



Министерство образования Республики Беларусь

Филиал Учреждения образования  
«Брестский государственный технический университет»  
Политехнический колледж

# Успешен тот, кто творит

*XV открытая международная научно-  
практическая конференция  
учащихся, студентов и преподавателей  
учреждений среднего специального и высшего  
образования*

г.Брест, 06 апреля 2022 года

**2 том**



БРЕСТ 2022

УДК 377.5

ББК 74.57

У 78

Издаётся по решению редакционно-издательского совета Филиала Учреждения образования «Брестский государственный технический университет» Политехнический колледж

*Редакционная коллегия:*

кандидат технических наук, директор филиала – В.С.БАСОВ;  
заместитель директора по учебной работе филиала – С.В.МАРКИНА;  
методист филиала – И.В.КОРНИЛОВИЧ

*Рецензенты:*

кандидат технических наук, директор Филиала БрГТУ Политехнический колледж  
В.С.БАСОВ;  
заместитель директора по учебной работе Филиала БрГТУ Политехнический колледж  
С.В.МАРКИНА.

У78 Успешен тот, кто творит: XV открытая международная науч.-практ. конф., учащихся и преподавателей учреждений среднего специального и высшего образования г.Брест, 06 апреля 2022 / редкол. В.С.Басов [и др.], отв. ред. С.В.Маркина, И.В.Корнилович. – Брест: Филиал БрГТУ Политехнический колледж, 2022. – 263с.

Сборник содержит материалы XV открытой международной научно-практической конференции учащихся, студентов и преподавателей учреждений среднего специального и высшего образования, в содержании которых отражены темы научно-исследовательских работ и конструкторских разработок.

Адресуется преподавателям, учащимся и студентам учреждений среднего специального и высшего образования.

УДК 377.5

ББК 74.57

Филиал БрГТУ  
Политехнический  
колледж, 2022



## СОДЕРЖАНИЕ

---

### **Секция 6. История и краеведение**

Авраненко Е.П., Бабич М.Е. Тайны Сниловичских дворцов.....	1
Ракутова И.В., Афанасьева М.Н., Питякова Д.Ю. Манипулирование в межличностных отношениях учащихся колледжа.....	2
Ворошкевич А.Н., Пташиц Д.В. Социальные страхи.....	4
Гринь О.А., Корнелюк К.О. Кубизм как авангардистское направление в живописи на примере работ П. Пикассо.....	6
Мельникович В.В., Малейчук А.В. Медаль за побегу над Германией.....	9
Мисюк Д. А., Шумицкая В. Ю. Исследовательская работа по созданию Web-сайта «Игрозно грянула война...».....	10
Каленкович Ф.К., Зеленская К.А. Мы в памяти храним героев имена. Николай Тимофеевич Сушанов.....	12
Невдах С.Н., Некрасова Ю.Н. Улицы города Пинска: исторический анализ.....	14
Сналь Н.А., Карпук А.В. Неиссякаемый родник жизни.....	15
Гришкевич С.И., Хиль А.Ю. Гончарное ремесло на Пружанщине.....	16
Кононова А.А., Яшуткина Е.Ю. Пироги наши слаше щей и каши (разработка технологической карты и приготовление пирога на основе рецептур старинной русской кухни с использованием инновационного технологического оборудования).....	18
Щигарцова А. Г., Епишина Е. Г. Шевердские рушники.....	20
Рубашевская И.С., Ратникова Н.В. Историческое прошлое моей деревни, а есть ли будущее?.....	22
Мадалинская К.А., Барбачева В.В. Гвозди бы делать из этих людей: Крепче б не было в мире гвоздей.....	25
Мазько К.К., Ковалыко С.В. Младший сержант Парфееевец: поиск исторической памяти по имеющимся документам.....	27
Панаюк В.В., Л.З. кызы Керимова, Евтушик В.О. Лагеря для военнопленных Великой Отечественной войны в районе г. Бяла Подляска (Республика Польша).....	28
Савицкая Т.В., Головчик В.В. Проблема диалога поколений в современном обществе	30
Петухова Л. В., Шумицкая В. Ю. Исследовательская работа по созданию Web-сайта «Белорусские мадонны».....	32
Полещук М.М., Мельянец А.Н. Социальная защита лиц с ограниченными возможностями в Брестской области.....	33
Журова А.В. Профориентация как формат профессионального самоопределения старшеклассников.....	35
Юхневич О.М., Ходосевич И.Б. Молодежь о любви как жизненной ценности.....	36
Иванцова И. Г., Романова Е. А. Социологическое исследование в области отношения учащихся к выбранной профессии и учебе в архитектурно-строительном колледже....	40
Бурназова Ю.С., Максимович Д. С. Мобильные приложения в образовании и жизни молодых людей.....	43
Бествицкая Л.В., Чернак Д.А., Ярнош В.В. Особенности влияния азартных игр на молодежь и пути формирования зависимости. Гэмбллинг-зависимость.....	44
Шелест Е. В., Немшон А.А. Статистическое изучение сиротства в Республике Беларусь за период с 2017 по 2021 год.....	46
Кореневская П. В., Кондер Н. В. Социальные проблемы современного общества.....	49
Косько А. В., Усович Р. О. Легендарный архитектор Могилева.....	51
Дыщенко Ж. М., Боброва Ю. С., Дыщенко Д. А., Забело Д. М., Политыко В. А. Мобильное приложение «Музей колледжа».....	52
Бычкова А. В., Аниськов М.В. История становления и развития специальности «Архитектура» архитектурно-строительного колледжа г. Могилева.....	53
Антипович И.П., Семутенко К.Е. Обучение иностранных учащихся в Могилевском строительном техникуме (1980-е годы).....	55
Овчинникова Л.И., Бощук А.В. Семейные традиции и их роль в нравственном воспитании учащихся.....	57
Гаврильченко В.Р., Карпова И.В. Значимость в жизни общества компьютерных игр.....	58

## **Секция 7. Здоровье и качество питания**

Цеханович И. А., Кравец Е. В. Разработка рецептуры холодного сладкого блюда "Мороженое из топинамбура и черной смородины с перфорированным чипсами из свекольного сока".....	61
Сиддиков М.М., Волчецкая Н.В. Банановый хлеб.....	63
Полоско И.В., Магдисюк С.Л., Чимилюк О.С. Определение нарушений осанки и сколиоза у учащихся медицинского колледжа.....	65
Баранчук Т.В., Гусарева Я.В. Влияния метода выпойки молозива на здоровье телёнка.....	67
Волосюк Ж.С., Касперович А.Л. Определение качества мяса и мясных полуфабрикатов, реализуемых в супермаркетах города Пинска.....	68
Супрунок С.С., Песенко А.В., Радчук В.В. Йогурт с растительными экстрактами.....	70
Ярошевич В.Ф., Евтух О.Д. Исследование кормов для домашних питомцев и их влияние на здоровье.....	72
Кононович А.С., Касперович А.Л. Разработка рецептуры рубленых полуфабрикатов с использованием нетрадиционного растительного сырья.....	73
Кононович А.С., Колесникович К.С. Качественный анализ варенных колбасных изделий с использованием цитрусовой клетчатки.....	75
Рапута С.В., Булыга Е.А. Функциональные молочные продукты – защита в период пандемии.....	78
Ключко З.В., Чапурина В.И. Исследование влияния различных факторов на свертывание молока и синерезис сгустков, получаемых из коровьего и козьего молока.....	79
Жукович Т.Г., Данилюк М.М. Диета в современном мире.....	80
Гулин Е.П., Тимошук Д.И. Микрограмм в питании.....	82
Остапчук Р.М., Григорович А.Л., Волкович П.В. Кухня FUSION – дань моде или направление кулинарии?.....	83
Ралинчук Н.С., Янкович А.А. Об особенностях влияния наушников на слух человека.....	85
Городницкая Н.А., Солонинко П.П. Ароматерапия. Ароматерапия как способ профилактики простудных заболеваний.....	86
Рудковская О.Н., Селява М.Я., Тузкая О.Ю. Белый халат – символ медицинской профессии.....	89
Костянко Н.А., Савицкая А.А., Бобко Д.А. Влияние наличия медицинского образования на формирование отношения к искусственному прерыванию беременности и вопросам контрацепции. Сравнительный анализ.....	90
Савчук М.Н., Балабушко А.Н. Роль акушерки поликлиники в профилактике развития бактериальных вагинозов.....	91
Кравчук Н.И., Денисович С.К. Влияние возраста на молочную продуктивность коров.....	93

