

ственность половых отношений; с этой целью «необходимо» проводить факультативы по данной теме (5-6 класс), круглые столы (7-8 класс), встречи с гинекологом, сексологом (9-11 класс).

**Выводы.** Анализ полученных данных показал следующие результаты. Все представители образования (учителя) считают, что необходимо вводить данную дисциплину в Республике Беларусь. Кроме того, по мнению учителей, это должна быть комплексная работа, в ней должен участвовать не только врач, но и психолог, учитель биологии и сексолог. Вводить данную дисциплину следует с 4-5 класса. Так же, по мнению учителей, в изучении данной дисциплины должны принимать участие и сами родители. Половое воспитание, наряду с другими дисциплинами, должно являться неотъемлемой частью образовательного процесса в Республике Беларусь.

### ЛИТЕРАТУРА

1. Национальный статистический комитет Республики Беларусь «Социальное положение и уровень жизни населения Республики Беларусь» 29.09.2020 [Электронный ресурс].-Режим доступа: [https://www.belstat.gov.by/ofitsialnaya-statistika/publications/izdania/public\\_compilation/index\\_18023/https://www.belstat.gov.by/ofitsialnaya-statistika/solialnaya-sfera/naselenie-i-migratsiya/estestvennoe-dvizhenie-naseleniya/a](https://www.belstat.gov.by/ofitsialnaya-statistika/publications/izdania/public_compilation/index_18023/https://www.belstat.gov.by/ofitsialnaya-statistika/solialnaya-sfera/naselenie-i-migratsiya/estestvennoe-dvizhenie-naseleniya/a)-Дата обращения -06.12.2020
2. Государственное учреждение образования "Пенчинская средняя школа Буда-Кошелёвского района"[Электронный ресурс].-Режим доступа: <https://penchin.schools.by/pages/gendernyj-podhod-i-vospitanie-ot-teorii-k-praktike-v-respublike-belarus>.-Дата обращения 08.12.2020

### ПРИМЕР ЗАНЯТИЯ ПО ИНОСТРАННОМУ ЯЗЫКУ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ В УСЛОВИЯХ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ

Деревлева Н. В.

*Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь*

**Актуальность.** Сегодня можно с уверенностью утверждать, что информационные технологии оказывают огромное влияние на нашу жизнь. Мировые образовательные стандарты нацелены на подготовку высококвалифицированного специалиста, способного быстро адаптироваться в быстроменяющемся мире. Одним из обязательных требований при этом является отличное владение хотя бы одним иностранным языком. В связи с возрастающей потребностью в изучении иностранных языков, а также в условиях мировой пандемии в методике обучения иностранным языкам происходят сегодня заметные изменения. Существующие до этого программы дистанционного обучения пересматриваются и непрерывно совершенствуются.

**Цель.** статьи заключается в выявлении основных этапов подготовки к проведению практических занятий по английскому языку в режиме он-лайн, а также определении положительных и отрицательных сторон такой формы занятий.

**Методы исследования.** В исследовании использовались следующие *методы*: изучение, анализ и обобщение мнений авторов современной литературы по методике обучения иностранным языкам, а также методы наблюдения, личные беседы со студентами и преподавателями вуза, систематизация и оценка полученной информации.

**Результаты и их обсуждение.** В современных условиях информатизации и пандемии все большее значение приобретают *online*-занятия с группой, которые, несомненно, имеют ряд *преимуществ*:

- это возможность внедрять в практику обучения новейшие педагогические и информационные технологии;
- такой способ обучения похож на традиционное и привычное студентам общение в классе «лицо к лицу»;
- он позволяет соблюдать требование «социального дистанцирования» в условиях пандемии;
- происходит интенсивное погружение в языковую среду, так как внимание студентов постоянно сконцентрировано на учебном общении;
- возможность проводить занятия в удобное время, в любом удобном для студентов месте (комфортные занятия в домашней обстановке);
- свободный доступ к справочной литературе;
- возможность записи занятия с последующим его воспроизведением;
- умение работать самостоятельно, кроме того, есть возможность в любой момент получить консультацию преподавателя.

В данной статье мы подробнее остановимся на этапах работы преподавателя и педагогических особенностях подготовки к дистанционному занятию.

**Этапы работы. Подбор технического оснащения:** чтобы процесс обучения проходил успешно, общение между преподавателем и студентами должно осуществляться при наличии дополнительных технических средств, в первую очередь компьютера.

Компьютер должен иметь веб-камеру, кроме этого, должна быть установлена специальная программа для проведения видеоконференций (например, Zoom, Google Meet), а также быстрый Интернет. Руководствуясь собственным опытом, мы советуем обратить внимание на наличие наушников и микрофона как у преподавателя, так и у студентов, что значительно улучшает качество звучания речи. Такую зависимость от наличия качественных технических средств можно отнести к *недостаткам* данного метода обучения. Технические проблемы (посторонние шумы, заметное отставание аудио от видео, сбои в работе Интернета и т. д.) могут отражаться на всем процессе обучения, приводят к раздражению, создают волни-

тельные и нервные ситуации. Иногда занятие может вообще не состояться из-за низкой скорости Интернета, его полного отсутствия или поломки компьютера.

