

Ф.А Миндубаева, Н.М. Харисова, Г. К. Рыспаева
АДАПТИВНЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ СТУДЕНТОВ К ДИСТАНЦИОННОМУ
ФОРМАТУ ОБУЧЕНИЯ

Медицинский Университет Караганды, каф. морфологии и физиологии. Караганда, Казахстан

Резюме. Дистанционное обучение (ДО) в условиях пандемии коронавируса стало альтернативой аудиторной форме обучения. В Медицинском Университете Караганды при проведении лекционных, практических занятий, вебинаров, онлайн-конференций используются, такие программы, как MS TEAMS, CISCO WEBEX, ZOOM. Контрольно-обучающими программами являются PLATONUS, MOODLE, TURNITIN. На портале SP.KGMU.KZ студенты получают задания, где просматривают видео лекции и видео ролики практических работ с демонстрацией различных физиолого-клинических навыков.

В 2021 году было проведен анонимный опрос студентов, включающий 50 вопросов закрытого и полужакрытого типов. В исследовании приняли участие 250 студентов, обучающихся на 2, 3 курсах факультета общей медицины. В I группу вошли студенты, обучающиеся на казахском языке обучения, во II группу - студенты международного медицинского факультета, обучающиеся на английском языке обучения.

Глазами студента была оценена результативность технологии ДО в нашем вузе. Были определены сильные стороны ДО (своевременность получения от преподавателей нужной информации – 23.6%; чувство защищенности, расслабленности и психологического комфорта в кругу семьи – 34.1%; снижение риска заболеваний во время пандемии COVID-19 – 65.5%) и слабые стороны ДО (ослабление мотивации к учебе; нет непосредственного общения с преподавателями - 49.5% и с сокурсниками – 40.9; недостаточное владение компьютерными технологиями 18.8%; трудности в распределении времени (на учебу, на отдых) – 27%). Анализ результатов анкетирования выявил озабоченность студентов тем, что они не могут овладеть определенными физиолого-клиническими навыками дистанционно.

Ключевые слова: адаптация студентов, анкетирование студентов, высшее образование, дистанционная форма обучения, инновационные методы обучения в медицинском образовательном процессе, пандемия коронавируса.

Актуальность. В 2020 году на смену традиционному аудиторному обучению студентов пришли различные формы дистанционного, электронного и сетевого обучения [Абрамян Г.В. и соавт, 2020].

Дистанционный формат обучения (ДО) стал одним из ведущих среди педагогических технологий современного образования [1, 2, 3]. Не осталось в стороне и медицинское образование. Студенты медицинских вузов Казахстана и других стран СНГ были вынуждены перейти на дистанционный формат обучения (онлайн-обучение) для обеспечения безопасности здоровья студентов и преподавателей [4, 5].

Образовательные организации, а в особенности преподаватели, столкнулись с незнакомой ситуацией, и многие не знают, как в этих новых условиях поддерживать обучающихся, соблюдать учебный план и готовить студентов к предстоящим экзаменам [Алексеева А.Ю, Балкизов З.З., 2020].

Одним из приоритетов высшей медицинской школы должно быть формирование комфортной академической среды, включающее в себя применение новейших информационных технологий в единстве с традиционным обучением,

который способствует заинтересованности студентов в приобретении навыков к самостоятельному получению знаний [Жураева К.С., 2020; Денисова О.А., и соавт., 2020].

Известно, что качество образования при подготовке современных квалифицированных специалистов является важнейшим показателем для всех образовательных организаций, обеспечивая выполнение запросов государства, так и общества в целом [6].

Дистанционная форма обучения базируется на принципе самостоятельного обучения, при котором обучающиеся отдалены от преподавателя в пространстве и во времени, и предоставляет постоянную возможность поддерживать с ним диалог в виртуальном пространстве, но у преподавателя уменьшается возможность отслеживания действий обучающихся в режиме реального времени [7]. При проведении лабораторных занятий высокую эффективность демонстрируют моделирующие обучающие программы. [Устименко О.А., 2020; Еськин Д.Л., 2020].

