

ISSN 1997-3276

УДК 616+614,2+004+316+37.013+159.9

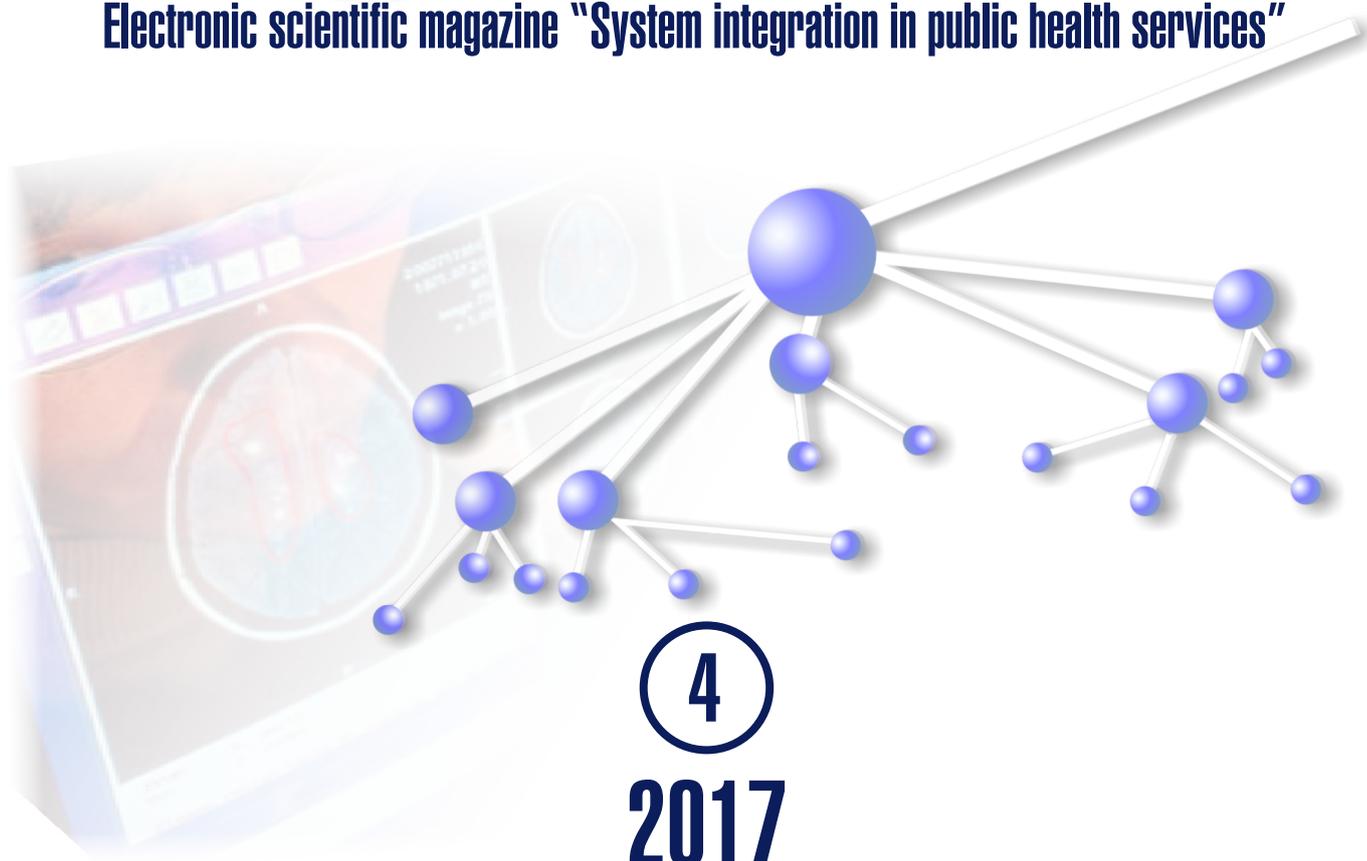
ББК 5+65.495+60.5+88+74

3 445



электронный научный журнал
**СИСТЕМНАЯ ИНТЕГРАЦИЯ
В ЗДРАВООХРАНЕНИИ**

Electronic scientific magazine "System integration in public health services"



УЧРЕДИТЕЛЬ И ИЗДАТЕЛЬ
Государственное бюджетное
учреждение здравоохранения
Свердловской области
детская клиническая больница
восстановительного лечения
“Научно-практический центр
“Бонум”

www.bonum.info

Государственное учреждение
Научный центр здоровья детей
Российской академии
медицинских наук

Свердловский филиал

www.nczd.ru

АДРЕС РЕДАКЦИИ

г. Екатеринбург,
ул. Академика Бардина, 9а
тел./факс (343) 2877770, 2403697
Почтовый адрес: 620149,
г. Екатеринбург, а/я 187

sys-int@sys-int.ru
www.sys-int.ru

Электронный научный журнал
“Системная интеграция в
здравоохранении”
зарегистрирован Федеральной
службой по надзору в сфере
массовых коммуникаций, связи и
охраны культурного наследия
Российской Федерации
Свидетельство Эл №ФС77-32479
от 09 июня 2008 г.

