводится в конце 4 семестра. Экзаменационные билеты включают четыре теоретических вопроса из двух разделов учебного курса и одно практическое задание. Экзаменатор учитывает успеваемость обучающихся в течение всего учебного года и конечно первого этапа промежуточной аттестации. На рис. 2 видна реальная картина качества знаний по итогу прохождения экзамена. Успеваемость составила 100%, фактическое качество знаний 90,46%, средний балл составил 4,46. Анализ показал, что при устной форме промежуточной аттестации процент качества знаний снижается, что вероятно можно объяснить элементами стресса при самой процедуре экзамена. Однако прохождение онлайн-тестирования позволяет тренировать и развивать навыки самостоятельной работы, проверить свой уровень готовности к экзамену, что является необходимым для закрепления полученных теоретических и практических знаний.

Следовательно, создание учебных электронных курсов, используя ЭИОС вуза для обучающихся, позволяет более полно использовать возможности цифровых технологий, возможность использовать обучающие материалы неоднократно, актуализируя их ежегодно. Кроме того, это наглядная картина самостоятельной работы студентов.

Одним из методов контроля эффективности учебных занятий и современной трансформации педагога можно проследить во время взаимопосещений занятий, оно проводится в целях определения методического уровня проводимого занятия, степени достижения учебных и воспитательных целей, уровня подготовки преподавателя, проводящего занятие. Взаимопосещение учебного занятия в вузе характеризуется наблюдением за деятельностью посещаемого преподавателя на учебном занятии (на лекции, практическом занятии, лабораторном занятии и др.). Взаимопосещение занятий и их анализ по праву принято считать одной из форм повышения квалификации сотрудников ППС. Особенно важно обратить внимание на то, что взаимопосещения учебных занятий выступают как форма педагогической рефлексии, ведь это обращение внимания педагога – субъекта на самого себя и на свое сознание, в частности, на продукты собственной активности, а также какое-либо их переосмысление [2], что в свою очередь влияет и на выбор формы проведения учебного занятия и на усвоение материала обучающимися.

При взаимопосещении учебных занятий реализуются основные функции педагогической рефлексии: исследовательская (при посещении учебного занятия сотрудника ППС преподаватель анализирует и оценивает ситуацию, делает выводы, разрабатывает и обосновывает новые решения); организаторская (посредством рефлексивной мыслительной деятельности преподаватель развивает свои способности по организации учебного процесса); диагностическая (рефлексия помогает понять уровень развития своих навыков, навыков коллег, навыков студентов, и на основе этого оценить, насколько эффективными являются те или иные подходы к обучению); коммуникативная (через рефлексивную мыслительную деятельность преподаватель ищет и реализовывает наиболее верный подход к студентам); проектировочная (преподаватель осуществляет постановку новых задач в сфере развития организационной, учебной, учебно-методической, научно-методической деятельности, научно-исследовательской деятельности); коррекционная (через внутреннюю рефлекссию преподаватель корректирует свою преподавательскую деятельность с уче-

том уровня развития студентов) [3]. Наиболее полным анализ взаимопосещения занятий будет состоять из комплекса критериев, позволяющих оценить содержательность учебного занятия: учебно-методическую и информационно-технологическую обеспеченность учебного занятия; конструктивные, проективные, организационные способности преподавателя, гностический и коммуникативный компонент учебного процесса.

В ходе посещения преподавателями анализируемого занятия необходимо написать отзыв по форме, регламентируемой в ФГБОУ ВО АГМА. Среди критериев учитывается *содержательность учебного занятия* (соответствие содержания учебного занятия программе учебной дисциплины с учетом календарнотематического плана изучения дисциплины; обеспечение изучения студентом компетенций, разработанных в программе учебной дисциплины с учетом ФГОС ВО, профессиональных стандартов, мнения потенциальных работодателей; глубина изложенного материала (с учетом дисциплины и конкретной темы); широта изложенного материала (преемственность между предыдущими и последующими разделами дисциплины, связь с другими дисциплинами, перспективы развития излагаемого материала); научный уровень излагаемого материала; уровень информационной насыщенности занятия), *учебно-методическая и информационно-технологическая обеспеченность учебного занятия* (использование студентами учебно-методических и демонстрационных материалов (справочников, словарей, тестов, иллюстраций и других необходимых учебно-методических материалов); применение студентами технических средств и информационных технологий (в т. ч. on-line технологии образования) на занятии; инновационность педагогических подходов к обучению по теме занятия, *конструктивные способности преподавателя* (структурирование материала по теме занятия согласно программе дисциплины Безопасность жизнедеятельности; правильный выбор форм проведения соответствующего занятия согласно тематике занятия; качество изложения учебного материала (ясность изложения, приведение примеров, фиксация нужного материала в презентации или на доске, темп изложения, логика изложения, стройность и последователь-

