

**Міністерство освіти і науки України
Дніпропетровський національний університет
імені Олеся Гончара
Інститут педагогіки
Національної академії педагогічних наук України**

**АКТУАЛЬНІ
ПРОБЛЕМИ РОЗВИТКУ
ОСВІТИ І НАУКИ
В УМОВАХ
ГЛОБАЛІЗАЦІЇ**

МАТЕРІАЛИ

Всеукраїнської наукової конференції
(присвяченої 10-річчю факультету суспільних наук і міжнародних
відносин та 10-річчю кафедри міжнародних відносин
Дніпропетровського національного університету імені Олеся Гончара)

4-5 грудня 2015 р.

Частина I

Дніпропетровськ

2016

Редакційна колегія:

Токовенко Олександр Сергійович, д.філос.н., професор, декан факультету суспільних наук і міжнародних відносин Дніпропетровського національного університету імені Олеся Гончара.

Сергєєв Вячеслав Сергійович, д.політ.н., доц., завідувач кафедри міжнародних відносин Дніпропетровського національного університету імені Олеся Гончара.

Пометун Олена Іванівна, д. пед. н., проф. член-кореспондент НАПН України, головний науковий співробітник відділу суспільствознавчої освіти Інституту педагогіки НАПН України.

Висоцький Олександр Юрійович, д.політ.н., проф., професор кафедри міжнародних відносин Дніпропетровського національного університету імені Олеся Гончара.

Кривошеїн Віталій Володимирович, д.політ.н., проф., завідувач кафедри соціології Дніпропетровського національного університету імені Олеся Гончара.

Третяк Олексій Анатолійович, д.політ.н., доц., завідувач кафедри політології Дніпропетровського національного університету імені Олеся Гончара.

Вершина Вікторія Анатоліївна, к.філос.н., доц., доцент кафедри філософії, заступник декана факультету суспільних наук і міжнародних відносин з наукової роботи Дніпропетровського національного університету імені Олеся Гончара.

Щолокова Ганна Володимирівна, к.політ.н., доц., доцент кафедри міжнародних відносин Дніпропетровського національного університету імені Олеся Гончара.

А 43 Актуальні проблеми розвитку освіти і науки в умовах глобалізації. Матеріали всеукраїнської наукової конференції. 4-5 грудня 2015 р., м.Дніпропетровськ. Частина I. / Наук. ред. О.Ю.Висоцький. – Дніпропетровськ: Роял Принт, 2016. – 236 с.

У збірник вміщено матеріали всеукраїнської наукової конференції «**Актуальні проблеми розвитку освіти і науки в умовах глобалізації**», що присвячені осмисленню стану та проблем сучасної освіти і науки в Україні та у світі, визначенню дієвих заходів та оптимальних шляхів подолання негативних явищ в освітній та науковій сферах. Рекомендовано для студентів, аспірантів і викладачів вищих навчальних закладів, науковців.

CLIL– New York, 2010. – P.59. 2.European Commission. (1995). *White paper on education and training. Teaching and learning: Towards the learning society.* // <http://europa.eu/documents/comm/>. 3.Mewald C. *A comparison of oral language performance of learners in CLIL and mainstream classes at lower secondary level in Lower Austria.* In C. Dalton-Puffer & U. Smit (Eds.), *Empirical perspectives on CLIL classroom discourse/* Mewald, C. // Frankfurt, Germany: Peter Lang. 2007. – P. 139–178. 4. Smit, U., Hüttner, J. U. *CLIL (Content and Language Integrated Learning): The bigger picture.* / Hüttner, J., Smit, U// Oxford: Oxford University Press–Oxford, 2014. – P. 160–167.

В. И. Березуцкий, А. И. Кравченко

МОТИВАЦИОННЫЕ АСПЕКТЫ УСВОЕНИЯ СЕМИОЛОГИИ В КЛИНИКЕ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ

Одной из специфических особенностей преподавания клинических дисциплин на младших курсах (а это именно пропедевтика – введение в специальность) является необходимость максимального использования демонстрационных материалов для усвоения совершенно новых для студентов знаний в области симптоматики заболеваний [1].