ISSN 1997-3276

Редакция не несет
ответственности за содержание
рекламных материалов.

При использовании материалов
ссылка на журнал “Системная
интеграция в здравоохранении”
обязательна.

© ГАУЗ СО «МКМЦ «Бонум», 2017



электронный научный журнал
**СИСТЕМНАЯ ИНТЕГРАЦИЯ
В ЗДРАВООХРАНЕНИИ**

WWW.SYS-INT.RU

ЭЛЕКТРОННЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ
ЖУРНАЛ ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ЭКОНОМИКИ И
УПРАВЛЕНИЯ, ИНФОРМАЦИОННЫХ
ТЕХНОЛОГИЙ, ПЕДАГОГИКИ, ПСИХОЛОГИИ И
СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ

№ 4 (34) 2017

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ

Главный редактор С.И.БЛОХИНА
Заместители главного редактора
И.А.ПОГОСЯН, Т.Я.ТКАЧЕНКО,
С.Л.ГОЛЬДШТЕЙН, А.В.СТАРШИНОВА
Выпускающий редактор А.Н.ПЛАКСИНА

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ

А.А.БАРАНОВ (Москва)
В.А.ВИССАРИОНОВ (Москва)
А.Г.БАИНДУРАШВИЛИ (Санкт-Петербург)
А.Б.БЛОХИН (Екатеринбург)
О.П.КОВТУН (Екатеринбург)
В.А. ЧЕРНЫШЕВ (Москва)
В.И. СТАРОДУБОВ (Москва)
B. RICHARDS (Манчестер, Великобритания)
Sh. MONAHAN (Торонто, Канада)

Уважаемые читатели! Дорогие друзья!



9-10 ноября 2017 года по инициативе Уральского государственного медицинского университета проходил Евразийский конгресс «Инновации в медицине: образование, наука, практика». В рамках этого мероприятия состоялась 1 Всероссийская с международным участием научно-практическая конференция факультета Психолого–социальной работы и высшего сестринского образования, посвященная 10-летию образования кафедры Управления сестринской деятельностью, с видеотрансляцией.

Высшее сестринское образование на Урале появилось в 1999 году по инициативе доктора медицинских наук, профессора Хальфина

Руслана Альбертовича, возглавлявшего тогда Главное управление здравоохранения администрации г. Екатеринбурга и одновременно заведовавшего кафедрой Общественного здоровья и здравоохранения. Руководителем отделения и одновременно заместителем декана медико-профилактического факультета по высшему сестринскому образованию была назначена старший преподаватель кафедры Общественного здоровья и здравоохранения, кандидат медицинских наук Михайловская Татьяна Николаевна. Кафедра Сестринского дела была открыта решением Большого ученого Совета 21 декабря 2007 года, заведующей кафедрой избрана доктор медицинских наук, профессор Шардина Любовь Андреевна. С 1 сентября 2016 года кафедра вошла в состав вновь образованного факультета Психолого-социальной работы и высшего сестринского образования, декан доктор психологических наук, профессор Набойченко Евгения Сергеевна.

На сегодняшний день в университете подготовлено 428 медицинских сестер с высшим образованием. Выпускники наши работают на таких ответственных постах как главные медицинские сестры, заместители главного врача по гражданской обороне и чрезвычайным ситуациям, заместители главного врача по управлению сестринской деятельностью, заместитель директора института по развитию, заместитель руководителя учреждения по работе с клиентами, заведующие центрами медицинской профилактики,

СОДЕРЖАНИЕ

заведующие отделами статистики, заведующие учебно-методическими кабинетами. Кроме того, наши выпускники занимают должности старших медицинских сестер, врачей-статистиков, врачей-методистов, являются дублерами старших медицинских сестер. Особо следует отметить, что выпускники кафедры занимаются преподавательской деятельностью в колледжах и в нашем университете. Четверо выпускников продолжают обучение в аспирантуре.

Подготовка бакалавров по сокращенной программе из числа специалистов со средним медицинским образованием позволяет сохранить их в здравоохранении и дать развиваться в профессиональном плане. Учитывая это, кафедра использует индивидуальную образовательную траекторию обучения для каждого студента. Во истину, выпускаем штучных и уникальных специалистов! Инновационная модель подготовки специалистов сестринского дела, ориентированных на будущее, требует наличия надпрофессиональных компетенций, таких как: навыки межотраслевой коммуникации, клиенто-ориентированность, умение управлять проектами и процессами, работа в режиме высокой неопределённости и быстрой смены условий задач, умение работать в команде и навыки межличностного общения.

