



АКТИВНЫЕ МЕТОДЫ ОБУЧЕНИЯ ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ ГОТОВНОСТИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ УНИВЕРСИТЕТОВ К УЧЕБНЫМ ЗАНЯТИЯМ

Исмаилова Нодира Абдурахмановна

*Ассистент кафедры гистологии, цитологии и эмбриологии
Самаркандского государственного медицинского университета*

Маматова Фируза Вахабовна

*Студентка медико-биологического факультета Самаркандского
государственного медицинского университета*

Аннотация: Данная обзорная статья рассматривает вопрос повышения эффективности подготовки студентов медицинских вузов к выполнению домашних заданий. В статье обсуждаются теоретические основы готовности к выполнению домашних заданий, анализируются вызовы и проблемы, с которыми сталкиваются студенты, а также предлагаются практические рекомендации для решения этих проблем.

Ключевые слова: подготовка студентов, медицинские вузы, домашние задания, эффективность, образовательные программы, интерактивные методики, мониторинг и оценка, индивидуализация обучения.

Введение

Современное медицинское образование требует от студентов не только усвоения теоретических знаний, но и развития практических навыков и умений. В этом контексте выполнение домашних заданий играет ключевую роль, обеспечивая студентам возможность применить полученные знания на практике, углубить свое понимание и развить критическое мышление. Однако, несмотря на значимость этого аспекта обучения, эффективность подготовки студентов медицинских вузов к выполнению домашних заданий остается проблемой [11,12].

Существует ряд вызовов, стоящих перед студентами и преподавателями, таких как нехватка времени, ограниченный доступ к необходимым ресурсам, а также недостаточная мотивация к самостоятельной работе. Более того, в условиях современного образовательного процесса, когда онлайн-обучение становится все более распространенным, возникают новые вызовы, связанные



с организацией дистанционного обучения и использованием онлайн-ресурсов [1,3].

Поэтому исследования, направленные на выявление эффективных стратегий и методик, способствующих повышению готовности студентов медицинских вузов к выполнению домашних заданий, представляют высокую актуальность. Понимание этих стратегий не только поможет улучшить качество образования в медицинских вузах, но и сделает процесс обучения более эффективным и доступным для студентов, подготавливая их к профессиональной деятельности в медицинской сфере.

Цель данного обзора состоит в анализе существующих исследований и обобщении информации о стратегиях, направленных на повышение готовности студентов медицинских вузов к выполнению домашних заданий.

Готовность к учебной деятельности представляет собой комплексное понятие, включающее в себя психологические, когнитивные, мотивационные и социальные аспекты. Это состояние готовности студента к освоению новых знаний, умениям и навыкам, а также к активной учебной деятельности, включая выполнение домашних заданий.

Готовность к выполнению домашних заданий в контексте медицинского образования предполагает не только наличие необходимых знаний и умений, но и готовность к самостоятельной работе, критическому мышлению, анализу и принятию решений. Это также включает в себя умение эффективно организовывать свое время, работать с информацией и использовать доступные ресурсы [16].

Важно отметить, что готовность к выполнению домашних заданий может быть переменной и зависеть от различных факторов, таких как уровень мотивации студента, его уровень саморегуляции, доступность необходимых ресурсов, а также особенности учебной среды и подходов к обучению, применяемых в учебном заведении [17].

Таким образом, готовность к выполнению домашних заданий является важным аспектом учебного процесса и требует комплексного подхода к его формированию и развитию, учитывая индивидуальные особенности студентов и специфику предметной области.

Степень мотивации студентов к учебной деятельности оказывает значительное влияние на их готовность к выполнению домашних заданий. Недостаток интереса к предмету или его непонимание может привести к



низкой мотивации и, как следствие, к неэффективному выполнению заданий [2].

Способность студентов контролировать свою учебную деятельность, устанавливать цели и следовать им, эффективно планировать время и управлять своими усилиями является важным фактором готовности к выполнению домашних заданий.

Чем более уверенно студент владеет необходимыми предметными знаниями и умениями, тем выше его готовность к выполнению домашних заданий. Недостаточная подготовка по предмету может стать препятствием для успешного выполнения заданий [25].

