

TRENDS IN THE DEVELOPMENT OF MODERN SCIENTIFIC

Abstracts of XXXI International Scientific and Practical Conference

Vancouver, Canada
June 22 – 25, 2021

Library of Congress Cataloging-in-Publication Data

UDC 01.1

The XXXI International Science Conference «Trends in the development of modern scientific», June 22 – 25, 2021, Vancouver, Canada. 549 p.

ISBN - 978-1-63848-653-4

DOI - 10.46299/ISG.2021.I.XXXI

EDITORIAL BOARD

<u>Pluzhnik Elena</u>	Professor of the Department of Criminal Law and Criminology Odessa State University of Internal Affairs Candidate of Law, Associate Professor
<u>Liubchych Anna</u>	Scientific and Research Institute of Providing Legal Framework for the Innovative Development National Academy of Law Sciences of Ukraine, Kharkiv, Ukraine, Scientific secretary of Institute
<u>Liudmyla Polyvana</u>	Department of Accounting and Auditing Kharkiv National Technical University of Agriculture named after Petr Vasilenko, Ukraine
<u>Mushenyk Iryna</u>	Candidate of Economic Sciences, Associate Professor of Mathematical Disciplines , Informatics and Modeling. Podolsk State Agrarian Technical University
<u>Oleksandra Kovalevska</u>	Dnipropetrovsk State University of Internal Affairs Dnipro, Ukraine
<u>Prudka Liudmyla</u>	Odessa State University of Internal Affairs, Associate Professor of Criminology and Psychology Department
<u>Slabkyi Hennadii</u>	Doctor of Medical Sciences, Head of the Department of Health Sciences, Uzhhorod National University.
<u>Marchenko Dmytro</u>	Ph.D. in Machine Friction and Wear (Tribology), Associate Professor of Department of Tractors and Agricultural Machines, Maintenance and Servicing, Lecturer, Deputy dean on academic affairs of Engineering and Energy Faculty of Mykolayiv National Agrarian University (MNAU), Mykolayiv, Ukraine
<u>Harchenko Roman</u>	Candidate of Technical Sciences, specialty 05.22.20 - operation and repair of vehicles.
<u>Belei Svitlana</u>	Ph.D. (Economics), specialty: 08.00.04 "Economics and management of enterprises (by type of economic activity)"

**PROBLÈMES ET PERSPECTIVES DE L'ÉDUCATION DE
LA PENSÉE CLINIQUE ET DE LA CULTURE DE LA
COMMUNICATION LINGUISTIQUE CHEZ LES FUTURS
MÉDECINS**

Barannyk Serhiy

docteur en sciences médicales, professeur,
Professeur du Département de Chirurgie Générale
Université médicale d'État du Dnipro

Ekhalov Vasily

Candidat des sciences médicales, professeur agrégé,
Professeur agrégé d'anesthésiologie, soins intensifs
et médecine d'urgence
Université médicale d'État du Dnipro

Gouzenko Boris

Candidat des sciences médicales, professeur agrégé,
Professeur agrégé de chirurgie générale
Université médicale d'État du Dnipro
Dnipro, Ukraine

Une composante importante de la personnalité d'un médecin est la culture du langage professionnel. L'effet du traitement peut largement dépendre de l'art de la communication. ? Par conséquent, l'agent de santé doit avoir une culture du langage : être capable de choisir des moyens et des techniques linguistiques et stylistiques en accord avec les conditions et les finalités de la communication, véhiculant un certain contexte culturel psychologique.

Il a été déterminé à maintes reprises que la culture de la langue a progressivement décliné parmi les étudiants et les stagiaires des établissements d'enseignement supérieur médical récemment. La plupart d'entre eux ne peuvent pas formuler correctement non seulement la réponse, mais aussi poser des questions. Les éducateurs déclarent qu'il est de plus en plus difficile pour les jeunes qui lisent peu d'exprimer leurs opinions. Ils ne comprennent absolument pas que la lecture est juste nécessaire.

Mais la raison en est non seulement la diffusion mondiale d'Internet et le transfert de texte vers les médias électroniques. La communication en direct entre les personnes en dehors des conditions de travail et d'apprentissage est devenue électronique. Le séjour prolongé dans une position statique non physiologique provoque de nombreux problèmes de santé chez les jeunes, et les gadgets et jeux virtuels remplacent la vie virtuelle. Les messages écrits sont dans la plupart des cas transmis avec des erreurs

grammaticales (on considère que peu importe si cela a du sens). C'est un moment ordinaire d'activité cognitive des « personnes écrans ».