История преподавания медицины знает немало отдельных примеров использования демонстрационных материалов в учебном процессе с целью усиления мотивации студента. Так, использование фотографий, демонстрирующих семиотику с целью обучения студентов началось в 1862 г., когда в Парижской клинике Сальпетриер Дюшенном был издан альбом – первая научно-медицинская и учебно-методическая публикация фотографий пациентов. Преподавание вопросов отражения медицины в художественных произведениях в американских медицинских вузах ведется в форме специальных и элективных курсов. Американцы активно используют произведения русских писателей - А.П.Чехова, И.С.Тургенева, и др. [2]. На кафедре пропедевтики внутренней медицины ГУ ДМА задействована целая система демонстрации клинической симптоматики заболеваний на основе произведений искусства и других вызывающих интерес материалах. Студенты хорошо запоминают симптомы, ярко описанные в художественной литературе - стенокардия в рассказе А.П.Чехова «Скучная история» или гипотиреоз в романе А. Кронина «Цитадель» . Навсегда остается в памяти студента клиническая картина заболевания, правдоподобно инсценированная в кинематографе - бронхиальная астма в фильме о Че Гевара «Дневник мотоциклиста» или инфаркт миокарда у героя Джека Николсона в фильме «Любовь по правилам и без» 2003 г. [3]. Изображение симптомов заболеваний на полотнах художников также вызывает живой интерес у студентов. Портрет Моны Лизы кисти великого художника Леонардо Да Винчи уже несколько столетий будоражит воображение широкой публики и специалистов. Неподдельный интерес у студентов вызывает описание клинических случаев у всемирно известных личностей: актеров, певцов, политических деятелей [5]. Студенты увлеченно интересуются и хорошо запоминают подробности болезни Александра Македонского (крупозная пневмония), Франклина Делано Рузвельта (полиомиелит, артериальная гипертензия, нарушение мозгового кровообращения) [4].

Как «театр начинается с вешалки», так и клиника начинается с кафедры. Холл кафедры и учебные классы оформлены не только привычными для медицинских ВУЗов портретами корифеев медицины, но и внушительной по количеству картин художественной галереей. Каждая из репродукций снабжена подробным описанием клинических проявлений недуга на данном полотне. Там же, в холле кафедры установлен компьютерный монитор с колонками, при помощи которого производится демонстрация учебных фильмов.

В первый же день занятий на кафедре студент получает распечатку календарно-тематический план практических и лекционных занятий, а также план самостоятельной работы, в которых указан список обязательной и дополнительной литературы, рекомендуемой кафедрой для подготовки к данной теме. Эти документы

студент получает в виде распечатки, а при желании – и в электронном виде на любом индивидуальном носителе информации.

При подготовке к практическому занятию студент впервые знакомится с предметом изучения (на кафедре пропедевтики внутренней медицины это – симптоматика заболевания или методы исследования органов и систем). План лекционных и практических занятий тщательно составляется таким образом, чтобы тематика лекций и практических занятий совпадала во времени. Благодаря этому уже знакомый по домашней подготовке материал студент получает на лекции в систематизированном виде.

Лекция является вторым витком (этапом) учебного процесса на кафедре. Использование при проведении лекции большого экрана, мультимедийного проигрывателя и акустической системы позволяет эффектно демонстрировать весь фото-видео-аудио арсенал. Это фотографии больных, отрывки из учебных видеофильмов, рентгенограммы, аудиозаписи шумовой картины заболеваний. Используется демонстрация репродукций картин известных художников, отрывки из художественных фильмов, выдержки из произведений художественной литературы, истории болезни известных личностей, описание клинических случаев из практики корифеев мировой медицины и даже медицинские исторические анекдоты. Зрелищность представления материалов на лекции обеспечивает хорошее усвоение материала студентами, в чем удается убедиться в тот же день во время проведения практического занятия (*третий виток*), когда студенты активно используют материал, полученный на лекции. На самом практическом занятии этот же материал студент изучает уже при демонстрации преподавателем тематического больного. Последующий клинический анализ осмотренных тематических больных проходит с использованием знаний, полученных на лекции и при домашней подготовке. Теоретические представления о нарушении сердечного ритма, полученные при домашней подготовке, закрепляются на лекции и там же дополняются прослушиванием аускультативных записей с подробными комментариями и далее - закрепляется на практическом занятии обследованием пациента с аритмией. Хотя уже на этом этапе (*витке*) обучения студент получает вполне совершенный объем знаний по определенной теме, освоение материала на этом не заканчивается. На практическом занятии также активно используются мультимедийные материалы.