Наличие доступных и качественных источников информации играет важную роль в готовности студентов к выполнению домашних заданий. Недоступность необходимых ресурсов или их низкое качество может затруднить выполнение заданий и снизить мотивацию к учебе [28].

Индивидуальные особенности студентов, такие как степень ответственности, уровень самодисциплины, умение работать в условиях стресса, также могут оказывать влияние на их готовность к выполнению домашних заданий [34].

Понимание этих факторов позволяет разработать эффективные стратегии для повышения готовности студентов медицинских вузов к выполнению домашних заданий, включая меры по мотивации, поддержке саморегуляции и предоставлению доступных ресурсов.

Домашние задания в медицинском образовании играют ключевую роль в формировании и развитии профессиональных компетенций будущих врачей. Вот несколько аспектов, которые демонстрируют их важность:

1. **Повышение практических навыков:** Домашние задания предоставляют студентам возможность применить теоретические знания на практике. Это может включать в себя анализ клинических случаев, выполнение симуляционных упражнений, изучение и интерпретацию медицинских данных и т.д. Практическая работа в условиях домашнего задания способствует развитию навыков решения проблем, коммуникации с пациентами и коллегами, а также принятия взвешенных решений в клинических ситуациях [9].

2. **Углубление понимания материала:** Выполнение домашних заданий требует от студентов активного мышления и поиска информации. Это помогает им углубить свое понимание учебного материала, анализировать его



с различных точек зрения и применять в различных клинических сценариях. Такой подход способствует формированию профессиональной компетентности и подготавливает студентов к реальной медицинской практике [35].

3. Развитие самостоятельности и ответственности: Домашние задания требуют от студентов самостоятельности в организации своего времени и усилий. Они должны быть способны планировать свою учебную деятельность, устанавливать приоритеты и справляться с задачами в установленные сроки. Это развивает у них навыки самоорганизации и самодисциплины, которые являются важными для успешной карьеры в медицине.

4. Стимулирование активного участия в образовательном процессе: Домашние задания могут быть стимулом для студентов активно участвовать в учебном процессе, задавать вопросы, искать дополнительные источники информации и обсуждать учебный материал с преподавателями и коллегами. Это способствует развитию критического мышления, обмену опытом и поиску новых знаний [7].

Таким образом, домашние задания в медицинском образовании не просто дополнительные упражнения, а важный инструмент формирования профессиональных компетенций будущих врачей, подготавливая их к комплексной и ответственной работе в медицинской практике.

Недостаточная мотивация к самостоятельной работе является одним из основных вызовов в подготовке студентов медицинских вузов к выполнению домашних заданий. Студенты могут испытывать недостаточный интерес к некоторым учебным предметам или темам, что приводит к снижению их мотивации к выполнению соответствующих домашних заданий. Например, если студент не видит практической значимости определенного учебного материала для своей будущей профессиональной деятельности, он может не проявлять достаточного интереса к его изучению.

Если задания слишком сложны или непонятны для студентов, это может вызвать у них чувство беспомощности и отсутствия мотивации к их выполнению. Недостаточное понимание материала или недостаточная подготовка могут также привести к отрицательным эмоциям и потере мотивации.

Если студенты не получают достаточной обратной связи от преподавателей по выполнению домашних заданий или не ощущают поддержки со стороны учебного заведения, это может снизить их мотивацию



к учебе и выполнению заданий. Ощущение одиночества или недооцененности также может негативно сказываться на мотивации студентов.

Возможно, что студенты могут сопротивляться изменениям в учебных методиках или форматах домашних заданий, особенно если они привыкли к определенному стилю обучения или ощущают дискомфорт при использовании новых технологий или методов обучения [23,24,27].

Эти вызовы и проблемы требуют внимательного изучения и принятия соответствующих мер, чтобы сделать обучение более мотивирующим и эффективным для студентов медицинских вузов.

В подготовке студентов медицинских вузов к выполнению домашних заданий существуют серьезные проблемы, связанные с ограниченными ресурсами времени и информации. Студенты медицинских вузов часто сталкиваются с интенсивным учебным графиком, который включает в себя лекции, семинары, практические занятия и клиническую практику. Ограниченное количество времени, которое они могут уделить на выполнение домашних заданий, может привести к снижению качества их выполнения или даже к его отсутствию.