## **Секция 8. Химия, экология, биология**

Тишко А.А., Якубович С.С. Анализ воздуха в закрытых помещениях колледжа.....	96
Румянцева М. Е., Дутковская А. А. Изучение состава твердого освежителя воздуха и его изготовление на основе натуральных веществ.....	98
Бублик Д.С., Дутковская А.А. Изучение фауны мышевидных грызунов на территории педагогического корпуса (УО «Гродненский государственный университет имени Янки Купалы» Лидский колледж).....	99
Бартошик М. С., Брищук Т. Д. Эко-посуда одноразового использования как признак национальной рестекстабельности.....	100
Шелест Е. В., Аланасюк В.А., Симончик Е. В. Статистический анализ коронавируса (Covid-19) в Беларуси.....	106
Калюта Т.Н., Юрчик Д.С. Биоупаковка как альтернатива синтетическому пластику... 109	109
Маркевич Ю.О., Иванова А.В. Наследование сортовых и видовых признаков при вегетативном размножении.....	111
Занько Н.И., Линкевич А.С. Способы снижения содержания радионуклидов в	

технологий в архитектурно-строительном колледже.....	171
Шляго Н.И., Казеев В.А. Тригонометрия в реальной жизни.....	172
Герасимова Л.М., Малахов Н.Р. Вакцины, тесты, математика.....	174
Васькович А.Э., Лемешев И.А. Водород как топливо близкого будущего.....	176

#### **Секция 10 Педагогика и методика**

Ракутова И. В. Развитие лидерских качеств учащихся колледжа в проектной и исследовательской деятельности.....	178
Богдан В. В., Гурина Е. С., Головач Д. В., Гусак К. В., Скрыдалевич С. В., Шадуро Я.В. Учащиеся Лицеского колледжа как соразработчики электронного учебно-методического комплекса по учебной дисциплине «Методика применения информационно-коммуникационных технологий в образовательном процессе».....	179
Богдан В. В., Дудевич В. С., Климук Я. А., Апсолютина К. Р. Визуальная среда программирования SCRATCH как средство развития алгоритмического мышления у учащихся I ступени общего среднего образования.....	181
Богдан В. В., Петухова Д. А., Ракуть П. В., Тучковская А. И. Игровая деятельность на уроках I ступени общего среднего образования как средство оптимизации учебного процесса.....	182
Рудзкая Л.Э., Томашевич В.В. Адаптация молодых воспитателей к работе в учреждении дошкольного образования.....	184
Сорока-Скиба Г.И., Сотникова К.А. Формирование двигательной памяти в контексте эстетического воспитания дошкольников.....	186
Сорока-Скиба Г.И., Ахралович А.М. Развитие музыкального восприятия в детском саду.....	188
Сорока-Скиба Г.И., Волощик В.А. Формирование у дошкольников эстетического вкуса, ценностного отношения к традициям белорусской культуры (музыке) в разных формах музыкальной творческой деятельности.....	191
Сорока-Скиба Г.И., Куликовская Н.В. Современное состояние духовно-нравственного воспитания детей дошкольного возраста с опорой на православные традиции и ценности белорусского народа.....	194
Сорока-Скиба Г.И., Силина М.А. Приоритетные направления в воспитании малышей.....	196
Радаман Т.Н. Павышэнне пазнавальняй актыўнасці навучэнцаў праз выкарыстанне інфармацыйных тэхналогій на занятках беларускай мовы і літаратуры.....	198
Журавлева И.А. Развитие цифровых компетенций преподавателей колледжа в процессе цифровизации системы образования.....	200
Тихонович А.В., Добош Ю.А. Определение стилей педагогического руководства преподавателей Брестского государственного колледжа сферы обслуживания в процессе подготовки будущих бухгалтеров.....	201
Палто Ж.Н. Бинарное учебное занятие как одна из форм интеграции знаний и реализации междисциплинарных связей в современных условиях.....	204
Руденко Н.Н. Повышение эффективности усвоения учащимися учебного материала по учебному предмету «Прикладная информатика» на основе использования кейсовой технологии.....	205
Савицкий А.А., Спектор С.М. Организация процесса экологического воспитания учащихся колледжа специальности «Лесное хозяйство».....	207
Кондратьева Л. Н. Методический кейс по гражданско-патриотическому и духовно-нравственному воспитанию.....	209
Муратов Р.Г. Создание интерактивной образовательной среды по учебной дисциплине «Ветеринарная хирургия» на основе предметного блога.....	210
Самуйлик А.А. Применение технологий мобильного обучения в средне специальном образовании.....	213
Музычэнка Н.Г. Выкарыстанне тэставых тэхналогій на вучэбных занятках па дысцыпліне «Беларуская мова (прафесійная лексіка)» як сродку актыўізацыі пазнавальнай дзеянасці навучэнцаў.....	216
Сайгиднуров М.С., Чубанов Н.А. Проблемы преподавания молодых педагогов в современном мире.....	217
Будишко Н.Л., Касперович Е.А. Роль нестандартных уроков в развитии	

познавательных интересов младших школьников.....	219
Омелянюк Е.В., Бурак Р.Н. Глубокое обучение.....	221
Жукова С. В. Исследовательская деятельность как основа повышения качества образования в колледже.....	224
Савицкая А.Ю. Методика построения учебного материала в формате интерактивных анимационных программ.....	226
Недведская Т.Р. Развитие коммуникативной культуры учащихся на учебных занятиях по истории и обществоведению посредством применения метода дебатов... ..	227
Рэпіха Л.М. Развіццё творчых здольнасцей навучэнцаў праз пазавучбную работу па беларускай нове і літаратуры.....	229
Ковалевич А.Н., Безручко А.А., Бердник К.В. Шум и его влияние на учебную деятельность учащихся.....	231
Кожемяко И.С. Развитие коммуникативной компетенции будущих специалистов посредством профессиональной волонтерской деятельности.....	232
Винник Е.П., Винник А.С., Барсукова Т.А., Некрасов В.С. География поступлений и трудоустройства учащихся Филиала БНТУ «ЖГПК».....	233
Цудило Т.И. Использование технологии развития критического мышления на учебных занятиях по дисциплинам «Охрана окружающей среды и энергосбережение», «География».....	235
Vishniakov R.V. Didactic games in teaching English class at Chinese professional college.....	237
Vishniakov R.V. Ways of receiving professional education in China: from a school bench to a work place.....	249
Vishniakov R.V., Zhou Yuxi. Measures against the spread of coronavirus infection in educational institutions of Henan Province in PRC.....	241
Климахович И.Ф. Школа передового педагогического опыта как форма инновационного подхода к формированию качественной образовательной среды в медицинском колледже.....	243
Ятусевич С.Г., Качановская Н.Н. Выявление особенностей подготовки молодых специалистов специальности «Начальное образование» в контексте профессионально-психологической адаптации.....	245
Моржало Ж.Э., Дубровская М.А. Роль начального этапа в построении эффективной коммуникации на уроке иностранного языка.....	247
Богданович А. А. Эффективность использования индивидуальных домашних заданий для формирования и развития умений самостоятельной учебной деятельности учащихся при выполнении домашнего задания при изучении учебной дисциплины «Физика».....	250
Сушко В.В. Социально-гуманитарный компонент высшего образования как основа формирования патриотизма и гражданственности молодёжи.....	252
Хадкевич В.В., Барановская Л.В. Формирование начальных навыков учебной деятельности в дошкольном возрасте.....	253
Кароль Д. А., Зуевский К. В. Использование виртуальной и дополненной реальности и её влияние на качество образовательного процесса.....	255
Карлей О.Н. Применение методики «скептиков и оптимистов» при изучении химического метода борьбы с вредными объектами.....	256

#### **Список использованных источников:**

1. Алец З.Н., Пашук З.Н. Технология производства хлебобулочных изделий. - Минск: Полымя, 2001г.
2. ГП «Белтехноклеб». Сборник технологический инструкций по производству хлебобулочных изделий том 1, том 2. - Минский «Бизнессофт», 2011г.
3. Цыганова Т.Б. Технология хлебопекарного производства.- М: ПрофОбрИздат., 2002г.

