**Проблемы дистанционного обучения студентов**

**медицинского колледжа**

Выблова Татьяна Николаевна

преподаватель педиатрии

 БПОУ ВО «Воронежский базовый медицинский колледж»

В настоящее время при вынужденном тотальном переходе на дистанционное обучение в самый первый день обнаружились многие проблемы. Их можно сгруппировать таким образом:

1. связанные с организацией дистанционного занятия,
2. связанные с документированием хода занятия студентами,
3. связанные с вопросами увеличения периодов контролируемой и эффективной занятости студентов в течение времени занятия,
4. связанные с индивидуальным подходом к работающим, имеющим детей и др. трудности,
5. связанные с оптимизацией педагогических воздействий,
6. связанные с трансформацией практического материала (алгоритмов практических манипуляций),
7. связанные с выбором формы дистанционного занятия (переписка, вебинар, конференция и др.),
8. связанные с рисками прерывания Интернет-контакта,
9. связанные с проблемой идентификации незнакомых студентов.

Когда в этом году я сгруппировала все накопленные за последнее время учебные, методические материалы по всему МДК и разместила их на странице преподавателя нашего колледжа, мне и в голову не приходило, что это готовый комплект не только для реализации обычного учебного процесса, в т.ч. для методического оснащения отработок пропущенных занятий, а готовая база материалов для дистанционного обучения. В каждом учебно-методическом комплекте есть лекционный материал, фото, вопросы, тесты (без ответов), пример задач по теме, алгоритмы манипуляций и ссылки на литературу, источники [1].

Организационные моменты.

Задавая домашнее задание, важно написать дату, временной интервал занятия, тему, форму проведения, необходимость оставаться на связи в это время, правила подписи сообщения (дата, тема, группа, ФИО), обязательность заявки о себе в указанное время (например, прислать решение в 8:00), возможности досрочной присылки выполненного задания, например тестов, решения ситуационной задачи или др.

Необходимо учитывать разные возможности студентов, предоставлять возможность присылать фото написанного от руки, но с нумерацией страниц.

Очень удобно, если в первом письме от студента придёт его фото, иначе у преподавателя не формируются привычные ассоциативные связи.

Для оптимизации (сокращения времени вынужденного бездействия) я даю возможность проверить и оценить решение тестов по эталонам, но только после того, как пришлют все. Причём оценку требую прислать вместе с работой над ошибками (составить тесты другой формы по тем заданиям, в которых были ошибки).

Поделюсь опытом проработки алгоритма практической манипуляции дистанционно. В отсутствии видеоматериала и возможности практической отработки надо было убедиться в том, что студенты внимательно изучат алгоритм. Я предложила алгоритм, в котором пропущен перечень оснащения и одно и то же ключевое слово (*спиртовый* антисептик), оно встречается в алгоритме несколько раз. Было задано изучить текст и вписать в раздел «Оснащение» пропущенные слова.

После того, как ответ пришёл от всех, предъявляется полный текст алгоритма, задание меняется на «выписать ошибки» и ответить на вопрос: «Что произойдёт, если медицинская сестра не подготовит всё оснащение, как требуется?»

Чтобы студенты не копировали готовые презентации, я даю задание:

1. Составить презентацию из определённого количества озаглавленных слайдов по указанной теме с определённым числом картинок по учебно-методическим материалам домашнего задания (не из Интернета); например:
2. 1 слайд- тема, ФИО, группа
3. 2 слайд - определение термина
4. 3 слайд – причины и симптомы
5. 4 слайд – диагностика и подготовка к исследованиям
6. 5-7 слайд - принципы лечения, питания и ухода
7. 8 слайд - консультирование по фармакотерапии
8. 9 слайд – консультирование по уходу и питанию

По инфекциям я предпочитаю темы типа «Организация карантинных мероприятий в очаге на дому при амбулаторном лечении ребёнка с туберкулёзом». План презентации, соответственно будет другим. Надо обязательно предоставлять справочные материалы, таблицы.

Презентации лучше давать именно в ходе занятия. После объёмных заданий обязательно дать инструкцию: «Прислать до … час.».

Современные исследования доказали, что, крайне важно, чтобы студенты писали и от руки во время занятий, поэтому, как минимум, нужно требовать письменный отчёт в тетради по самостоятельной работе («дата, решение тестов-10, ситуационных задач-2, составление плана беседы-2, расчёт разведения антибиотиков и набора дозы в шприц (с рисунком)-2, составление презентации-1 и т.д.») [2].

Сложившаяся ситуация - не казус, а первая репетиция многих других, которые скорее всего будут в связи с естественным или искусственным распространением других неизвестных инфекций и заболеваний, вызванных возбудителями с множественной лекарственной устойчивостью. Поэтому надо срочно делиться эффективным опытом, организовывать онлайн-курсы для преподавателей, проводить мастер-классы адаптировать рабочие программы, УМО, создавать «цифротеку» оснащения дистанционного обучения, по всем МДК и дисциплинам специальности.

**Список литературы и источников**

1. Выблова, Т.Н. /Страница преподавателей.- [Электронный ресурс].- БПОУ ВО ВБМК.- Режим доступа: // http://www.vbmk.vrn.ru/ -Время доступа: 26.03.2020 в 10:55
2. Курпатов А.В.-Цифровая псевдодебильность [Электронный ресурс].-Режим доступа: <https://yandex.ru/video/search?text=курпатов%20цифровая%20псевдодебильность&path=wizard&parent-reqid=1585210040316634-1648372128965953586700208-vla1-1993&filmId=3211680050253522373.-Время> доступа: 26.03.2020г. в 11:09