Комфортное использование обширного мультимедийного обучающего контента достигается благодаря наличию ПК во всех учебных комнатах. ПК соединены локальной сетью между собой, а также с центральным сервером и сетью интернет. Мультимедийный демонстрационный материал практических занятий не дублируется с лекционным. Это полностью соответствует сложившемуся на кафедре *принципу циклического повторения материала* в процессе обучения. Кроме того, на практическом занятии используется работа в компьютерном фантомном классе на 10 рабочих мест. Сами тренажеры-фантомы и сопряженные с ними ПК, соединены собственной локальной сетью с главным ПК преподавателя, контролирующего работу студентов. Фантомный класс предоставляет широчайшие возможности для освоения практических навыков. На практическом занятии невозможно использовать весь демонстрационный мультимедийный материал, накопленный сотрудниками кафедры. Впрочем, в этом нет необходимости, поскольку именно комбинация сменяющих друг друга форм подачи информации обеспечивает оптимальное усвоение информации.

Четвертым витком (или этапом) обучения в клинике является самостоятельная работа студента. На кафедре предусмотрено несколько форм самостоятельной работы студентов. Получив мультимедийный учебный материал на индивидуальном носителе информации, студент может заниматься дома. Мультимедийный цифровой контент для учебного процесса весьма востребован в студенческой среде. Большую часть материалов студенты получают непосредственно от своего препода-

давателя или скачивают с кафедральной странички сайта медакадемии. Вторым вариантом самостоятельной работы студента предусматривается работа в клинике (в отделении или на кафедре). Также студент имеет возможность поработать с мультимедийным учебным материалом в кафедральном компьютерном классе. Цифровой демонстрационный материал, накопленный сотрудниками кафедры, постоянно пополняется и обновляется в результате непрерывной кропотливой работы.

Таким образом, в системе преподавания на кафедре пропедевтики внутренней медицины ГУ ДМА используется метод «циклического» повторения семиотики заболеваний с целью закрепления усвоенного материала. Ежегодно проводимые опросы студентов старшего курса (т.е. уже прошедших обучение на кафедре), как и результаты экзаменов, показывают высокую эффективность данной системы мотивации.

Список использованных источников

1.Бернард Лоун Утерянное искусство врачевания М. 1995 – 323 с. 2.Артюхина А.И., Марымова Е.Б., Македонова Ю.А., Фирсова И.В. Интерактивный метод обучения в медицинском вузе //Высшее образование в России. 2014. №4 – С.27-34. 3.Овсянников Е.С., Дробышева Е.С. Методы активного обучения в процессе преподавания внутренних болезней // Мат. междунар. научно-практ. конф. Тамбов, 2014. – С. 135–136. 4.Дэвид Оуэн: История болезни: Недуги мировых лидеров последнего столетия. М., 2011 – 639 с. 5.Плотникова И.Е., Филозоф А.А., Комова С.Ю. Реализация компетентного подхода в системе повышения квалификации научно-педагогических работников медицинского вуза // Наука и бизнес: пути развития, – 2014. – № 6 (36). – С. 11–14.

А. И. Кравченко, В. И. Березуцкий

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЭЛЕКТРОННОГО ОБУЧЕНИЯ (E-LEARNING) В ПРОЦЕССЕ ФОРМИРОВАНИЯ КЛИНИЧЕСКОГО МЫШЛЕНИЯ У СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ

В современное время происходит интенсивная глобализация общества. Помимо политико-экономических предпосылок, этому способствует и глобализация образования. Каждые 5-7 лет удваивается поток медицинской информации, обмен медицинскими знаниями, значительно расширяется круг социальных и научных контактов[2]. В рутинную практику начинают своевременно приходиться передовые технологии и методы лечения. Телемедицина уже стала реальностью. Регулярно происходит обновление стандартов лечения и принципов доказательной медицины.