В высшей медицинской школе невозможно обойтись одними электронными технологиями, поскольку врачебная деятельность предполагает приобретение не только определенных научных знаний, но и психологических умений, гуманистических ценностей и соответствующих практических навыков, которые невозможно получить без непосредственного контакта с педагогом в отсутствие практических занятий [Гетман Н.А., и соавт, 2015; Никитин Ю.Б., и соавт., 2019]. Целью данной работы явилось изучение адаптивных возможностей студентов к переходу на полный формат дистанционного обучения [8].

Материал и методы исследования. В ходе работы было проведено анкетирование 250 студентов 2-3 курсов факультета общей медицины. В I группу вошли студенты, обучающиеся на казахском языке обучения, во II группу - студенты международного медицинского факультета, обучающиеся на английском языке обучения, из них 150 (60%) юношей и 100 (40%) девушек, средний возраст которых составил 20,3 года. Опрос проводился анонимно в Google Forms. Разработанная для данного исследования анкета состояла из 50 вопросов по нескольким блокам: вопросы, связанные с пандемией COVID-19; вопросы, связанные с дистанционным обучением в условиях самоизоляции; вопросы об уровне владения персональным компьютером, приложениями и навыках работы в сети Интернет; вопросы, связанные с удовлетворенностью студентов ДО; вопросы, связанные с академической честностью.

Статистическая обработка результатов исследования проводилась при помощи Microsoft Office Excel.

Полученные результаты и их обсуждение. В Медицинском Университете Караганды для дистанционной организации учебного процесса и поддержки традиционных форм используется модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда MOODLE. Эта система позволяет в основном контролировать учебную деятельность, в которой размещаются задания для самостоятельной работы студентов. Ежедневные занятия проводятся с помощью

программ MS TEAM, CISCO WEBEX, ZOOM. В данных приложениях были созданы команды для студентов. На портал SP.KGMU.KZ загружаются необходимые учебные материалы для подготовки к занятиям.

Во время дистанционного обучения экзамены принимаются через приложение TURNITIN. Преимуществом этой системы является то, что работы студентов проверяются на уникальность в программе АНТИПЛАГИАТ, и данные студента зашифрованы для экзаменатора.

Результаты проведенного анкетирования показали, что, студенты I группы (40,7%) более обеспокоены пандемической ситуацией, по сравнению со студентами II группы (26,6%), что, по-видимому, связано с эпидемиологической ситуацией в стране проживания (Казахстан, Индия).

Дистанционный формат обучения легко освоили 50,9% студентов казахского отделения и 48,9% студентов международного медицинского факультета, но в то же время 6,5% студентов казахского отделения и 7,1% студентов международного медицинского факультета испытали затруднения в этом формате обучения.

43,5% респондентов двух групп нравится офлайн - форма обучения, но у 3,1 % респондентов такая форма обучения вызывает отрицательные эмоции, (в I группе - 0,9%, а во II группе - 2,2%).

По мнению студентов, некоторые дисциплины можно изучать дистанционно, в частности 85% студентов I группы и 66,9% студентов II группы думают, что социологию, политологию и культурологию легче изучать онлайн, по сравнению, с другими дисциплинами, такими, как физиология, гистология, анатомия.

62,7% студентов I группы и 67,4% студентов II группы оценивают свои достижения при дистанционном формате обучения средне, а 35,5% студентов I группы и 27,7% студентов II группы свои достижения оценивают высоко.

Студенты двух групп показали более хорошие результаты при ДО, чем при очном обучении, по таким дисциплинам, как, гистология, анатомия, физиология, философия. Это связано с тем, что у студентов была высокая мотивация изучить эти предметы самостоятельно, как базовых дисциплин-пререквизитов клинического обучения, по тем ссылкам на видеоматериалы, которые рекомендуют им преподаватели.