ность изложения), *проектировочные способности преподавателя* (ориентация на выработку соответствующих компетенций согласно программе дисциплины Безопасность жизнедеятельности; построение занятия с учетом будущей профессии врача; учет места данной учебной дисциплины в учебном плане и межпредметных связей; соответствие сложности излагаемого материала уровню подготовленности аудитории), *организаторские способности* (вовлечение студента в процесс обучения на учебном занятии; работа преподавателя с аудиторией и обеспечение обратной связи; дисциплина и внимание аудитории в ходе занятия; организация самостоятельной деятельности студентов в области научного творчества; самоорганизация деятельности преподавателя), *коммуникативный компонент учебного процесса* (культура речи (нормативный, этический, коммуникативный аспекты); риторическое мастерство (выразительность речи, умение убеждать, увлекательность изложения материала); педагогический такт (проявление выдержки, уважения, чуткости, справедливости, гуманизма, оптимизма, внимательности, искренности по отношению к студенту); включенность в работу внешних организаций медицины и здравоохранения; деловой имидж преподавателя (стиль одежды, поведение).

Основная стратегия должна состоять в создании условий, обеспечивающих приобретение профессиональных рефлексивных знаний, заинтересованное отношение к рефлексивной деятельности, стимулирующей собственно рефлексивное поведение профессионала в целом. Она помогает человеку сформулировать получаемые результаты, предопределить цели дальнейшей работы, скорректировать свой профессиональный путь. Рефлексия – не столько констатация наличия или отсутствия профессиональных качеств, сколько стимулирование их развития, обогащения, усиления.

Таким образом, профессионально-психологическая подготовленность будущего врача и профессионально-педагогическая компетентность самих преподавателей вуза являются залогом высокого качества медицинских услуг.

### ***Список литературы***

1. Волобуев С. Анализ некоторых аспектов контроля учебного процесса в учреждениях высшего образования / С. Волобуев, В.В. Горжанов, Е.В. Дубоделова; Белорусский государственный технологический университет [Электронный ресурс]. – Режим доступа: [http:// elib.bsu.by](http://elib.bsu.by) (дата обращения: 06.04.2020).
2. Зарицкая В.В. Интерактивные формы обучения в ходе преподавания курса безопасность жизнедеятельности // Наука и образование: векторы развития: материалы междунар. науч.-практ. конф. – Чебоксары: Экспертно-методический центр, 2020. – С. 93–95.
3. Зарицкая В.В. Новые аспекты в преподавании безопасности жизнедеятельности в медицинском вузе в рамках инклюзивного образования // Педагогика, психология, общество: от теории к практике: материалы III Всерос. науч.-практ. конф. с междунар. участ. (Чебоксары, 22 июля 2022 г.) / редкол.: Ж.В. Мурзина [и др.] – Чебоксары: Среда, 2022. – С. 208–210.
4. Киселева С.П. Взаимопосещения учебных занятий как форма педагогической рефлексии: цели, содержание, методические и организационные аспекты / С.П. Киселева // Мир науки. Педагогика и психология. – 2020. – №2 [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://mir-nauki.com/PDF/44PDMN220.pdf>
5. Приказ Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки от 18 марта 2020 г. №315 «Об утверждении Административного регламента осуществления Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки федерального государственного надзора в сфере образования».

---

**Зарицкая Виктория Викторовна** – канд. биол. наук, доцент кафедры травматологии с курсом медицины катастроф ФГБОУ ВО «Амурская ГМА Минздрава России», Россия, Благовещенск.

---