Медицинское образование требует от студентов постоянного обновления и расширения знаний. Однако доступ к дополнительным источникам информации, таким как научные статьи, медицинские журналы и учебные материалы, может быть ограничен. Это ограничение в доступе к информации может затруднить выполнение домашних заданий и углубление понимания учебного материала.

Медицинские дисциплины обычно характеризуются высоким уровнем сложности и большим объемом учебного материала. Это может создавать трудности для студентов при освоении новых концепций и тем, а также при выполнении домашних заданий, особенно если они имеют ограниченное количество времени на учебу [10,19].

Некоторые студенты могут столкнуться с ограничениями в доступе к технологическим ресурсам, таким как компьютеры, интернет или специализированные программы, которые могут потребоваться для выполнения домашних заданий. Это также может создавать проблемы при обмене информацией и коммуникации с преподавателями и коллегами.

Стресс и перегрузка являются серьезными проблемами, с которыми студенты медицинских вузов сталкиваются при выполнении домашних заданий.



Медицинские учебные программы часто характеризуются большим объемом учебного материала и интенсивным графиком занятий. Это создает высокий уровень учебной нагрузки на студентов, которые могут ощущать перегрузку информацией и временными ограничениями. Помимо учебы в аудитории, студенты медицинских вузов должны проводить время на клинической практике, которая также требует значительных усилий и эмоциональной и психологической выносливости. Сочетание клинических обязанностей с выполнением домашних заданий может вызывать стресс и чувство перегрузки.

Медицинские студенты часто сталкиваются с высокой конкуренцией, особенно при подготовке к стандартизированным тестам и экзаменам. Это создает дополнительное давление на студентов, которые могут испытывать стресс из-за необходимости демонстрации высоких результатов. Учеба в медицинском университете часто включает в себя работу с пациентами и столкновение с трудными ситуациями. Это может вызывать эмоциональное напряжение и стресс у студентов, что оказывает влияние на их способность к эффективному выполнению домашних заданий.

Для решения этой проблемы необходимо предоставление студентам медицинских вузов соответствующей поддержки и ресурсов, а также разработка стратегий по управлению стрессом и поддержке психологического благополучия. Это может включать в себя организацию тренингов по управлению стрессом, предоставление консультаций психологов и создание условий для балансировки учебы и личной жизни [15,33].

Традиционные методы обучения, такие как лекции, семинары и использование учебных материалов, играют важную роль в подготовке студентов медицинских вузов к выполнению домашних заданий.

Исследования показывают, что лекции могут быть эффективным способом представления информации, особенно при введении новых концепций и теорий. Однако, для максимальной эффективности, лекции должны быть структурированными, интерактивными и подкрепленными дополнительными материалами, такими как презентации или демонстрационные видео.

Исследования показывают, что активное участие студентов в семинарах способствует углублению их понимания учебного материала и развитию критического мышления. Групповые обсуждения, кейс-стади и ролевые игры



могут быть полезными методами для стимулирования активности студентов в семинарских занятиях.

Исследования подтверждают, что качественные учебные материалы, такие как учебники, статьи, справочники и учебные видеоролики, могут значительно повысить эффективность учебного процесса. Однако важно, чтобы учебные материалы были доступны студентам в удобной форме и соответствовали их уровню понимания и интересам [14,26,29].

В целом, традиционные методы подготовки к выполнению домашних заданий могут быть эффективными, если они применяются с учетом индивидуальных потребностей студентов и сопровождаются дополнительными активными методами обучения, такими как обсуждения, практические упражнения и самостоятельная работа. Дальнейшие исследования могут сосредоточиться на оптимизации использования этих традиционных методов с целью улучшения готовности студентов медицинских вузов к выполнению домашних заданий.

Современные технологии и онлайн-ресурсы играют все более значимую роль в учебном процессе, в том числе и в подготовке студентов медицинских вузов к выполнению домашних заданий.

1. Электронные учебники и ресурсы: Многие учебные заведения переходят от традиционных печатных учебников к электронным версиям, которые доступны студентам онлайн. Исследования показывают, что использование электронных учебников может способствовать улучшению доступности материалов, а также обогащению учебного процесса за счет встроенных интерактивных элементов, видеоматериалов и мультимедийных презентаций.