Le "coupage" négatif des élèves est plus prononcé: cela est dû au fait que les enseignants leur demandent d'étudier les sources primaires, la littérature pédagogique, de résumer et d'analyser des informations spéciales. Et la génération de "boutons rapides" veut que les informations pédagogiques leur soient fournies sous la forme concise habituelle, "clip" (présentations de classe, notes concises, schémas de référence, dessins, etc.). Ces exigences ne sont pas suffisamment prises en compte par les auteurs de nouveaux programmes éducatifs, de manuels modernes, etc.

Une telle réflexion implique la simplification de l'information, c'est-à-dire « enlève » la profondeur des apprentissages, ne contribue pas au développement de la culture du langage et de l'écriture (comment une telle culture peut-elle se former chez des personnes qui lisent peu ou pas du tout ?).

Cependant, la profession de médecin, qui est associée à une interaction directe avec différentes personnes, nécessite certaines connaissances et compétences comportementales dans différentes situations, une préparation à ces situations (y compris les conflits), le développement d'une éducation à la communication. Le médecin doit inspirer confiance au patient, s'il est harmonieux en tant que personne et adhère à la culture de la communication, aux principes de la déontologie médicale. Cela nécessite la préservation et le développement de toutes les qualités personnelles et psycho-émotionnelles nécessaires à la profession médicale.

Les problèmes de communication linguistique sont particulièrement pertinents pour les étudiants étrangers de la faculté de médecine. L'enseignement des disciplines cliniques n'est pas seulement l'assimilation de matériel pédagogique, mais aussi l'acquisition par les étudiants de compétences en communication clinique. Il n'y a presque aucune difficulté particulière à communiquer avec le personnel médical de la clinique. L'autre côté du problème est la communication avec les patients pendant la curation. Une connaissance approfondie de la langue insuffisante, certaines situations ne permettent pas de formuler correctement la question et d'obtenir une réponse logiquement formée. Les particularités de la perception du patient d'un langage simplifié, sa formulation de ses propres plaintes ou lui fournissant des conclusions logiques sur sa maladie, son plan d'examen, son traitement et ses conseils pour la future période de rééducation nécessitent une certaine formation. Il se forme à tous les stades de la maîtrise des disciplines cliniques.

Pour résoudre ce problème, nous avons développé et publié un manuel sur la communication en langage clinique (guide de conversation ukrainien-anglais-français-russe) pour les étudiants étrangers en médecine. Le manuel contient presque toutes les disciplines cliniques de base (chirurgie, thérapie, obstétrique et gynécologie, pédiatrie) et leurs disciplines constitutives (traumatologie, urologie, ophtalmologie, oto-rhino-laryngologie, dermatologie, dentisterie). Chaque section est compilée conformément au plan de communication avec le patient: plaintes, examen, examen, évaluation des méthodes d'examen supplémentaires, diagnostic, traitement et conseils pour la période de rééducation. Le manuel contient des phrases fréquemment utilisées dans les principales disciplines cliniques, adaptées à la communication avec les patients et leurs proches lors de la prestation de services médicaux. Conçu pour les étudiants en

médecine étrangers, il peut également être utile aux enseignants, étudiants en médecine et médecins de la spécialité concernée lorsqu'ils communiquent avec des patients citoyens d'autres pays et toute personne souhaitant améliorer leur formation linguistique professionnelle. L'introduction du manuel dans le processus éducatif sous forme électronique, qui peut être téléchargé sur n'importe quel support électronique approprié, offre une commodité supplémentaire dans son utilisation. Le manuel peut également être utilisé par les étudiants et les médecins nationaux pour fournir des soins médicaux aux ressortissants étrangers qui sont temporairement dans notre pays.