Большинство студентов в двух группах испытывают затруднения при ДО из-за того, что не имеют непосредственного общения с преподавателем - 45.4% и 53.6% соответственно; им не хватает общения с сокурсниками - 45.4% и 36.4%; недостаточное владение компьютерными технологиями 13,9% и 23.6%; трудности в распределении времени (на учебу, на отдых) – 27.8% и 26.4%. Не испытывают никаких трудностей – 23.1% и 22.9%. респондентов в двух группах.

Состояние стресса испытали из-за плохой работы интернета, 6.8% студентов во I группе, 8.5% студентов во II группе, что приводит к отрицательным субъективным ощущениям и учащению сердцебиения.

На вопрос «Какие затруднения при планировании занятия с использованием дистанционных технологий у вас возникают?», студенты 1 и 2 групп ответили следующим образом: при отборе содержания занятия - 24.1% и 33.8%, соответственно; при выборе формы организации дистанционного взаимодействия - 26.9% и 36.2%; при выборе электронного образовательного ресурса (ЭОР) - 33.3% и 43.1%; при выборе контрольно-измерительных материалов 15.7% и 33.8%; возникли технические проблемы в использовании оборудования и программного обеспечения у 29.6% и 55.4% студентов.

Технические проблемы в использовании оборудования и программного обеспечения (55.4%) у студентов-индусов были обусловлены тем, что многие из них проживают в отдаленных селениях, неустойчивостью Интернет-соединения. Большинство студентов имеют дома компьютер и очень большое количество студентов имеют домашний интернет. Но студентами было отмечено, что при дистанционном подключении к занятиям у многих студентов возникают трудности по технической части.

Было отмечено, что 38,9% студентов I группы и 43,7% студентов II группы хотят продолжать обучение в онлайн формате, хотя большинство студентов (50%) двух групп предпочитают аудиторные занятия.

В I и II группах студенты подчеркнули, что ими были получены только теоретические положения и концепции по изучаемым предметам – 93.5% и 88.9% соответственно, практические навыки и умения, так необходимых для студента-медика, получили лишь – 14.8% и 14.1%; и считают, что ничего не получили из практических навыков и умений - 2.3% и 2.1% студентов.

Почти половина студентов адаптировались к ДО легко, но все же студенты считают, что дистанционное обучение не может быть хорошей альтернативой традиционного обучения, так как у них начинает пропадать мотивация к образовательному процессу (в I группе - 40.5%, во II группе - 48.9%).

Для самостоятельной подготовки студентов к занятиям требовалось более трех часов (85.8%), что с занятиями в онлайн-режиме составляло более десяти часов сидения у экрана монитора. В I группе 42,6%, во II группе 28% студентов отметили проблемы со зрением. В I группе 43.5%, во II группе 27.5% студентов отметили головную боль, 78 % испытывают гиподинамию в двух группах.

Но при этом студенты двух групп отметили и положительные стороны онлайн-обучения, такие как портативная коммуникативная система, позволяющая своевременно получать от преподавателей нужную информацию – 14. 8% и 32.4% соответственно; чувство защищённости, расслабленности и психологического комфорта в кругу семьи – 16.7% и 51.4%; снижение риска заболеваний во время пандемии COVID-19 – 77.8% и 59.2%. Следует отметить, что студенты-индусы более комфортно чувствуют себя в родной стране.

71.1% студентов двух групп оценили образовательный процесс в онлайн-формате средне и чуть выше среднего. При этом 84.5% студентов отметили

положительно введение видеоматериалов, презентаций, в образовательный процесс. 72.2% студентов двух группы отметили, что им необходимы экспериментальные лабораторные работы по физиологии.