2. Мобильные приложения для обучения: Существует растущий рынок мобильных приложений, разработанных специально для обучения медицинским студентам. Эти приложения предоставляют доступ к разнообразным учебным материалам, клиническим кейсам, тестовым заданиям и другим образовательным ресурсам, которые могут быть использованы для подготовки к выполнению домашних заданий.

3. Виртуальные и аугментированные реальности: Некоторые исследования и практические подходы показывают, что использование виртуальных и аугментированных реальностей может значительно улучшить понимание сложных медицинских концепций и процедур. Эти технологии



могут быть использованы как дополнение к традиционным учебным методам, обеспечивая студентам интерактивный и интенсивный опыт обучения.

4. Онлайн-платформы для обучения: Существует множество онлайн-платформ, таких как Coursera, edX и Khan Academy, которые предлагают бесплатные или платные курсы по медицинским предметам. Эти платформы предоставляют студентам доступ к качественным учебным материалам, видеолекциям, учебным заданиям и тестированию, что может быть полезно для их подготовки к выполнению домашних заданий [4,18,21].

Исследования и практические подходы в области использования современных технологий и онлайн-ресурсов в учебном процессе продолжают развиваться, и дальнейшие исследования могут помочь выявить наиболее эффективные стратегии и методы их использования для подготовки студентов медицинских вузов к выполнению домашних заданий.

Практики поощрения самостоятельной работы и исследовательской активности студентов в медицинских вузах имеют важное значение для эффективной подготовки к выполнению домашних заданий. Ниже представлен обзор исследований и практических подходов в этой области:

1. Проектная работа и исследовательские проекты: Исследования показывают, что включение студентов в проектную работу и научные исследования стимулирует их самостоятельное мышление, творческое мышление и развитие профессиональных навыков. Проектные задания могут включать в себя написание научных статей, участие в научных конференциях или проведение исследовательских проектов под руководством преподавателей.

2. Индивидуализированный подход к обучению: Поддержка индивидуальных исследовательских интересов студентов может способствовать их активному участию в учебном процессе и повышению мотивации. Преподаватели могут предоставлять студентам возможность выбора темы исследования, а также индивидуальные консультации и поддержку в осуществлении их исследовательских проектов.

3. Использование активных методов обучения: Применение интерактивных методов обучения, таких как обсуждения, проблемно-ориентированное обучение, решение кейсов и практические упражнения, может способствовать развитию самостоятельности и исследовательской активности студентов. Эти методы обучения стимулируют учащихся к активному поиску знаний и развитию критического мышления.



4. Обратная связь и оценка: Предоставление студентам конструктивной обратной связи по их работам и исследовательским проектам помогает им осознать свои сильные стороны и области для улучшения. Это также способствует развитию самооценки и мотивации к дальнейшему совершенствованию [13,31].

Исследования в области практик поощрения самостоятельной работы и исследовательской активности студентов в медицинских вузах продолжаются, и дальнейшие исследования могут помочь определить наиболее эффективные стратегии и методы подготовки студентов к выполнению домашних заданий.

Адаптация методик к особенностям медицинского образования играет ключевую роль в успешном применении стратегий повышения готовности к выполнению домашних заданий.

1. Специфика учебной программы: Медицинское образование характеризуется особой структурой учебной программы, включающей теоретические знания, практические навыки и клиническую практику. Методики повышения готовности к выполнению домашних заданий должны учитывать эту специфику, обеспечивая баланс между теорией и практикой.

2. Клиническая ориентация: Поскольку медицинское образование направлено на подготовку будущих врачей, методики повышения готовности к выполнению домашних заданий должны быть ориентированы на развитие клинических навыков и способностей. Это включает в себя использование кейсов, симуляционных тренировок и клинических случаев в домашних заданиях.

3. Интерактивность и практическая направленность: Студенты медицинских вузов часто лучше усваивают материалы через активное участие и практическую работу. Методики повышения готовности к выполнению домашних заданий должны быть интерактивными, позволяя студентам применять теоретические знания на практике и развивать свои навыки.

4. Использование реалистичных сценариев: Домашние задания должны представлять собой реалистичные сценарии из медицинской практики, чтобы студенты могли лучше понять контекст своей будущей профессиональной деятельности. Это может включать в себя решение клинических случаев, анализ медицинских данных или разработку планов лечения.