И.В. Полоско, С.Л. Нагдисок, О.С. Чинилок  
УО «Брестский государственный медицинский колледж»

#### **Определение нарушений осанки и сколиоза у учащихся медицинского колледжа**

**Введение.** Нарушение осанки и сколиоз встречаются весьма часто среди детей дошкольного и школьного возраста. Наиболее распространенной причиной возникновения нарушений осанки является либо слабость мышц туловища, либо неравномерность их развития. При выявлении нарушения осанки и искривления позвоночника необходимо сразу же приступить к лечению, ибо данные процессы могут быстро прогрессировать и привести к тяжелым последствиям (реберно-позвоночный горб, инвалидность). Раннее выявление дефектов осанки, начальных форм сколиоза и раннее начало лечения при длительном применении корригирующей гимнастики дает благоприятный эффект.

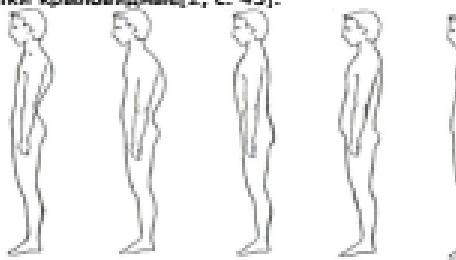
Скелет (от греч. skeleton – высущенный) представляет собой совокупность костей, определенным образом соединенных одна с другой. У скелета выделяют 3 отдела: скелет туловища, скелет черепа и скелет конечностей. Скелет туловища образован позвоночным столбом, или позвоночником, и грудной клеткой. Кости грудной клетки представлены 12 парами ребер и грудной, а также грудными позвонками.

Позвоночный столб является основным стержнем, костной осью тела и его опорой. Он защищает спинной мозг, составляет часть стенок грудной, брюшной и тазовой полостей и, наконец, участвует в движении туловища и головы. Позвоночный столб имеет естественные физиологические изгибы: грудной и крестцовый кифозы, шейный и поясничный лордозы. Изгибы являются приспособлениями для сохранения равновесия при вертикальном положении тела и прижимания механизма для устранения толчков тела, головы и головного мозга при ходьбе, прыжках и других резких движениях. Фиксация изгибов в шейном и грудном отделах позвоночника происходит в 6-7 лет, а в поясничном – к 12-ти годам[1, с. 17].

Неодновременное развитие костного, суставно-связочного аппарата и мышечной системы в этот возрастной период является основой неустойчивости осанки.

Осанкой принято называть привычное положение тела непринужденно стоящего человека, которое он принимает без излишнего мышечного напряжения. Ведущими факторами, определяющими осанку человека, являются положение и форма позвоночника, угол наклона таза и степень развития мускулатуры, которая во многом определяет правильность физиологических изгибов позвоночника. Оптимальная осанка юноши и девушки: голова и туловище расположены вертикально при выпрямленных ногах. Плечи слегка опущены и находятся на одном уровне. Лопатки прижаты к спине. Грудная клетка симметрична. Молочные железы у девушек и околососковые кружки у юношей симметричны и находятся на одном уровне. Живот плоский,тянут по отношению к грудной клетке. Физиологические изгибы позвоночника хорошо выражены, у девушек подчеркнут лордоз, у юношей – кифоз.

В сагиттальной плоскости делаются следующие виды нарушений осанки: сутулая спина, плоская спина, круглая спина, кругло-вогнутая спина, плоско-вогнутая спина (рис. 1). Самое распространенное нарушение осанки – сутулость. У сутулого человека опущена голова, плечевые суставы сведены вперед, грудь плоская, спина круглая, лопатки крыловидные[2, с. 45].



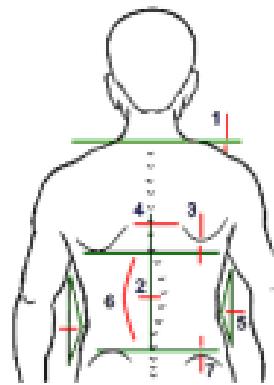
- 1 – сутулая спина;
- 2 – круглая спина;
- 3 – плоская спина;
- 4 – плоско-вогнутая спина;
- 5 – кругло-вогнутая спина.

**Рисунок 1 – Виды нарушений осанки при осмотре в сагиттальной плоскости**

Сколиоз – прогрессирующее заболевание, характеризующееся дугообразным искривлением позвоночника во фронтальной плоскости и скручиванием позвонков вокруг вертикальной оси – торсия. Кроме этого при сколиозе наблюдается деформация таза и грудной клетки. Эти изменения приводят к нарушению деятельности ССС, дыхательной системы, ЖКТ и др. систем. Поэтому говорят не просто о сколиозе, а о сколиотической болезни. Заболевание чаще всего развивается в детском и подростковом возрасте и является одним из наиболее распространенных. В связи с таким комплексным негативным влиянием заболевания на молодой организм очень важно своевременно обнаружить его первые признаки[3, с. 53].

Цель. Выявить признаки нарушений осанки и сколиоза среди учащихся медицинского колледжа и подготовить практические рекомендации по профилактике развития данных состояний у детей и подростков.

Организация и методика проведения исследования. В исследовании приняли участие 74 учащихся медицинского колледжа. Для достижения поставленной цели мы применяли метод соматоскопии. Визуальная диагностика нарушений осанки и сколиоза основывается на отклонении линии остистых отростков от среднего положения и смещении анатомических структур относительно срединной линии туловища. Был произведен осмотр посени признакам, характерным для нарушений осанки и сколиотической болезни: асимметрия надплечий, асимметрия высоты стояния лопаток, асимметрия расстояния между углом лопаток и линией остистых отростков, отклонение линии остистых отростков от средней линии, асимметрия расположения крыльев подзадошных костей, асимметрия «поясничных» треугольников (таллии), наличие «реберного горба», «поясничного валика» (рис. 2).



- 1 – асимметрия надплечий;  
 2 – отклонение линии остистых отростков от средней линии;  
 3 – асимметрия высоты стояния лопаток;  
 4 – асимметрия расстояний между углом лопаток и линией остистых отростков;  
 5 – асимметрия «поясничных» треугольников (талии);  
 6 – мышечный «валик»;  
 7 – асимметрия расположения крыльев подздошных костей.

Рисунок 2 – Клинические признаки нарушений осанки и сколиоза

**Результаты исследования.** Результаты проведённых нами исследований констатируют, что 53 (71,6%) учащихся от общего числа обследованных имеют один и более признаков нарушений осанки или сколиотической болезни. Преобладающими признаками являются асимметрия расположения надплечий – 36 учащихся (50,7 %), асимметрия высоты стояния лопаток – 44 учащихся (59,4 %) и асимметрия расстояния между углом лопаток и остистых отростков – 43 учащихся (58,1 %).

Таблица 1 – Встречаемость признаков нарушений осанки и сколиоза у учащихся медицинского колледжа

	Клинические признаки						
	Асимметрия надплечий	Асимметрия высоты стояния лопаток	Асимметрия расстояния между углом лопаток и остистых отростков	Отклонение линии остистых отростков от средней линии	Асимметрия расположения крыльев подздошных костей	Асимметрия «поясничных» треугольников (талии)	Наличие «реберного горба», «поясничного валика»
Количество учащихся с данным признаком	36	44	43	31	9	32	13
Процент встречаемости	50,7 %	59,4 %	58,1 %	41,8 %	12,2 %	43,2 %	17,6 %

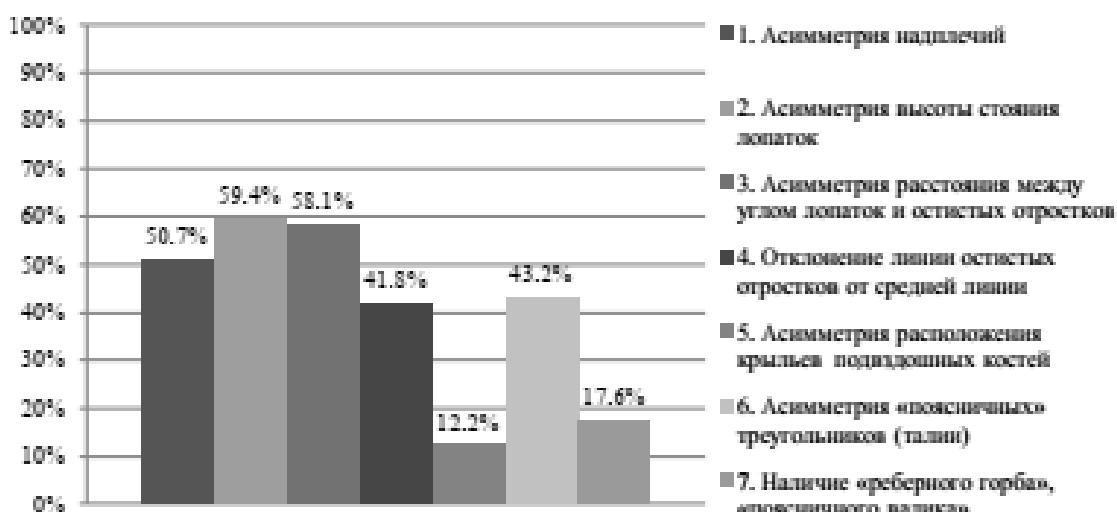


Рисунок 3 – Признаки нарушений осанки и сколиоза у учащихся медицинского колледжа

