**Дистанционное / ЭЛЕКТРОННОЕ обучение в медицинском колледже: оптимизация консультаций по ВКР**

Выблова Т.Н., преподаватель педиатрии БПОУ ВО ВБМК

Личный семилетний опыт показал, что руководство выполнением выпускной квалификационной работой студента может доставлять руководителю профессиональную удовлетворённость, несмотря на мизерную оплату, но только в том случае, когда студент является зрелой, самостоятельной, ответственной, мотивированной, инициативной и гармоничной личностью, умеет работать на ПК, пользоваться ИКТ. Т.е., если руководителю повезло.

ИКТ-средства использовались мной год от года всё шире, подбирались, модифицировались, комбинировались техники и способы достижения целей.

С каждым годом лишь некоторые проблемы решались, возникали другие. Не исчезал вопрос: «Как уложиться в те восемь (8) часов академических часов консультаций по ВКР- семь (7) плюс один (1) час на проверку окончательного варианта и написание отзыва, которые оплачиваются научному руководителю?». Если действительно руководить ВКР-то никак не получается.

Авторы наших ФГОС сами-то пробовали просто прочитать один раз 50 страниц грамотно написанного научного текста, прежде, чем нормировать затраты на данный вид деятельности? В эксперименте на прочтение 50 страниц текста потребовалось около 50 минут. А сколько надо на прочтение безграмотно написанного? А при ошибках в оформлении? А при ошибках в расчётах? А с диаграммами? А бессмысленного текста? А ещё время, чтобы сформулировать оценочное суждение, потом его пояснить, убедиться, что студент понял. А если не сразу понял, а времени не осталось?

Вот почему выгодно провести 8 часов занятий за раз, чем брать руководство ВКР и переживать 4 месяца.

Для оптимизации процесса создания ВКР после выбора оптимальной темы ВКР, чтобы разумно распорядиться временем консультаций, при самом первом контакте до «дипломников» были аргументированно доведены правила дистанционного взаимодействия с руководителем ВКР:

1. вначале тщательно изучить положение о ВКР и методические рекомендации по написанию ВКР,

- ознакомиться с планом-заданием;

- запомнить условные обозначения инструкций руководителя

 (жёлтое выделение-исправить,

 серое выделение- прочитать и удалить,

 красный шрифт-добавить,

 голубой-текстовая инструкция,

 фоновая заливка области текста-указание на область, к которой инструкция относится (реальный образец на рисунке ниже).

1. подписывать тему письма;
2. сообщать в письме, каким было предыдущее задание руководителя ВКР, насколько оно выполнено;
3. чтобы руководитель не тратил время на лишнее чтение, выделять светлой заливкой области, которые созданы или исправлялись и которые надо проверить;
4. небольшие вопросы сразу решать по телефону, чтобы не тормозить работу;
5. всегда записывать консультацию руководителя по телефону на диктофон, просматривая исправленную работу на экране своего ПК.

|  |
| --- |
| Из опрошенных 28 (56%) употребляют алкоголь (рис.10).…Таким образом, употребляют алкоголь 28 пациента, что составляет (56%). Не употребляют 22 пациента (44%). Нет выводаНа вопрос, получают ли пациенты бесплатные препараты: 39 (78%) получают, 11 (22%) не получают (рис.11).Причины применения платных препаратов инсулина:…На вопрос рассказали вам медсестры, как считать хлебные единицы: 44 (82%) да медсестры объяснили, остальные ответили, нет 6 (17%) (рис.16). |

Рис. Фрагмент правок текста с помощью условных обозначений

После проверки работа с пометками отсылалась студенту с комментарием: «Открыть работу, просмотреть и позвонить сейчас с диктофоном». Ключевые слова «сейчас с диктофоном», пока всё в памяти.

Если студент позвонит позже, после того, как преподаватель, возможно, проверял ещё несколько работ, вёл дистанционное занятие или экзамен, придётся повторно читать работу, вспоминая подробности, это не эффективно.

При таком способе консультирования оба смотрят одни и те же страницы, преподаватель разъясняет то, что порой пришлось бы долго описывать, подбирая печатные слова.

Для определения затрат времени на консультации по ВКР применялась удобная таблица (см ниже).

Таблица - Хронометраж дистанционного консультирования

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ФИО студента,№ группы | Дата | Время проверки ВКР/ПК | Консультация по тел./очно/ | Всего | Осталось |
| На бумаге | ВПК | Очно | По телефону |
| А. | … | …. | … | … | … | 6х45 мин.=4ч.30мин. | Минус 158 мин. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Учёт затрат времени на дистанционные консультации по ВКР в данном учебном году показал, что превышение лимита времени (на проверку присланных фрагментов, чернового и окончательного варианта работы) без учёта времени, потраченного на краткие переговоры по телефону и переписку, составление отзыва, колебались от двух до 6 академических часов у шести из семи «дипломников».

ИКТ-удобное изобретение, но хронометраж дистанционной работы по ПК и телефону показывает, что привычное ориентирование во времени всегда ошибочно, на самом деле время пролетает гораздо быстрее, чем кажется.

Лишь одна студентка уложилась в отведённое время, не смотря на потерю близкого человека во время работы над ВКР. Её отличал от других взрослый подход к решению проблем, самостоятельность, собранность, целеустремлённость, логичность и хорошее владение русским языком, а также хорошее психическое здоровье. Три другие были членами НК, участницами студенческих конференций, потому их было приятно дополнительно консультировать. Ещё две имели базовые пробелы в школьном обучении, у одной токсикоз беременных.

В прошлые годы подопечные могли по нескольку раз присылать по электронной почте фрагменты ВКР на проверку, вопросы, СМС, звонить по телефону и «дёргать» руководителя ВКР, сколько вздумается (одной студентке я отослала 47! электронных писем).

Но есть и плюсы включения ВКР в ИГА.

Полагаю, что плюсом является сам полученный опыт такого вида педагогической деятельности.

Во-вторых, в те годы, когда стремительно обновлялась нормативная база медицинской помощи, руководитель ВКР (особенно возрастной педагог) вместе со своими «дипломниками» волей-неволей вовлекался в освоение ИКТ, узнавал новые ФЗ, приказы МЗ и Минтруда, СанПины, Методические рекомендации, Методические указания, Порядки оказания медицинской помощи, Стандарты по профилям оказания медицинской помощи, Профессиональные стандарты (Медсестра, Фельдшер, Акушерка, теперь и Медсестра-организатор), позже - Федеральные, Национальные или просто Клинические рекомендации по лечению и диагностике / профилактике заболеваний, которых на тот момент не было и не могло быть в учебниках и учебных пособиях. И всё же надлежащее, качественное консультирование по ВКР стоит гораздо больше, чем за него предлагается.