5. Обратная связь и поддержка: Важным фактором является предоставление студентам конструктивной обратной связи и поддержки со стороны преподавателей. Это помогает студентам понять свои сильные



стороны и области для улучшения, а также мотивирует их к дальнейшему развитию [20,30].

Успешная адаптация методик повышения готовности к выполнению домашних заданий к особенностям медицинского образования способствует эффективному обучению студентов и подготовке их к успешной профессиональной деятельности в медицинской сфере.

Учет индивидуальных потребностей и специфики группы студентов является важным фактором для успешного применения стратегий повышения готовности к выполнению домашних заданий. Студенты медицинских вузов могут иметь различные образовательные потребности и уровень подготовки. Некоторые могут нуждаться в дополнительной помощи для усвоения учебного материала, в то время как другие могут стремиться к дополнительным вызовам и возможностям для расширения своих знаний. Учет этого разнообразия позволяет разработать индивидуализированные стратегии, которые будут соответствовать потребностям каждого студента.

Студенты имеют различные стили обучения и предпочтения в методах обучения. Некоторые предпочитают визуальные материалы, другие лучше усваивают информацию через аудиальные методы, а еще другие предпочитают практическое применение учебного материала. Учет этих предпочтений позволяет выбирать и применять соответствующие методики и ресурсы обучения.

Каждая группа студентов может иметь свои уникальные особенности и потребности, обусловленные различиями в уровне подготовки, опыте, культурных особенностях и других факторах. Понимание этих специфических черт группы студентов позволяет адаптировать стратегии обучения таким образом, чтобы они наилучшим образом соответствовали потребностям конкретной группы.

Предоставление студентам индивидуальной поддержки и консультаций со стороны преподавателей или наставников позволяет уделять внимание и реагировать на индивидуальные потребности студентов. Это способствует их лучшему пониманию учебного материала и эффективному выполнению домашних заданий.

Развитие навыков саморегуляции и планирования играет важную роль в успешном применении стратегий повышения готовности к выполнению домашних заданий [5,6].



Студенты, обладающие навыками саморегуляции, лучше умеют управлять своими временными ресурсами, эффективно распределять задачи и поддерживать мотивацию к выполнению домашних заданий. Эти навыки позволяют им удерживать фокус внимания на поставленных целях и преодолевать препятствия на пути к их достижению.

Умение планировать и организовывать свою учебную деятельность помогает студентам эффективно распределять время между выполнением домашних заданий, подготовкой к экзаменам и другими обязанностями. Планирование может включать в себя установку конкретных целей, разработку плана действий и создание реалистичного графика выполнения задач.

Навыки саморегуляции помогают студентам управлять своим эмоциональным состоянием и стрессом, связанным с выполнением домашних заданий и учебными обязанностями. Они учатся эффективно реагировать на стрессовые ситуации, поддерживать позитивный внутренний диалог и применять методы релаксации для снятия напряжения [22].

Студенты, обладающие навыками планирования и саморегуляции, развивают стратегическое мышление, позволяющее им анализировать задачи, выбирать оптимальные способы их решения и принимать осознанные решения о распределении своих усилий и ресурсов.

Преподаватели могут включать в учебный процесс обучение навыкам саморегуляции и планирования, предоставляя студентам ресурсы и инструменты для их развития. Это может включать в себя тренинги по управлению временем, техники планирования и методы снятия стресса [8,32].

Выводы.

В заключении, эффективная подготовка студентов медицинских вузов к выполнению домашних заданий играет ключевую роль в их учебном процессе и последующей профессиональной подготовке.

В целом, разработка и реализация подобных стратегий поможет студентам медицинских вузов успешно справиться с выполнением домашних заданий, развить необходимые навыки и знания, и подготовиться к будущей профессиональной деятельности в медицинской сфере.

Литература:

1. Алексеева А. Ю., Балкизов З. З. Медицинское образование в период пандемии COVID-19: проблемы и пути решения //Медицинское образование и профессиональное развитие. – 2020. – №. 2 (38). – С. 8-24.