**Выводы.** Таким образом, результаты исследования показывают, что достаточно высокий процент учащихся (71,6 %) медицинского колледжа имеет нарушения осанки и (или)признаки сколиотической болезни той или иной степени. Основной причиной тому, на наш взгляд, являются статико-динамические факторы, действующие на растущий организм в детском и подростковом возрасте. Поэтому, прежде всего, необходимо обеспечить профилактику дефектов осанки, а при их выявлении сразу же направлять таких детей на консультацию к врачу.

#### Список использованных источников:

- Сапин, М.Р. Анатомия и физиология детей и подростков: учебное пособие для студ. пед. вузов / М.Р. Сапин, З.Г. Брыксина. – М.: изд. центр «Академия», 2002. – С. 17.
- Макарова, Г.А. Спортивная медицина: учебник / Г.А. Макарова. – М.: Советский спорт, 2003. – С. 45.

3. Физическая реабилитация: учебник для академий и ин-тов физ. культ. / Под общей ред. С. Н. Попова. – Ростов н/Д: изд-во «Феникс», 2004. – С. 53.

Т.В.Баранчук, Я.В.Гусарева  
УО «Пинский государственный аграрный технологический колледж»

### Влияние метода выпойки молозива на здоровье теленка

Молозиво – это первый продукт, который выделяется молочной железой после отела. Оно имеет особый состав и отличается от обычного молока высоким содержанием протеина, иммуноглобулинов и связанных с ними антител, предотвращающих болезни теленка, а также каротина, витамина А.

Первое скармливание молозива очень важное. Выпойка телятам большого объема высококачественного молозива в первый час после рождения позволяет на 70% снизить заболеваемость молодняка. В том числе на 50% уменьшить случаи желудочно-кишечных расстройств инфекционного и неинфекционного характера. Запаздывание же первой выпойки молозива на 4 часа не только увеличивает риск возникновения кишечных проблем, но и задерживает интенсивность роста теленка.

По данным животноводческих комплексов одной из главных причин гибели телят является нарушение условий выпойки первой порции молозива.

Цель исследования: изучить методы выпойки молозива и определить влияние метода выпойки на здоровье теленка в первую неделю жизни.

Задачи исследования:

1. Изучить свойства молозива;
2. Изучить методы выпойки молозива;
3. Провести практическое исследование на животноводческом комплексе;
4. Сделать вывод на основе проведенного исследования.

Методы исследования: наблюдение, анализа, проведение выпойки различными методами.

В молочном скотоводстве в первые дни жизни применяются три способа скармливания молозива (молока): оставить теленка на подсосе с матерью, выпивать молозиво, используя банк замороженного материала с помощью соски, или применять зонд (дренчер).

Подсосный способ наиболее физиологичен, так как позволяет теленку получать молозиво непосредственно из вымени. Плюсами этого способа обеспечение поступления молозива нужной температуры и физиологичности поглощения.

С другой стороны, на подсосе отсутствует контроль за количеством выпитого молозива, и мы не знаем, получил ли теленок его в нужном объеме. Кроме того, в данной ситуации сохраняется риск попадания наститного молозива к теленку.

Также выраживание на подсосе неприемлемо для ситуации, когда теленок родился от парнотелки с молозивом, непригодным к выпиванию новорожденного. Помимо этого, телятам на подсосе необходимо находиться рядом с матерью, а значит, хозяйству понадобится обустройство специальных деннников, рассчитанных на пребывание коровы с теленком в течение нескольких дней, что в условиях промышленного молочного скотоводства на большом комплексе весьма затруднительно из-за нехватки места.

При выпивании первой порции молозива также используется – специальную систему, куда входят емкость и гибкий шланг, для быстрого алиментации жидкости непосредственно в вымени. Плюсами этой принудительной выпойки является скорость выпивания и попадание четко рассчитанного количества молозива сразу в нужный пищеварительный отдел – вымени, что предотвращает случайное выплыивание молозива в другие отделы системы – сетку, рубец или юникску. Многие телята рождаются с гипотрофическим развитием сосательного рефлекса, и не каждый готов в течение часа самостоятельно выпить и сразу усвоить со слюной необходимое количество молозива. Дренчер решает эту проблему. При этом дальнейшего угнетения сосательного рефлекса, как опасаются многие фермеры, не происходит.

Минусами выпойки через дренчер является увеличение трудозатрат (животное надо зафиксировать, подготовить инструменты), опасность травмирования теленка при введе зонда в вымени и увеличение количества квалифицированного персонала для работы с молодняком. Правильное введение зонда требует определенных знаний и навыков, и поэтому в хозяйстве должны работать только обученные такой работе специалисты. Это значит, что в родильном отделении должен круглосуточно находиться ветеринарный врач.

Сосковой метод выпойки – для этого способа используют сосковую поилку, состоящий из алюминиевой (пластиковой) банки или специального ведра емкостью не менее 2,5 кг, резиновой соски с калиброванным отверстием и металлического гнезда с кронштейном.

Главный недостаток этого способа – никакая производительность труда и, что не менее важно, после каждого выпивания необходимо хорошо мыть и дезинфицировать как соски, так и банки (специальные ведра).

Для проведения исследования было отобрано 27 телят, рожденных в течении 5 дней на животноводческом комплексе в ОАО «Основающее» Пинского района.

9 телят получили первую выпойку непосредственно от матери, так называемым подсосным способом, 10 телят получили первые порции молозива через сосковую поилку и 8 телятам для первой выпойки использовали дренчер (зонд).

Неравномерность групп обусловлена тем, что прежде чем приступить к выпойке, мы убеждались, что у теленка присутствует ярко выраженный сосательный рефлекс. Теленок каждой группы получал первую порцию молозива не позже, чем через 1 час после рождения. При подсосном методе учсть количества полученного молозива с первой выпойкой не представлялось возможным, однако ограничений не устанавливались, сколько хотелось, столько и потреблялось. При ручной выпойке старались, чтобы теленок в первую выпойку получил молозива не менее 10% от массы тела, а это 3-4 литра молозива. При выпойке через соску, теленок, как правило, более 2 литров не выпивал. При использовании дренчера (зонда) без проблем, можно влиять в желудок теленка норму молозива, зная вес при рождении.

В течении 7 дней проводилось наблюдение за внешним состоянием здоровья телят, особенно учитывалось наличие признаков диареи.

В первой группе, из 9 телят, получивших первую порцию молозива подсосным методом, в течении 4-7 дней жизни проявляли признаки диареи 4 теленка.

- белый цвет помогает медицинским работникам сформировать к своим пациентам максимально доброжелательное и позитивное отношение;
- пациенты начинают заметно больше доверять медицинскому работнику в белом халате, открываясь к откровенным диалогам и максимально прислушиваются к его советам;
- в подсознании предпочтительного большинства людей белый цвет ассоциируется с чистотой и стерильностью, что является неналоженным критерием в медицине. Таким образом, пациенты понимают, что находятся в учреждении, где исключено заражение опасными инфекциями.

Исходя из нашего исследования, можно сделать вывод, что медицинским работникам необходимо внимательно относиться к выбору профессиональной одежды.