Использование программных средств в обучении анатомии и физиологии дает возможность индивидуализировать и дифференцировать процесс обучения за счет возможности изучения, с индивидуальной скоростью усвоения материала - 78.7% и 43.2% соответственно; осуществлять контроль с обратной связью, с диагностикой ошибок и оценкой результатов учебной деятельности - 43.5% и 8.6%; осуществлять самоконтроль и самокоррекцию учебной деятельности - 33.3% и 4.3%; осуществлять тренировку в процессе усвоения учебного материала и самоподготовку обучающихся - 30.6% и 7.9%; визуализировать учебную информацию с помощью наглядного представления на экране компьютера данного процесса, в том числе скрытого в реальном мире - 21.3% и 5%; проводить лабораторные работы в условиях имитаций в компьютерной программе реального опыта или эксперимента – 13% и 4.3%; формировать умение принимать оптимальное решение в различных ситуациях - 18.5% и 2.2%; развивать определенный вид мышления (например, наглядно-образного, теоретического) - 21.3% и 6.5%; формировать культуру учебной деятельности обучаемого и обучающего - 9.3% и 5%.

76,9% и 82,4% студентов I группы отрицательно реагируют к нелегальным заимствованиям во время занятий и экзаменов соответственно, но студенты II группы более терпимы к нелегальным заимствованиям (48,2% и 50,4%). Многие студенты следуют принципам академической честности во время занятий - 66,7% (I группа), 79,1% (II группа).

По результатам опроса большинству опрошенных студентов обеих групп нравится, что преподаватели совместно обсуждают со студентами необходимость и преимущества соблюдения высоких требований к оригинальности их учебных, исследовательских, научных работ: I группа - 66, 7%, II группа - 76, 3%.

Выводы. Результаты проведенного анкетирования показали, что многие студенты (43.5%) удовлетворены дистанционным образованием, но большую озабоченность вызывает, то, что у некоторых студентов пропадает мотивация к обучению, в связи с чем падает их успеваемость, но в то же время хорошо успевающие студенты показывают хорошие знания изучаемого предмета. При дистанционном формате обучения студенты озабочены тем, что не могут хорошо овладеть определенными физиолого-клиническими навыками.

Литература.

1. Абрамян Г.В., Катасонова Г.Р. Особенности организации дистанционного образования в вузах в условиях самоизоляции граждан при вирусной пандемии // Современные проблемы науки и образования. – 2020. – № 3. - С. 41 URL: <http://science-education.ru/ru/article/view?id=29830>
2. Алексеева А.Ю., Балкизов З.З. Медицинское образование в период пандемии COVID-19: проблемы и пути решения // Медицинское образование и профессиональное развитие., - 2020., - №2. - С.8 -24.
3. Гетман Н.А., Котенко Е.Н., Усачева Е.В. Подготовка преподавателя медицинского вуза к оцениванию результатов освоения федерального государственного образовательного стандарта //

Современные наукоемкие технологии. 2015. № 5. С. 53-57.

4. Денисова О.А., Кун О.А., Денисов А.П. Дистанционное образование глазами студентов (по материалам анкетирования) // Современные проблемы науки и образования. – 2020. – № 4.;

URL: <http://science-education.ru/ru/article/view?id=30014>

5. Еськин Д.Л. О некоторых средствах дистанционного обучения // Современные проблемы науки и образования. – 2020. – № 6.

6. Жураева К.С. Карантин: использования дистанционных методов обучения в эпоху ограничений. // Прогрессивные технологии в мировом научном пространстве: сборник статей по итогам Международной научно-практической конференции. -2020. - С. 29-33.

7. Никитин Ю.Б., Котюргина А.С., Федорова Е.И. Информационные технологии в современном медицинском образовании // Концепт. 2019. № V1. С. 51-56. URL: <http://ekoncept.ru/2019/196008.html>

8. Устименко О.А. Перспективы дистанционного обучения (на примере морфологической кафедры медицинского вуза) // Современные проблемы науки и образования. – 2020. – № 3.; URL: <http://science-education.ru/ru/article/view?id=29782>

Abstract.