2. Бакшаева Н., Вербицкий А. Психология мотивации студентов. – Litres, 2017.
3. Баранова М. С., Ермолаева Е. В. Роль медицинского образования в современном обществе //Бюллетень медицинских интернет-конференций. – Общество с ограниченной ответственностью «Наука и инновации», 2016. – Т. 6. – №. 1. – С. 158-158.
4. Борлакова З. А., Байчоров С. И. Использование технологических инноваций при обучении медицинских специальностей //Тенденции развития науки и образования. – 2021. – №. 80. – С. 7.
5. Виненко В., Сергеев И., Блинов В. Методика преподавания в высшей школе. Учебно-практическое пособие. – Litres, 2021.
6. Галиакберова А. Р., Нигматуллина А. Ш. РОЛЬ ОБУЧЕНИЯ, АКЦЕНТИРОВАННОГО НА УЧАЩИХСЯ, В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ //ПРИОРИТЕТНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ РАЗВИТИЯ НАУКИ И ОБРАЗОВАНИЯ. – 2020. – С. 67-77.
7. Гринько Е. Н., Омельченко А. С. Наставничество в формировании личности студента медицинского вуза //Тихоокеанский медицинский журнал. – 2019. – №. 1 (75). – С. 84-88.
8. Гусейнова С. Р. Тайм-менеджмент и стресс-менеджмент в организации деятельности студента //Психология и педагогика в Крыму: пути развития. – 2018. – №. 4. – С. 98-104.
9. Далибожко А. И., Герман М. В., Краковецкая И. В. Повышение конкурентоспособности выпускников университета на рынке труда: возможность формирования твердых и мягких навыков в международной программе Enactus //Известия Дальневосточного федерального университета. Экономика и управление. – 2018. – №. 1 (85). – С. 57-74.
10. Иванов В., Иванова Н., Полоников А. Медицинская экология. – Litres, 2022.
11. Исраилова М. Н. ИННОВАЦИИ В МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ ПОСРЕДСТВОМ ВНЕДРЕНИЯ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ //INTERNATIONAL SCIENTIFIC REVIEW OF THE PROBLEMS AND PROSPECTS OF MODERN SCIENCE AND EDUCATION. – 2018. – С. 68-69.
12. Клочкова С. В., Алексеева Н. Т., Никитюк Д. Б. Непрерывное медицинское образование в свете современных тенденций //Журнал анатомии и гистопатологии. – 2017. – №. S. – С. 22а-22а.
13. Коновалова С. В. Роль производственной практики в развитии познавательной активности студентов медицинского вуза //Тенденции развития психологии, педагогики и образования. – 2017. – С. 31-34.
14. Коробейникова О. А. АКТИВНЫЕ МЕТОДЫ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ИЗУЧЕНИИ МЕДИЦИНСКИХ ДИСЦИПЛИН В ВУЗЕ //Загни свою звезду. – 2021. – С. 46-50.