**Список использованных источников:**

1. <https://zen.yandex.ru/media/fic/5e47e86711638a2a18c0cb1d/istoriya-belogo-halata-5e4d4a32f2bc6f629aedab8>
2. <http://xn--h1agapnecb1ua.xn--p1acd.ru/news/istoriya-medicinskogo-halata-1/>
3. <http://hroniki.org/articles/belyy-halat-rasstavanie-s-eranoj>
4. [https://www.bsmu.by/downloads/kafedri/k\\_atlin/2019-1/snk/7.pdf](https://www.bsmu.by/downloads/kafedri/k_atlin/2019-1/snk/7.pdf)
5. Булгаков М.А. Записки юного врача. – М.: «Фолион», 2013. – С.43.
6. Вересаев В.В. Записки врача. – М.: «Лениздат», 2013. – С.76.
7. Мерцалова М.Н. История врачебного костюма. – М.: Легпромбытизат, 2009. перепад. – С.196.
8. Коршунова Т.Т. Костюм медика в России 18- начало 20 века. – СПБ: Художник, 2010.-С.283.
9. Нан Д. История медицинского костюма 1200 - 2000. –М.: Астрель, АСТ 2003. – С.342

Н.А.Костянко, А.А.Савицкая, Д.А.Бобко  
УО «Брестский государственный медицинский колледж»

**Влияние наличия медицинского образования на формирование отношения к искусственному прерыванию беременности и вопросам контрацепции. Сравнительный анализ**

Проблема абортов является медико-социальной проблемой на протяжении длительного времени. На данный момент это одна из наиболее дискуссионных тем во всем мире. Всемирная организация здравоохранения настаивает, что «аборт не должен являться методом контрацепции» [1], а планирование семьи должно быть осознанным и обходным, с вовлечением как женщин, так и мужчин. Искусственное прерывание беременности увеличивает риск осложнений, которые могут отразиться на всей последующей жизни не только на физическом, но и на психологическом уровне.

Цель: Провести сравнительный анализ отношения к искусственному прерыванию беременности и осведомленности об осложнениях абортов и о применении различных методов контрацепции среди учащихся и сотрудников учреждения образования «Брестский государственный медицинский колледж» (далее – УО «БрГМК») и пациентов, находящихся на лечении в учреждении здравоохранения «Брестская областная клиническая больница» (далее – УЗ «БОКБ»).

**Задачи:**

1. Собрать данные: об отношении населения к искусственному прерыванию беременности; об осведомленности о возможных последствиях прерывания беременности; о знаниях различных методов контрацепции.
2. Произвести анализ и оценку полученных данных.

3. Разработать предложение по снижению количества абортов, повышению осведомленности населения об осложнениях искусственного прерывания беременности и о возможных методах планирования семьи.

**Материалы исследования:** данные социологического опроса различных слоев населения на базе УЗ «БОКБ» и на базе УО «БрГМК».

**План исследования:**

1. Сбор данных
2. Оценка показателей и проведение сравнительного анализа среди различных групп населения с акцентом на сравнение по факту наличия медицинского образования
3. Разработка предложений по снижению количества искусственного прерывания беременности.

**Методы:**

1. теоретический (изучение и анализа соответствующей литературы);
2. диагностический (проведение анкетирования);
3. математический (обработка результатов анкетирования);
4. аналитический (анализ, сравнение результатов).

Полученные результаты отражены в таблице 1.

	УЗ «БОКБ»	УО «БрГМК»
<b>Количество опрошенных</b>	46	71
<b>Пол</b>	Женский – 27 человек Мужской – 19 человек	Женский – 54 человека Мужской – 17 человек
<b>Возраст</b>	моложе 20 лет – 8 человек 21-30 – 7 человек 31-40 – 6 человек 41-50 – 11 человек 51-60 – 7 человек старше 60 лет – 7 человек	моложе 20 лет – 49 человек 21-30 – 9 человек 31-40 – 9 человек 41-50 – 3 человек 51-60 – 1 человек старше 60 лет – 0 человек
<b>Отношение к абортам</b>	Положительное – 8 Отрицательное – 22 Затруднялись с ответом – 16	Положительное – 21 Отрицательное – 37 Затруднялись с ответом – 13
<b>Осведомленность о последствиях аборта</b>	Осведомлены – 35 человек Не владеют информацией – 11 человек	Осведомлены – 69 человек Не владеют информацией – 2 человека

<b>Осведомленность о методах контрацепции</b>	<b>Осведомлены – 38 человек Не владеют информацией – 8 человек</b>	<b>Осведомлены – 69 человек Не владеют информацией – 2 человека</b>
---	--	---

Таблица 1 – Сравнительные данные опроса

Как показали данные опроса, соотнос участвуют в анкетировании женщины более молодого возраста. Примечательно, что учащиеся были также широко вовлечены в процесс анкетирования. На основании полученных данных можно утверждать, что у большинства респондентов отношение к проведению искусственного прерывания беременности отрицательное, отличительной чертой можно выделить большое количество негативного отношения среди медицинских работников. Опрошенные, относящиеся к медицинской среде, показали ожидаемо большую осведомленность в вопросах осложнений и последствий абортов и в вопросах методов планирования семьи.

Таким образом, полученные результаты данного исследования позволяют нам предложить практические рекомендации для решения актуальной медико-социальной проблемы искусственного прерывания беременности:

1. Проведение более активной информационно-просветительской работы среди различных слоев населения о возможных осложнениях искусственного прерывания беременности, в том числе с использованием средств массовой информации (телевидение, социальные сети и др.).
2. Поддержка женщин, оказавшихся в трудной ситуации решения вопроса о сохранении беременности, создание кабинетов психологической помощи.
3. Проведение информационно-просветительской работы по распространению знаний о примененных методах планирования семьи: работа с подростками в школах, популяризация знаний, в том числе в социальных сетях, проведение конкурсов, общественных мероприятий.
4. Формирование позитивного имиджа семьи с детьми.

#### Список использованных источников:

1. Аборт // Всемирная организация здравоохранения. Аборт [Электронный ресурс]. – № 2. – Режим доступа: <https://www.who.int/pmc/news-room/fact-sheets/detail/abortion>. – Дата доступа: 28.02.2022.
2. Глушанко В. С., Колосова Т. В., Мороз Д. В., Тихонеева А. П., Плиш А. В. Врачебная производственная практика по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение» / под редакцией доктора медицинских наук, профессора В. С. Глушанко: учебно-методическое пособие для студентов высших медицинских учреждений образования. – Витебск, ВГМУ, 2004. – 69 с.

И.Н. Сачук, А.Н. Балабушко  
УО «Брестский государственный медицинский колледж»

#### Роль акушерки поликлиники в профилактике развития бактериальных вагинозов

По данным ВОЗ, бактериальный вагиноз занимает одно из первых мест среди заболеваний влагалища. Бактериальный вагиноз выявляется при патологических выделениях у – 87% женщин, частота выявления заболевания у беременных достигает 37 %[1].

Актуальность нашей учебно-исследовательской работы состоит в том, что бактериальный вагиноз является одним из самых распространенных заболеваний женской половой сферы. Оно обнаруживается примерно у 70 % женщин репродуктивного возраста[2].

Бактериальный вагиноз – это инфекционное не воспалительное заболевание, при котором во влагалище происходит обильный рост определенных микроорганизмов и резкое снижение молочнокислых бактерий, обладающих защитными свойствами[3].

Поскольку последствия тяжелых осложнений после перенесенного заболевания снижают качество последующей жизни женщины, особенно во время беременности (такие как, бесплодие, невынашивание беременности, замершие беременности, хориознионит (инфекция оболочек плода и жидкости, окружающих ребёнка в утробе матери), истинно-цервикальная недостаточность (преждевременное открытие шейки матки при беременности), то эта проблема является значимой в социальном и медицинском плане[4].

Цель: выявить взаимосвязь между степенью информированности женского населения о факторах риска развития бактериальных вагинозов и готовностью пациенток к проведению мероприятий по снижению их влияния на развитие данного заболевания.

Гипотезой исследования выступает предположение о том, что при проведении активной информационно-профилактической работы среди женщин с риском развития бактериальных вагинозов снижается уровень заболеваемости и последующих осложнений во время беременности.

Объект исследования: деятельность акушерки женской консультации по первичной профилактике заболеваемости бактериальными вагинозами.

Предмет исследования: факторы риска, вызывающие развитие бактериальных вагинозов.