La lecture est le moyen le plus important de préserver le potentiel intellectuel et culturel de la société, la totalité des connaissances et un facteur essentiel du développement social et communicatif de l'homme, comme moyen d'accroître le potentiel moral. Obtenir des informations n'est qu'un aspect de la lecture, qui est un processus créatif d'extraction de contexte. Internet n'est qu'une ressource à haut débit, tandis qu'un livre est une source de pensées et d'inquiétudes. Lorsque le cerveau perçoit des détails, des allusions et des métaphores, les mêmes structures sont impliquées dans le processus mental que dans les événements de la vie réelle. Cela ne se produit pas si une personne utilise des sources « clips », ou se trouve sur le site d'une chronique profane pendant une longue période, mais ce processus peut également être considéré comme une lecture.

Travailler avec la littérature est souvent associé à une créativité croissante. Il a été prouvé que les personnes qui le font régulièrement sont moins conservatrices et ne se sentent pas gênées par l'ambiguïté. Ils sont plus créatifs et libres. La littérature et la communication sont indissociables, et la lecture de livres engendre l'empathie, partie intégrante de la déontologie médicale.

Une analyse de notre enquête anonyme a montré que les étudiants sont plus susceptibles que les stagiaires de recevoir des informations via une démonstration visuelle du matériel, mais il leur est difficile de séparer les informations rationnelles des dispositions générales, ce qui prend beaucoup de temps lorsqu'on travaille avec de la littérature spéciale. Malgré un fort engagement à utiliser les dernières technologies informatiques pour obtenir des informations (72 % contre 49 % pour les stagiaires), la plupart des étudiants aiment lire des livres (95 % contre 75 % pour les stagiaires) dont ils se souviennent mieux (79 % contre 66. %) et essayez de créer des entrées pour une utilisation ultérieure (93 % contre 75 %). Compte tenu de la complexité de la transition vers de nouveaux moyens de communication, il est important de maintenir un équilibre raisonnable entre le respect des livres traditionnels et une passion pour la lecture en ligne innovante et la culture de l'écran.

La solution au problème peut être facilitée par l'interdiction des résumés des étudiants, des textes de rapports, des dissertations sous forme imprimée ou électronique, uniquement une version du manuscrit. Sinon, une collection de fragments individuels sans rapport est créée, qui ont été extraits de la source électronique sans leur compréhension mentale. À l'aide d'annotations, vous pouvez concevoir un modèle du problème, à la fois structurel et conceptuel. Le synopsis facilite le processus de mémorisation du texte. Cela améliorera la capacité de comprendre les termes spéciaux. La rédaction d'un bref résumé permet de rassembler une quantité suffisante d'informations nécessaires à la rédaction d'un travail beaucoup plus complexe, qui

prendra la forme de rapports, résumés, dissertations et dissertations, dissertations, articles, livres. Ici, le processus comprend la "mémoire manuelle", c'est-à-dire l'écriture.

Il est prouvé que le système de motivation croissante à étudier repose sur le travail systématique des enseignants du département pour améliorer le niveau de qualification professionnelle et pédagogique. Il est recommandé d'impliquer les étudiants dans des travaux scientifiques avec la présentation ultérieure de leurs résultats, ainsi que de travailler et d'étudier dans des activités parascolaires sous la supervision d'un enseignant avec une évaluation objective des connaissances et des compétences acquises. C'est l'étroite coopération de l'enseignant et de l'élève dans le travail en classe et parascolaire, un niveau d'enseignement hautement professionnel avec l'utilisation de méthodes pédagogiques innovantes qui constituent la réserve pour augmenter la motivation des élèves à étudier.

On sait que pour penser profondément et de manière cohérente, il est nécessaire d'analyser et de comprendre les positions des personnes ayant des points de vue opposés. Ne voir qu'un seul point de vue est toujours dangereux. Dans toute question, vous devez rechercher le point de vue opposé. La discussion et la participation à des clubs de discussion et des tables rondes enseignent à l'élève à penser culturellement. Et il est préférable de participer aux discussions, pas à la controverse. Dans le processus de controverse, les étudiants défendent simplement leur position et veulent gagner, tandis que les participants à la discussion défendent leurs points de vue, mais essaient de se comprendre et de trouver la vérité. La controverse et la discussion sont toutes deux importantes, mais cette dernière développe la capacité et le désir de penser.