15. Королёва Е. В., Абдуллаев А. И. ПРОФИЛАКТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО СТРЕССА ПЕДАГОГОВ КАК ФАКТОР ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ВУЗА //Психологическая безопасность образовательной среды: Материалы. – 2019. – С. 74.
16. Кунцевич З. С. и др. Модульно-рейтинговая система оценки учебной деятельности студентов стоматологического факультета по дисциплине «Общая химия» //Главный редактор: проф. АТ Щастный Редакционная коллегия: проф. НЮ Коневалова, ОА Сыродоева, проф. – 2017. – С. 66.
17. Леонтьев Д., Александрова Л., Лебедева А. Развитие личности и психологическая поддержка учащихся с ОВЗ в условиях инклюзивного профессионального образования. – Litres, 2022.
18. Ломовцева Н. В. СОВРЕМЕННЫЕ ЦИФРОВЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ: ОСНОВНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ МАССОВЫХ ОТКРЫТЫХ ОНЛАЙН-КУРСОВ (МООС) MODERN DIGITAL EDUCATION TECHNOLOGIES: BASIC CHARACTERISTICS OF MASSIVE OPEN ONLINE COURSES (MOOC) //Акмеология профессионального образования. Материалы. – 2019. – С. 242-249.
19. Мавлютов С. М., Горст В. Р. ВЛИЯНИЕ УСЛОВИЙ ЖИЗНИ И УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА НА ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОЕ И СОМАТИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ СТУДЕНТОВ //Актуальные исследования висцеральных систем в биологии и медицине. – 2020. – С. 48-50.
20. Мамина В. П. Особенности социально-психологической адаптации студентов первого года обучения медицинского вуза //Общество: социология, психология, педагогика. – 2021. – №. 7 (87). – С. 67-70.
21. Мансурова Г. И., Андреева Е. С. Массовые открытые онлайн-курсы //V Международная научно-практическая конференция: сб. науч. тр./УлГТУ. Ульяновск. – 2018. – С. 49-54.
22. Мартынова М. А. МЕТОД БИОЛОГИЧЕСКОЙ ОБРАТНОЙ СВЯЗИ В РАЗВИТИИ НАВЫКОВ САМОРЕГУЛЯЦИИ ЭМОЦИОНАЛЬНЫХ СОСТОЯНИЙ У СТУДЕНТОВ //ББК 88.46 П86. – 2018. – С. 292.
23. Мызникова А. В., Гавронская Ю. Ю. Анализ затруднений в деятельности преподавателей химии военно-медицинского вуза //Актуальные проблемы химического и экологического образования. – 2018. – С. 337-341.
24. Никитина Г. А., Дюпина А. С., Изгибаева В. В. ОРГАНИЗАЦИЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА КАК СПОСОБ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ //Молодежь в меняющемся мире: мировоззренческие основания человека в "текучей современности". – 2020. – С. 167-170.
25. Петрова А. С. Обучение студентов принципам тайм-менеджмента //Научное обозрение. Педагогические науки. – 2017. – №. 4. – С. 124-127.



26. Плащевая Е. В., Нигей Н. В. Особенности применения интерактивных методов обучения в курсе физики медицинского вуза //Тенденции развития науки и образования. – 2021. – №. 75-4. – С. 121-123.
27. Поляков Д. В. и др. Формирование учебной мотивации студентов международного факультета в условиях повышения качества медицинского образования //Университетская наука: взгляд в будущее. – 2020. – С. 797-800.
28. Романова Г. В. Цифровизация высшего образования: новые тренды и опыт внедрения //Гуманитарные науки. – 2020. – №. 4 (52). – С. 31-36.
29. Сазонов С. В. Лекции в условиях реализации компетентностного подхода при изучении гистологии в медицинском вузе //Медицинское образование XXI века: компетентностный подход и его реализация в системе непрерывного медицинского и фармацевтического образования. – 2017. – С. 325-331.
30. Сгибнева Н. В. и др. Особенности адаптации иностранных студентов в высшей медицинской школе //Вектор науки Тольяттинского государственного университета. Серия: Педагогика, психология. – 2016. – №. 2. – С. 60-64.
31. Томашевская Е. П., Сидоров М. Н., Матаркина В. В. Организация научно-исследовательской и воспитательной работы студентов на факультете ветеринарной медицины в вузе //Воспитание и обучение: теория, методика и практика. – 2016. – С. 283-286.
32. Цедейко А. В. ТРЕНИНГОВАЯ РАБОТА ДЛЯ СНЯТИЯ СТРЕССА //ПЕДАГОГИКА И СОВРЕМЕННОЕ ОБРАЗОВАНИЕ: ТРАДИЦИИ, ОПЫТ И ИННОВАЦИИ. – 2018. – С. 257-259.
33. Черанёва Е. К. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНТЕРАКТИВНЫХ МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ В ПРОЦЕССЕ ПРЕПОДАВАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ “ПСИХОЛОГИЯ СТРЕССА” ОБУЧАЮЩИМСЯ-БУДУЩИМ КЛИНИЧЕСКИМ ПСИХОЛОГАМ //Медицинское образование сегодня. – 2021. – №. 3. – С. 62-66.
34. Шепель С. П. и др. Особенности занятий со студентами специальной медицинской группы в рамках учебных занятий //Известия Тульского государственного университета. Физическая культура. Спорт. – 2018. – №. 1. – С. 107-114.
35. Шигакова Л. Инновационные технологии в обучении «медицинской биологии» через виртуальные программы и дидактические средства //Общество и инновации. – 2023. – Т. 4. – №. 9/S. – С. 160-167.