Задачи учебно-исследовательской работы были поставлены следующие:

- 1.изучить специальную литературу по профилактике бактериальных вагинозов.
- 2.выявить факторы риска развития бактериальных вагинозов.
- 3.раскрыть роль акушерки женской консультации в снижении влияния факторов риска на риск развитие бактериальных вагинозов.
- 4.разработать буклеты по данной теме.

Методы исследования:

- 1.метод теоретического анализа литературных источников и интернет-ресурсов по теме исследования;
- 2.метод анкетирования;
- 3.метод математической статистики (вычисление процентных соотношений).

Практическая значимость работы: обучить акушерок проводить профилактические мероприятия по ранней диагностике бактериальных вагинозов, разъяснить женскому населению о высокой информационной значимости и эффективности методов ранней диагностики. Кроме того, результаты исследования могут быть использованы в санитарно-просветительской работе, а также в учебном процессе медицинского колледжа.

Учебно-исследовательская работа проводилась в 2 этапа. На 1 этапе в 2020/2021 учебном году для достижения цели нами были поставлены следующие задачи:

- изучить факторы риска и меры профилактики развития бактериальных вагинозов
- проводить анкетирование женщин в женской консультации с целью установления распространенности факторов риска, приводящих к возникновению бактериальных вагинозов

3. разработать буклет для проведения санитарно-профилактической работы

На 2 этапе для достижения цели нами были поставлены следующие задачи:

Определить эффективность проведения информационно-профилактической работы исходя из количества случаев возникновения бактериальных вагинозов.

В ходе исследования были изучены анкетные карты пациенток с высоким риском развития бактериальных вагинозов, с которыми проводилась информационно-профилактическая работа. Также была сформирована контрольная группа из 30 человек с которыми не проводилась информационно-профилактическая работа.

Было опрошено 70 женщин, наблюдающихся в женской консультации на базе УЗ «Брестская городская поликлиника № 6».

Анкета содержала следующие вопросы:

- Каков Ваш возраст?
- У Вас есть дети? Были ли в анамнезе травмы при родах и операции на промежности?
- О каких рисках развития бактериальных вагинозов Вы знаете?
- Как Вы считаете, Вы подвержены риску развития бактериальных вагинозов?
- Вы носите нижнее синтетическое бельё?
- Вы пользуетесь ежедневными гигиеническими прокладками?
- Избегаете ли Вы половых контактов в первые дни менструации?
- Как часто вы меняете прокладки (тамpons) во время менструации?
- Применяете ли Вы спринцевания алагалища для регулярной гигиены?
- Применяете ли Вы специальные составы для интимной гигиены для подмывания половых органов?
- Как часто Вы меняете нижнее бельё?
- Лечились ли Вы в последнее время антибиотиками?
- Как часто Вы употребляете в пищу сладкое?
- Как часто Вы употребляете кисломолочные продукты?
- Устанавливали ли Вам диагноз бактериальный вагиноз?
- Пользуетесь ли вы такими средствами контрацепции, как ВМС и вагинальные свечи?

По результатам анкетирования у 30% женщин имелись факторы, повышающие риск возникновения бактериальных вагинозов.

На основе изученных факторов риска и мер по профилактике был составлены буклеты для проведения санитарно-профилактической работы среди женщин исследуемой группы.

Исследуемая и контрольная группа оценивались по следующим показателям:

- знание о рисках развития бактериальных вагинозов;
- наличие риска развития бактериальных вагинозов;
- выявление случаев заболеваемости;

Результаты исследования представлены в таблицах 1, 2

Процент заболевших бактериальными вагинозами	Количество человек (проценты)
Исследуемая группа	2 (6,6%)
Контрольная группа	7 (23,3%)

Таблица №1 – Процент заболевших бактериальными вагинозами

Риски развития бактериальных вагинозов	Количество человек (проценты)
Исследуемая группа	20 (25%)
Контрольная группа	16 (23,3%)

Таблица №2 – Риски развития бактериальных вагинозов

Таким образом, на наш взгляд, профилактика – это наиболее оптимальный метод решения такой тяжелой гинекологической проблемы как бактериальные вагинозы.

Выводы:

1. Неблагоприятные факторы, приводящие к возникновению бактериальных вагинозов широко распространены среди женщин;

2. Результаты нашей учебно-исследовательской работы показали достоверную эффективность проведения информационно-профилактической работы, разъяснительных бесед с женщинами, у которых есть риск развития данного заболевания.

На основании проведенного нами исследования можно предположить:

1. В женской консультации женщинам с риском развития бактериальных вагинозов разрабатывать индивидуальный план профилактики бактериальных вагинозов акушеркой совместно с акушером-гинекологом.

2. Разработанные нами буклеты можно предложить в качестве основы для проведения информационно-профилактической работы среди женщин в женской консультации.

3. Информационно-профилактическую работу должен проводить подготовленный персонал (акушерки).

#### Список используемых источников:

- Акушерство и гинекология Клинические рекомендации. – 3-е изд, испр. и доп. / Г.М. Савельева, В.Н. Серов, Г.Т. Сухих. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 880 с.
- Гинекология. Национальное руководство / В.И. Кулаков, Г.М. Савельева, И.Б. Манухин. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 1072 с.
- Ведение больных с инфекциями, передаваемыми половым путём, и урогенитальными инфекциями: Клинические рекомендации Российское общество дерматовенерологов и косметологов. – М.: Деловой экспресс, 2012. – 112 с.
- Гонберг М.А., Бактериальный вагиноз и новые инфекции, с ним ассоциированные // Российские вестнико Акушерства и гинекологии – 2010. – № 2. – С. 28-31.

5. Диагностика и лечение заболеваний, сопровождающихся патологическими выделениями из половых путей женщин// Клинические рекомендации под редакцией В.Н. Принципской соавт. - Москва, 2013. -50 с.
6. Ефимова Б.А., Тютюнник В.Л., Бактериальный вагиноз: современный взгляд на проблему // Русский медицинский журнал. - 2008. -Т. 16, №1. -С. 18-22.
7. Кира Е.Ф. Бактериальный вагиноз (клиника, диагностика, лечение): Автореф.дис. д-ра мед.наук. - СПб.,1995. - 44 с.

Н.И. Кравчук, С.К. Денисович  
обособленное подразделение «Лаховичский аграрный колледж»  
УО «Барановичский государственный университет»

#### Влияние возраста на молочную продуктивность коров

Продолжительность использования высокопродуктивных животных во многом определяет экономическую эффективность молочного скотоводства и, в конечном счете, результативность совершенствования пород и стад.

Молочная продуктивность коров существенно изменяется с возрастом. Животные 1-го и 2-го отелов менее продуктивны, чем полновозрастные коровы 3-го отела и старше. Наивысшая продуктивность коров бывает в возрасте 3-6-го отелов, после чего надои снижаются в связи с последующим старением организма. У скроспелого скота наивысшие надои отмечаются раньше, чем у подднеспелого. При высоком уровне и полноценном кормлении ремонтного молодняка в период выращивания у лактирующих коров максимальная продуктивность достигается в более раннем возрасте. При недостаточном кормлении наивысшие надои могут быть позже - по 7-8 Я лактации. Сохранение высокой продуктивности на протяжении длительного времени указывает на конституциональную крепость животных, от них получают крепкое высокопродуктивное потомство. Наоборот, коровы с максимальной продуктивностью в течение только одной лактации не являются ценных в племенном отношении.

**Цель исследования:** изучение влияния возраста на молочную продуктивность коров.

**Задачи исследования:** анализ возрастной структуры коров стада; влияния возраста в лактациях на молочную продуктивность коров.

**Объекты и методы исследования**

Объектом исследований послужили коровы белорусской черно-пестрой породы учебного хозяйства «Каменка» в количестве 62 гол. Исследования проведены в 2021 г.

Индивидуальные показатели молочной продуктивности и производственного использования коров брались из базы данных КРС учебного хозяйства. Все животные находились в одинаковых условиях кормления и содержания. Исследуемое поголовье условно разделили по числу лактаций, получили 7 групп. После этого произвели дополнительное деление животных по продуктивности: удой менее 5000 кг; 5001-6000 кг; 6001-7000 кг; выше 7000 кг.

**Результаты исследования**

В результате исследований выяснилось, что в стаде имеются разновозрастные коровы с первой по восьмую лактацию согласно учетной документации самые старые коровы 11- летнего возраста. Структура стада с учетом числа лактаций отражена в таблице 1.