L'enseignement médical moderne n'est pas toujours en mesure de forcer une personne à créer des chaînes logiques stables et à systématiser les données. Au lieu de cela, le nombre de personnes ayant une pensée clip dans l'enseignement supérieur augmentera chaque année. Et cela peut conduire au désastre si nous ne cherchons pas les moyens d'adapter le système d'enseignement supérieur à la modernité. L'éducation médicale moderne nécessite la formation d'une approche qualitativement nouvelle du processus éducatif, qui sera basée sur la formation et le développement de la pensée clinique, en tenant compte des caractéristiques psychologiques de la jeunesse moderne. La manière moderne de travailler avec l'information ajoute du dynamisme aux activités d'apprentissage cognitif, ce qui permet dans une quantité croissante de matériel pédagogique d'avoir le temps, parfois au moins formellement, d'effectuer les tâches nécessaires. Il vous permet de voir la diversité, la variété, l'ambiguïté des approches de l'analyse ou de la résolution de problèmes et de tâches spécifiques (une telle réflexion aide le public à mieux comprendre et comprendre les différents liens entre les phénomènes et les événements). Cependant, les conséquences négatives de ce processus ne peuvent être ignorées. La construction du processus éducatif en fonction des besoins du curriculum doit tenir compte de leurs propres tâches dans le contexte des changements progressifs de la pensée des jeunes. Les résultats obtenus coïncident avec le fait que la formation professionnelle des étudiants qui maîtrisent juste les disciplines de base et des stagiaires qui ont terminé le cycle d'études de base donne des données similaires, mais en même temps différentes de la même enquête. Cependant, ce fait indique l'irréversibilité des changements dans la "nouvelle pensée", qui devrait

être pris en compte dans l'enseignement. Et cela nécessite de rechercher les moyens d'adapter le système d'enseignement supérieur à la modernité. Des objectifs et des critères clairs et réalisables pour évaluer le processus doivent être établis. Sa compétence professionnelle dépend de la capacité de parler du médecin, du niveau de sa culture linguistique. Cela aide non seulement à communiquer beaucoup plus efficacement avec le patient et ses proches, ses collègues, mais aussi à réussir plus rapidement sa croissance professionnelle.

Liste de références

1. Галактионова Т.Г. Чтение как фактор культурной приемственности. *Гуманитарные проблемы современной цивилизации: VI Международные Лихачевские научные чтения*. СПб., 2006. С. 331-332.
2. Мединська А.В., Коноваленко С.О. Особливості вербального спілкування медичного працівника і хворого. *Медсестринство*. 2016. №2. С. 13-20.
3. Єхалов В.В., Самойленко А.В., Романюта І.А., Баранник С.І. Клінічне та «кліпове» мислення у лікарів-інтернів. *Журнал медицини, біології та спорту*. 2018. Т. 3, №1(10). С. 241-244.
4. Баранник С.І., Єхалов В.В., Мізякіна К.В., Бараннік К.С. Еволюційні аспекти «кліпового мислення» у студентів-медиків та їх інтеграція у вищу медичну освіту. *Мат. Міжнародної наук. конф. «Соціально-гуманітарні дослідження та інноваційна освітня діяльність»*. Дніпро: СПД «Охотнік». 2019. С. 435-438.
5. Баранник С.І., Стусь В.П., Трофімов М.В., Єхалов В.В., Бараннік К.С., Єгоров С.В. Динамічні зміни «кліпового мислення» у студентів-медиків та їх інтеграція у вищу медичну освіту. *Урологія*. 2019. Т. 23. №3 (90). С. 264-269.
6. Клигуненко Е.Н., Ехалов В.В., Куц Е.А., Кравец О.В., Гайдук О.И., Баранник С.И., Хоботова Н.В. Клиповое мышление в анестезиологии: катастрофа или закономерность? *Медицина невідкладних станів*. 2019. №3(98). С. 111-123.
7. Стусь В.П., Єхалов В.В., Баранник С.І., Моїсеєнко М.М., Романюта І.А. Проблеми мовного спілкування у вищій медичній освіті. *Урологія*. 2020. Том 24. №1(92). С. 63-67.
8. Баранник С.І., Байбаков В.М., Гузенко Б.В. та ін. Посібник з клінічного спілкування (україно-англо-франко-російський розмовник) Для іноземних студентів медичного факультету. *Дніпро: Друкар*. 2021. 195 с.
9. Ekhalov V.V., Kravets O.V., Stus V.P., Moiseenko M.M., Barannik S.I. Socio-psychological image of the modern intern (educational and social research). *Urologya journal Урологія*. 2021. Т. 25. №1. С. 71-80.