F.A. Mindubayeva, N.M. Kharissova, G. K. Ryspayeva

ADAPTIVE OPPORTUNITIES OF STUDENTS TO DISTANCE LEARNING FORMAT

Karaganda Medical University, Dep. of Morphology and Physiology. Karaganda, Kazakhstan

Distance learning (DL) in the context of the coronavirus pandemic has become an alternative to classroom learning. At the Medical University of Karaganda, during lectures, practical classes, webinars, online conferences, programs such as MS TEAMS, CISCO WEBEX, and ZOOM are used. PLATONUS, MOODLE, TURNITIN are used like control and training programs. On the SP.KGMU.KZ portal, students receive assignments, where they watch video lectures and video clips of practical work with a demonstration of various physiological and clinical skills.

In 2021, an anonymous survey of students was conducted, including 50 closed and semi-closed questions. The study involved 250 students enrolled in 2, 3 courses of the Faculty of General Medicine. The first group included students studying in the Kazakh language of instruction, the second group - students of the international medical faculty studying in the English language of instruction.

Through the eyes of a student, the effectiveness of DL technology in our university was assessed. The strengths of distant education were identified (timeliness of receiving the necessary information from teachers - 23.6%; feeling of security, relaxation and psychological comfort in the family circle - 34.1%; reduced risk of diseases during the COVID-19 pandemic - 65.5%) and weaknesses of distant education (weakening of motivation to study; there is no direct communication with teachers - 49.5% and with fellow students - 40.9; insufficient knowledge of computer technologies 18.8%; difficulties in allocating time (for study, for rest) - 27%). The analysis of the results of the survey revealed the concern of students that they cannot master certain clinical skills remotely.

Keywords: adaptation of students, student questionnaires, higher education, distance learning, innovative teaching methods in the medical educational process, coronavirus pandemic

References.

1. Abramyan G.V., Katasonova G.R. Features of the organization of distance education in universities in the conditions of self-isolation of citizens during a viral pandemic // Modern problems of science and education. - 2020. - No. 3. - С. 41 URL: <http://science-education.ru/ru/article/view?id=29830>

2. Alekseeva A.Yu., Balkizov Z.Z. Medical education during the COVID-19 pandemic: problems and solutions // Medical education and professional development., - 2020., - No. 2. - S. 8 -24.

3. Getman N.A., Kotenko E.N., Usacheva E.V. Preparation of a teacher of a medical university for assessing the results of mastering the federal state educational standard // Modern science-intensive technologies. 2015. No. 5. S. 53-57.

4. Denisova O.A., Kuhn O.A., Denisov A.P. Distance education through the eyes of students (based on survey materials) // Modern problems of science and education. - 2020. - No. 4.; URL: <http://science-education.ru/ru/article/view?id=30014>

5. Eskin D.L. On some means of distance learning // Modern problems of science and education. - 2020. - No. 6. ;

URL: <http://science-education.ru/ru/article/view?id=30443>

6. Zhuraeva K.S. Quarantine: using distance learning methods in an era of restrictions. // Progressive technologies in the global scientific space: a collection of articles on the results of the International Scientific and Practical Conference. -2020. - S. 29-33.

7. Nikitin Yu.B., Kotyurgina A.S., Fedorova E.I. Information technologies in modern medical education // Concept. 2019. No. V1. S. 51-56. URL: <http://ekoncept.ru/2019/196008.html>

8. Ustimenko O.A. Prospects for distance learning (on the example of the morphological department of a medical university) // Modern problems of science and education. - 2020. - No. 3; URL: <http://science-education.ru/ru/article/view?id=29782>

Сведения об авторах: Миндубаева Фарида Анваровна - д.м.н, профессор-исследователь кафедры морфологии и физиологии Карагандинского медицинского университета, mindubaeva@qmu.kz; Харисова Нурия Мансуровна - к.б.н. ассоциированный профессор кафедры морфологии и физиологии Карагандинского медицинского университета, Harisova_nuriya@list.ru; Рыспаева Гульнур Касымкановна - преподаватель-стажер кафедры морфологии и физиологии Карагандинского медицинского университета, Gulnur.kasymkanovna@mail.ru.