Если раньше профессиональные знания получали за счёт личного общения и чтения периодических изданий, то в последнее десятилетие происходит лавинообразный рост виртуального общения посредством компьютерных сетей. Благодаря сетевым технологиям значительно сокращается время для поиска необходимой информации. Практически все крупные медицинские издания и библиотеки представлены в интернете. Существуют отдельные специализированные базы медицинских данных и поиска медицинских статей, например, Medline, Medscape, PubMed. Появилась возможность смотреть трансляции в режиме реального времени различных медицинских форумов и конференций, что экономит и так вечно недостаточное количество времени и денежных средств. Доктора имеют возможность оперативного контакта с коллегами посредством электронной почты и Skype. Все международные и национальные медицинские научные общества имеют сайты, где своевременно публикуются новые методические рекомендации, стандарты, научные статьи и обзоры.

После того, как электронные носимые устройства (смартфоны, планшеты) несколько лет назад приобрели достаточную вычислительную мощность они стали всё шире использоваться в профессиональной врачебной деятельности. Появились специально разработанные для этих устройств приложения (программы). Одной из лучших, по праву считается MedAssist украинских разработчиков. Эта программа,

кроме постоянно обновляемых медицинских новостей предоставляет доступ к протоколам лечения по всем специальностям, классификатору МКБ-10, нормам различных лабораторных и инструментальных показателей, компендиуму и поиску лекарств по различным параметрам, тестам на врачебные категории, видео лекциям и др. Кроме того, существуют программы, в которых доктора обсуждают те или иные клинические случаи (Лента Врача). Стало обыденным получать данные лабораторных исследований пациентов по электронной почте сразу, как только они готовы. Появилась возможность сохранять в электронном виде книги, статьи, рекомендации... Врач стал мобильным, он больше не привязан к книжной полке и столу со стационарным компьютером

Современные требования эффективной работы в условиях международного профессионального медицинского сообщества ставят перед будущими докторами задачу овладения навыками работы не только с фонендоскопом и скальпелем, но и ставшими не менее важными профессиональными инструментами: компьютером и интернетом.

Впервые термин e-Learning был употреблен в октябре 1999 года в Лос-Анжелесе на семинаре SVT Systems [4]. В 2001 г. Европейская комиссия по вопросам образования определила e-learning как повышение качества обучения посредством использования новых интернет и мультимедийных технологий, что способствует качественному улучшению доступа к ресурсам и удалённому обмену знаниями, помогает совместной работе в режиме реального времени [1]. Электронное обучение - e-learning – в настоящее время рассматривается более широко как обучение с использованием современных информационных технологий. При этом используются различные мультимедийные данные: аудио, видео, 3D-модели, схемы, тексты и др. Первыми, кто стал активно применять e-learning в медицинском образовании были США. В Европе наиболее активно e-learning используют в Финляндии, Германии, Великобритании, Италии [3].

Необходимо учитывать, что современное медицинское образование требует усвоения и понимания больших объёмов информации, умения оперировать различными клиническими навыками и фармакологическими знаниями, самостоятельной работы и поиска дополнительной информации из многочисленных источников. Постоянный большой поток информации может напугать студента, запутать его в море информации и таким образом снизить интерес к учёбе. E-learning позволяет разнообразить учебный процесс, более наглядно продемонстрировать процессы протекающие в организме человека, облегчает поиск, структурирование и усвоение информации. Данный способ дополнения образования позволяет реализовать потребность в демонстрационном материале и дополнить клинические разборы на практических занятиях. Кроме того, студент может использовать мультимедийные данные и для самостоятельной работы, в частности дома. Это всё позволяет заинтересовать студента, повысить его мотивацию к учёбе. Особенно среди иностранных студентов распространено представление о том, что занять достойное место в обществе, рассчитывать на материальные блага, продвигаться вверх по социальной лестнице позволяет диплом о медицинском образовании.

На кафедре пропедевтики внутренней медицины Днепропетровской государственной медицинской академии с 2007 года накоплен большой опыт применения электронных средств в учебном процессе. Причем, использование этих средств носит систематизированный характер и является не дополнением или украшением, а неотъемлемой частью учебного процесса на всех этапах подготовки студента.