**Проведение пробного занятия:** первое пробное занятие может быть очень коротким, за этот промежуток времени преподавателю следует проверить качество технической возможности проведения занятий со всеми студентами группы, обсудить график занятий, определить их продолжительность и регулярность.

**Определение основных методов и приемов обучения:** после проведения пробного занятия преподавателю следует определить подходящие методы и приемы для дальнейшей работы со студентами, подобрать материал в соответствии с требованиями программы и календарного плана.

При он-лайн общении рекомендуется использовать коммуникативный метод, который направлен на быстрое и эффективное освоение навыков устного общения – речи и ее восприятия на слух.

#### **Тренинг основных видов речевой деятельности**

При тренировке **чтения** можно читать вслух и обсуждать медицинские тексты, выполнять комплекс упражнений, направленных на тренировку конкретных грамматических явлений и новой лексики. Не следует забывать про **аудирование** на online-занятиях. Работа в программах видеоконференции позволяет прослушивать и просматривать презентации по изучаемой теме. Это один из лучших вариантов пополнить и закрепить лексический минимум по теме. При обучению **говорению** нужно стимулировать студентов к созданию и воспроизведению диалогов «врач-пациент», моделирующих будущее профессиональное общение. Навыки **письма** также можно тренировать различными способами, в зависимости от поставленных целей. Можно порекомендовать написание различных эссе, а также письменных сообщений.

**Подведение итога работы на занятии:** данный этап работы заключается в выявлении степени овладения студентами новым материалом с целью внесения изменений в методику работы. Одной из самых быстрых форм проверки лексических и грамматических навыков являются различные online-тесты, где сразу после завершения можно узнать результат. Контроль домашнего задания должен оставаться регулярным и при он-лайн обучении.

**Выводы.** Таким образом, из вышесказанного следует, что, несмотря на существующие трудности и недостатки при online-занятиях, дистанционное обучение имеет много преимуществ и является требованием современной реальности. На наш взгляд, в будущем образование будет непрерывным независимо от того, где находится обучающийся.

## **ЛИТЕРАТУРА**

1. Калинина, С. Д. Предпосылки использования дистанционных образовательных технологий в системе высшего профессионального образования / С. Д. Калинина // Педагогическое образование в России. – 2015. – № 1. – С. 11-15.

2. Коряковцева, Н. Ф. Современная методика организации самостоятельной работы изучающих иностранный язык: пособие для учителей / Н. Ф. Коряковцева. – Москва: АРКТИ, 2002. – 173 с.

3. Сагиндыкова, А.С. Актуальность дистанционного образования / А.С. Сагиндыкова, М.А. Тугамбекова // Молодой ученый. – 2015. – № 20. – Ч. 5. – С. 495-497.

4. Соловова, Е. Н. Методика обучения иностранным языкам. Продвинутый курс: пособие для студентов пед. вузов и учителей / Е. Н. Соловова. – Москва: Астрель, 2008. – 270 с.

## **КЛИНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПАЦИЕНТОВ С ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ И НИЗКОЙ ПРИВЕРЖЕННОСТЬЮ К ЛЕЧЕНИЮ**

**Дешко М. С., Бойко С. Л., Снежицкий В. А., Борисевич А. С.**

*Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь*

**Актуальность.** Высокая распространенность фибрилляции предсердий (ФП) в популяции и риск осложнений, связанный с данным нарушением ритма, обуславливает актуальность проблемы ФП для медицинской науки и практического здравоохранения. Тромбоэмболический инсульт у пациентов с ФП является наиболее неблагоприятным осложнением аритмии и отличается тяжелым течением, выраженностью неврологического дефицита и высокой вероятностью летального исхода по сравнению с другими причинами инсульта [1, 2]. Пероральная антикоагулянтная терапия (ОАК) позволяет значительно снизить риск инсульта и других системных эмболий у пациентов с ФП, но ассоциирована с увеличением риска кровотечений, в том числе внутричерепных кровоизлияний [2, 3]. Высокая приверженность к терапии является главным условием эффективности и безопасности ОАК и при использовании антагонистов витамина К (варфарин), и при назначении прямых ОАК (дабигатран, ривароксабан) [4]. Помимо необходимости контроля рисков, связанных с ОАК, приверженность к лечению пациентов с ФП подразумевает выполнение многих других рекомендаций и назначений, прямо или косвенно влияющих на клиническое течение аритмии, например, прием антигипертензивной терапии для контроля артериального давления [5, 6]. Проблема приверженности в лечении хронических заболеваний, требующих постоянного приема лекарственных средств, не решена и складывается из совокупности факторов, связанных с самим пациентом, лечащим врачом и системой здравоохранения [4].

**Цель.** Установить различия клинических данных пациентов с ФП низкой приверженностью к лечению по сравнению с комплаентными пациентами.

**Методы исследования.** Обследованы 68 пациентов с неклапанной ФП в возрасте 66 (58-70) лет, 20 (29,4%) женщины. Пароксизмальная форма ФП была диа-