Таблица 1 Структура стада по возрастной категории согласно числу лактаций

Количество голов	Лактация								Итого
	1	2	3	4	5	6	7	8	
Голов	17	16	12	8	5	3	-	1	62
%	27	26	19	13	8	5	-	2	100

Из таблицы 1 видно, что основное поголовье стада представлено коровами 1, 2, 3-й лактации 72 % и коровами 4, 5-й лактации 21 %. Это свидетельствует о жесткой выбраковке животных первых трёх лактаций. Присутствие в стаде животных с шестой по девятую лактацию свидетельствует о сохранении высокой продуктивности на протяжении длительного возрастного периода. Это подтверждают данные таблицы 2.

Таблица 2 Молочная продуктивность разновозрастных групп по последней законченной лактации за 305 дней.

	Лактация								Голов	%
	1	2	3	4	5	6	7	8		
Удой менее 5тыс кг.										
Голов	4		1						5	8
%	80		20							100
Удой 5001-6000										
Голов	7	5	2		1				15	24
%	45	34	14		7					100
Удой 6001-7000										
Голов	6	6	7	2	2	1			24	39
%	25	25	30	8	8	4				100
Удой выше 7000 кг										
Голов		5	2	6	2	2		1	18	29
%		28	11	33	11	11		6		100

**Школа передового педагогического опыта как форма инновационного подхода к формированию качественной образовательной среды в медицинском колледже**

Одним из требований образовательных стандартов Республики Беларусь специальностей 2-79 01 01 «Лечебное дело» и 2-79 01 31 «Сестринское дело» к реализации образовательных программ среднего специального образования является создание условий, необходимых для получения среднего специального образования, в соответствии с ожидаемыми результатами [1; 2]. Реализация данных требований невозможна без применения инновационных педагогических технологий, которые, в свою очередь, призваны развивать познавательную и творческую активность обучающихся, способствовать повышению качества формирования профессиональных компетенций будущего медицинского работника. Важность применения инновационных подходов в современном профессиональном образовании, позволяющих значительно разнообразить содержание, методы и формы обучения, отмечается в работах А.И. Добринеской [3], Е.Я. Репиной [4], Б.П. Яковлевой [5] и других.

Инновационная деятельность учреждений образования рассматривается обществом и государством как основа повышения качества образования, конкурентоспособности учреждений образования и является одним из основных путей модернизации системы образования [6, с. 4]. Решаются данные задачи, на наш взгляд, путём формирования качественной образовательной среды.

Потенциал медицинского колледжа в области образовательной деятельности заключается в его способности обеспечить качество образования, то есть создать соответствующие условия, сформировать эффективную образовательную среду. Над проблемой её создания, а также влияния на качество образования размышляли классики педагогической теории К.Д. Ушинский, С.Т. Щацкий, А.С. Макаренко, Л.С. Выготский.

Рассматривают данную проблему и современные педагоги. Так, Н.А. Морева понимает под образовательной средой «педагогическое пространство, представляющее собой специально, сообразно с педагогическими целями, созданную систему условий организации жизнедеятельности обучающихся, направленную на формирование их отношений к миру, людям и друг другу» [7, с.90]. По мнению С.А. Огноевской, «образовательная среда определяет качество и результаты образования, выбор образовательной области, набор учебных дисциплин, используемые технологии и др.» [8, с.40], а под образовательной средой понимается «система организаций жизнедеятельности обучающихся, но добавляющая им самопознание, профессиональное самоопределение и самореализацию в динамичном социокультурном пространстве» [8, с.40]. По нашему мнению, одной из составляющих такой системы является педагогическое мастерство, «основанное на педагогическом опыте преподавателей, обеспечивающих приобретение обучающимися профессиональных компетенций, и иных педагогических работников, выполняющих требования образовательных стандартов по организации воспитательной работы, целью которой является формирование разносторонне развитой, нравственно зрелой, творческой личности обучающегося» [1; 2].

Исходя из вышесказанного, можно утверждать, что основной специфической характеристикой эффективной образовательной среды медицинского колледжа является её насыщенность профессиональным контекстом: организация образовательного процесса с учётом стремительно меняющихся реалий современного мира, а вместе с ними и требований, особенно обострившихся в условиях пандемии, к конечному результату профессиональной деятельности педагогического коллектива – выпуску компетентного, конкурентоспособного на рынке труда, специалиста со средним медицинским образованием. Испех такой деятельности в медицинском колледже возможен, на наш взгляд, при условии проведения методической службой планомерной работы по формированию инновационного потенциала педагогического коллектива. Таким образом, актуальность исследования заключается в том, что современная образовательная среда медицинского колледжа предполагает насыщенность образовательного процесса личностью значимыми для профессионального роста педагогических работников событиями.

Согласно перспективному плану, рассчитанному на три года (20019-2022), педагогический коллектив УО «Брестский государственный медицинский колледж» (далее – УО БрГМК) работает над единой методической проблемой колледжа «Формирование профессиональной компетентности будущих специалистов на основе инновационного подхода в условиях комплексного методического обеспечения образовательного процесса».

Гипотезой исследования является предположение, что деятельность Школы передового педагогического опыта (далее – ШППО) является одной из форм инновационного подхода к формированию качественной образовательной среды среднего специального учреждения образования.

Целью исследования является определение значимости ШППО в системе повышения качества образовательной среды медицинского колледжа.

В соответствии с целью были определены следующие задачи исследования: разработка основных принципов организации деятельности ШППО колледжа; определение условий создания инновационного подхода к формам организации ШППО, проявления интеллектуально-творческого потенциала членов педагогического коллектива и апробации их собственного опыта.

Объект исследования – организация работы ШППО УО «Брестский государственный медицинский колледж» как одна из форм повышения педагогического мастерства преподавателей (педагогических работников), формирования качественной образовательной среды.

Предмет исследования – инновационные походы к формированию образовательной среды посредством деятельности ШППО как способа повышения уровня профессиональных компетенций педагогических работников.

Каждый педагог уникален. За период своей профессиональной деятельности он накапливает свой педагогический опыт, «шлифует» своё педагогическое мастерство. Под педагогическим опытом в своих исследованиях будем понимать «определенным образом отобранныю, отрефлексированную, отрендерованную и освоенную информацию о педагогической деятельности; совокупность практических знаний, умений, навыков, приобретаемых в поседневной учебно-воспитательной работе; основу профессионального мастерства» [9, с. 4-5]. Станет ли данный опыт передовым – своеобразным «индикатором» может послужить ШППО, на занятиях которой можно его транслировать, поделиться инновационными идеями, получить одобрение либо критику коллег и т. д.

Одной из действенных форм внедрения передовых инновационных идей является, на наш взгляд, активизация методической работы в медицинском колледже по обобщению и передаче передового педагогического опыта не только в период прохождения аттестации (хотя и этот факт немаловажен), но и в рамках работы ШППО. За период с 2019 по 2022 год знаковыми событиями в работе ШППО УО БрГМК явились педагогические чтения и семинары-практикумы

следующей тематики: «Современные образовательные технологии как способ повышения качества профессиональных компетенций будущего медицинского работника», «Использование практико-ориентированного обучения на современном занятии», «Современные образовательные технологии как способ мотивации обучающихся к приобретению профессиональных компетенций будущего медицинского работника».



Рисунок 1 – Открытое учебное занятие преподавателя В.В. Крестогорского

Основными формами работы ШППО стали: открытые учебные занятия (например, практическое занятие по учебной дисциплине «Пропедевтика внутренних болезней» по теме «Методы обследования пациентов с заболеваниями органов системы кровообращения» преподавателя В.В. Крестогорского – рис. 1), мастер-классы (например, «Применение метода деловой игры с использованием симуляционного оборудования «Хирургические швы. Хирургическая бригада» преподавателя М.В. Лепёшкина – рис. 2), тренинги/интеллектуально-деловая игра «Современные образовательные технологии – путь к совершенствованию педагогического мастерства» методиста И.Ф. Климахович – рис. 3), демонстрация опыта работы на симуляционном оборудовании («Использование симуляционного оборудования по учебной дисциплине «Акушерство» на практическом занятии «Роды в тазовом предлежании» – рис. 4), доклады, презентации, видеотрансляции педагогического опыта (за анализируемый период с данной формой трансляции педагогического опыта выступили 18 из 63 штатных педагогических работников), деловые игры, «кастесы», «круглые столы», практическое выполнение заданий по теме презентуемого опыта (уникальная возможность педагогических работников побывать в роли обучающегося, непосредственно ощутить эффективность того или иного метода, приёма, технологии – рис. 5).