Уже на практических занятиях непосредственно в учебных комнатах преподаватели демонстрируют студентам возможности E-learning при помощи интерактивных обучающих программ, соответствующих изучаемой теме. Конечно же, для использования электронных средств обучения необходима определенная материальная база и она на кафедре имеется: в каждой учебной комнате имеется компью-

тер, мощності якого дозволяють забезпечувати роботу навчаючих програм. Крім того, існує комп'ютерний клас, розрахований на десяток студентів. Також існує комп'ютерний фантомний клас. Всі комп'ютери з'єднані локальною мережею (більшою часткою провідною, а частково – wi-fi) і мають вихід в мережу інтернет. Існуюче в розпорядженні програмне забезпечення, отримане завдяки міжнародним зв'язям і ініціативі співробітників, дозволяє не тільки демонструвати різноманітну симптоматику захворювань (можливості демонстрації якої на великих обмежені), але й вивчати інструментальну діагностику захворювань. Розмова йде про інтерактивні навчаючі і тестуючі програми. Фантомний клас, також розрахований на десяток студентів, представляє собою 10 дуже якісних манекенів, управляються і контролюються програмно. Можливості фантомів по демонстрації клінічних проявів захворювань вражають: змінюються розміри печінки і інших внутрішніх органів, що студент повинен виявити при пальпації. Ставиться практично будь-яке порушення ритму або шумова картина роботи серця, які студент має можливість прослухати за допомогою електронного стетоскопа. Ця група комп'ютерів також з'єднана в мережу і викладач за сервером має можливість контролювати роботу кожного студента.

Для самостійного вивчення в вільний час навчаючі програми, електронні підручники, атласи і інший цифровий демонстраційний матеріал надається студентам на електронний носій повністю безкоштовно. Частина матеріалів студенти мають можливість завантажити безпосередньо з сайту кафедри. Щорічно проводяться опитування студентів, навчаючихся на кафедрі і вже закінчивших цей курс (старшекурсників) незмінно показують високу оцінку студентами цього розділу навчального процесу і всі зростаючий інтерес. Результати іспитів також підтверджують ефективність використання e-learning на кафедрі пропедевтики внутрішньої медицини.

Список використаних джерел

1.Дубова Н. eLearning – Обучение с приставкой «е» . URL: <http://www.osp.ru/os/2004/11/184806/p1.html>. 2.Курас И.Ф. Вступление//Научный вестник Национального медицинского университета имени А.А. Богомольца.- 2004.- №1-2.- С. 3-4. 3.Шаповалов А.С. От «E-LEARNING» К «E-LEARNING 2.0» и «MASSIVE OPEN ONLINE COURSES» : Развитие онлайн-обучения. // Международный журнал экспериментального образования – 2014 – № 7 – С. 52–55. 4.Jay Cross An informal history of eLearning//On the Horizon.- 2004.-Vol. 12.- #3.-P.103-110.

С. М. Борхович

ПОНЯТТЯ «РЕЛІГІЙНА ОСВІТА» В УКРАЇНСЬКОМУ І СВІТОВОМУ ПЕДАГОГІЧНОМУ ПРОСТОРИ

На сучасному етапі розвитку української держави спостерігаються різноманітні, але взаємопов'язані процеси впровадження та закріплення нових соціально-економічних відносин, в тому числі і пов'язаних з педагогічною наукою і практикою, що віддзеркалюють традиційні для Європи цінності та відповідають ідеї інтеграції України до Європейського Союзу.

Замість характерних для української школи дефініцій «духовне виховання» чи «духовно-моральне виховання», західноєвропейська і американська школи частіше користуються поняттям «релігійне виховання», яке міцно ввійшло у міжнародне професійно-педагогічне середовище як широке поняття, що охоплює будь-які види освітньої діяльності, так чи інакше пов'язаної з вивченням релігії, вихованням релігійного почуття і розвитком релігійної свідомості. Аналіз вітчизняної науково-педагогічної літератури щодо проблем викладання релігії довів, що поняття «релігійна освіта» використовується науковцями дуже рідко.

У монографії І.В. Понкіна «Правові основи світськості держави і освіти» да-