Рисунок 2 – Мастер-класс преподавателя М.В. Лепёшкина



Рисунок 3 – Тренинг методиста И.Ф. Климахович

кавалификационную категорию, но и способ профессионального роста, а вместе с тем поиск и апробации тех действенных приёмов, методов, инновационных педагогических технологий, которые они представляют на занятиях ШППО, которые, на их взгляд, являются формами создания качественной образовательной среды колледжа. Как показывают статистические данные, результаты прохождения аттестации педагогическими работниками колледжа имеется тенденция к повышению качественного показателя их профессионального роста: в 2020 году высшую категорию преподавателя получил 1 педагогический работник, в 2021 – 3, в 2022 – планируют 4 человека (таблица 1). Семинары-практикумы ШППО являются для данной категории работников достойной стартовой площадкой в презентации накопленного опыта.



Рисунок 4 – Демонстрация опыта работы на симуляционном оборудовании преподавателем



Рисунок 5 – Практическое выполнение заданий по теме презентуемого опыта педагогическими работниками колледжа

Год	Присвоена категория			Количество аттестованных, человек	Количество педагогических работников	% от общего количества педагогических работников
	высшая	первая	вторая			
2019	-	7	4	11	72	15%
2020	1	6	1	8	70	11%
2021	3	4	2	9	64	14%
Всего	4	17	7	28	-	-

Таблица 1 – Результаты аттестации педагогических работников УО «Брестский государственный медицинский колледж»

Анализ результатов деятельности ШППО показал, что такие формы работы стали личностно и профессионально значимыми как для самих трансляторов педагогического опыта, так и для всех членов педагогического коллектива: имела значение обратная связь (анкетирование, обсуждение результатов выполненных заданий, рефлексия и др.). Мероприятия ШППО, ставшие «событием» в жизни педагогических работников, вовлекают их в непростую, но очень значимую работу по совершенствованию своей профессиональной деятельности, развивают профессиональный интерес, повышают мотивацию к совершенствованию педагогического мастерства, развитию личности самого педагога, а в конечном итоге способствуют повышению качества образовательной среды, фундаментом которой являются компетентные педагогические работники.

Таким образом, анализа деятельности ШППО УО БГМК показывает, что такая форма работы является одним из действенных методов инновационного подхода к формированию качественной образовательной среды в медицинском колледже и способствует решению определенных задач: молодые (начинающие) педагоги поднимаются до уровня опытных специалистов, а последние не останавливаются на достигнутом, повышают свое мастерство; оригинальное в опыте отдельных преподавателей и педагогов, их инновационные подходы к организации учебно-воспитательной работы, к формированию прочных знаний и профессиональных компетенций у будущих медицинских работников, являющиеся в коллективе предметом особого внимания, шлифуются и совершенствуются, а затем становятся органичной составляющей образовательной среды колледжа, переносятся в повседневную деятельность, позволяют выявить плюсы и минусы представленных форм и методов.

**Список используемых источников:**

1. Постановление Министерства образования Республики Беларусь от 02.07.2015 № 76 «Об утверждении типовых учебных планов по специальностям среднего специального образования и образовательных стандартов среднего специального образования» в ред. постановления Министерства образования Республики Беларусь от 6 июля 2018 г. № 62 (зарегистрировано в Национальном реестре – № 8/33415 от 28.08.2018 г.) <W21833415р>.
2. Постановление Министерства образования Республики Беларусь от 20.06.2014 № 80 «Об утверждении и введении в действие образовательных стандартов и типового учебного плана по специальностям среднего специального образования» в ред. постановления Министерства образования Республики Беларусь от 2 июля 2015 г. № 77 (зарегистрировано в Национальном реестре – № 8/30107 от 23.07.2015 г.) <W21530107р>.
3. Добриневская, А. И. Выявление и развитие инновационного потенциала учреждения образования / А. И. Добриневская, Е. А. Заланай // Адукацыя і выхаванне. – 2013. – № 1.
4. Репина, Е. Я. К вопросу об определении понятия «инновация» / Е. Я. Репина, Е. Я Гаффорова // Инновации в образовании. – 2014. – № 2. – С.25-32.
5. Яковлева, Б. П. Управление инновационным потенциалом в системе образования: компетентность и потенциал руководителя [Электронный ресурс] / Б. П. Яковлева, В. Ф. Жуков // Современные проблемы науки и образования. – 2012. – № 12. – Режим доступа : [www.scienceeducation.ru](http://www.scienceeducation.ru). – Дата доступа : 28.02.2022.
6. Формирование инновационного потенциала коллектива учреждений профессионального образования как условие эффективной образовательной деятельности / сост. Л. В. Лыщик ; ГУО «Мин. обл. ин-т развития образования». – Минск : Мин. обл. ин-т развития образования, 2017. – 48 с.
7. Морева, Н. А. Педагогика среднего профессионального образования: учеб. для студ. высш. учеб. заведений: в 2 т. Т. 2: Теория воспитания / Н.А. Морева. – М. : Академия, 2008, 192 с.
8. Оголовская, А.С. Образовательно- событийная среда как средство развития личности // Образование и наука. – 2013. - № 3 (102). – С. 37-46
9. Федоров, И. В. Методические рекомендации по выявлению, обобщению и распространению эффективного педагогического опыта [Электронный ресурс] / И. В. Федоров, О. В. Сурикова. – Минск : АПО, 2018. – 69 с.

С.Г. Ятусевич, Н.Н. Качановская

Линский колледж Учреждения образования «Брестский государственный университет имени А.С. Пушкина»

**Выявление особенностей подготовки молодых специалистов специальности «Начальное образование» в контексте профессионально-психологической адаптации**

В реализации стратегических целей образования учитель остается ключевой фигурой. Выпускники Линского колледжа УО «БГУ имени А.С. Пушкина» ежегодно пополняют ряды педагогического сообщества. Вместе с тем, большинство молодых специалистов сталкиваются в той или иной степени с проблемами профессионально-психологической адаптации, которые связаны не столько с предметной и методической подготовкой выпускников, сколько с социализацией молодого специалиста в новой для себя среде учреждения образования, в частности с само реализацией в качестве учителя.

Профессионально-психологическая адаптация является одной из важных критериальных характеристик профессиональной компетентности, которая отражает все структурные компоненты компетентности. Это сложный процесс достижения соответствия профессионально-личностного развития молодого специалиста требованиям профессии. Проблема единства получаемых на занятиях знаний и умений с требованиями, которые предъявляются организациями-заказчиками кадров, отражает специфику изменений процесса подготовки специалистов данной сферы непосредственно к этапу адаптации[1, с. 881].

С целью выявления качества подготовки выпускников Линского колледжа УО «БГУ имени А.С. Пушкина» специальности «Начальное образование» и конкретизации проблем адаптации молодого специалиста в профессиональной деятельности учителя начальных классов, было проведено анкетирование, в котором приняли участие 54 представителя учреждений-заказчиков кадров. Вопросы анкеты отражали структуру профессионально-психологической адаптации молодых специалистов.

Ответы на вопрос о степени владения молодыми специалистами основными действующими нормативными правовыми актами Республики Беларусь, методическими документами и материалами по вопросам образования распределились следующим образом: по мнению 37% респондентов выпускники колледжа владеют этими компетенциями на высоком уровне; 48,1%, заказчиков кадров определили достаточный уровень владения и 14,8% считали, что наши выпускники не уверенно владеют основными действующими нормативными правовыми актами Республики Беларусь, методическими документами и материалами по вопросам образования.

Таким образом, значительная часть опрошенных считает, что выпускники колледжа на высоком и достаточном уровне владеют действующими нормативными правовыми актами Республики Беларусь, методическими документами и материалами по вопросам образования.

По мнению 40,7% опрошенных наши выпускники обеспечивают воспитательную и идеологическую составляющую образовательного процесса на высоком уровне; 55,6% респондентов выразили мнение о достаточном уровне организации воспитательного и идеологического направления. Однако 3,7% анкетированных высказали о неуверенном владении этой составляющей профессиональной деятельности.

В соответствии с государственным образовательным стандартом специальности «Начальное образование» существует система требований к качествам (компетентности) субъекта деятельности, которые в своей целостности