Образование бакалавров сестринского дела в университете проводится по принципам новой технологической платформы третьей промышленной революции «Все в цифре» с широким использованием дистанционных технологий. Для этого подготовлен электронный учебно-методический ресурс «Образовательная программа высшего образования по направлению подготовки 34.03.01 «Сестринское дело» бакалавриат», уникальность которого подтверждена свидетельством о регистрации электронного ресурса, отвечающего требованиям новизны и приоритетности (№ 23139).

Любое дело, а тем более дело образования, не должно замыкаться в собственных рамках, необходимы многосторонние широкие коммуникации. Именно поэтому мы рады принимать гостей на нашем конгрессе.

Перед Вами сборник Материалов конференции. В первый выпуск включены работы по среднему медицинскому и высшему образованию, кроме авторов из Екатеринбурга, статьи прислали наши коллеги из Казани, Москвы, Омска, Оренбурга. Тюмени, Челябинска..

*От имени организаторов конференции
заведующая кафедрой Управления сестринской деятельностью,
д.м.н., доцент Елена Павловна Шурыгина*

ПСИХОЛОГИЯ, ПЕДАГОГИКА И СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА**Высшее образование**

Алферова И.С.

ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЫ КАК ФАКТОР РАЗВИТИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНО-ВАЖНЫХ КАЧЕСТВ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ.....7

Блохина М.В.

НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ ПРАКТИКА КАК ОДИН ИЗ ВАЖНЕЙШИХ КОМПОНЕНТОВ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ БАКАЛАВРОВ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА11

Власова Е.В.

«ЖИВОЕ» И «МЁРТВОЕ» В ОБРАЗОВАНИИ.....17

Губанов Н.И., Губанов Н.Н.

РОЛЬ ВЫЗОВА АПОЛЛОНА В РАЗВИТИИ ОБРАЗОВАНИЯ.....22

Дьяченко Е.В., Носкова М.В., Шихова Е.П., Кропанева Е.М., Казаева А.В., Самойленко Н.В., Андреева Д.С.

ИННОВАЦИОННЫЕ КОМПЕТЕНТНОСТНО-ОРИЕНТИРОВАННЫЕ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ: ОПЫТ КАФЕДРЫ ПСИХОЛОГИИ И ПЕДАГОГИКИ УРАЛЬСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА.....28

Кацова Г.Б., Павленко Т.Н., Сергеев И.Н., Малеева Н.П., Попова Л.В., Дмитриева М.К., Заришняк Н.В.

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА НА КУРСАХ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР С ВЫСШИМ СЕСТРИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ.....35

Кульдеева А.Б.

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ СИСТЕМЫ МЕНЕДЖМЕНТА КАЧЕСТВА В ВЫСШЕМ МЕДИЦИНСКОМ УЧЕБНОМ ЗАВЕДЕНИИ.....40

Лапик С.В.

ПЕРСПЕКТИВЫ И ПРОБЛЕМЫ ПОДГОТОВКИ БАКАЛАВРОВ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА.....45

Токарева В.В.

ИННОВАЦИОННЫЕ МЕТОДЫ, МЕТОДИКИ И ТЕХНОЛОГИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОСТРАНСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ КАК ФАКТОР ПРОФИЛАКТИКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ И СОЦИАЛЬНОЙ ДЕЗАДАПТАЦИИ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА.....51

Шапошников Г.Н., Устинов А.Л.

ИГРОВОЕ МОДЕЛИРОВАНИЕ КАК ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ИННОВАЦИЯ В ПРАКТИКЕ ПРЕПОДАВАНИЯ ДИСЦИПЛИН ИСТОРИЧЕСКОГО ЦИКЛА В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ.....57

Среднее медицинское образование

- Билецкая Н.Ю.
РАЗВИТИЕ ЛИЧНОСТИ СТУДЕНТА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МАСТЕР-КЛАССА.....62
- Коптева Т.В.
СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МЕТОДИКИ ЗАНЯТИЙ СТУДЕНТОК МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА В СПЕЦИАЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ГРУППЕ.....67
- Ломова О.С.
МЕТОД ПРОЕКТОВ КАК СРЕДСТВО ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА.....72
- Отмахова М.Ю.
МЕТОДИКА ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЭЛЕКТРОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ РЕСУРСОВ ПРИ ПОДГОТОВКЕ СТУДЕНТОВ В МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ.....77
- Терре В.В.
ФОРМИРОВАНИЕ ПОЗНАВАТЕЛЬНОГО ИНТЕРЕСА В ИЗУЧЕНИИ АНАТОМИИ И ФИЗИОЛОГИИ У СТУДЕНТОВ ОМСКОГО МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА ПРИ ОМГМУ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ФАРМАЦИЯ».....82
- Яшкова Л.А., Ефремова К.Г.
ТЕХНОЛОГИЯ ОРГАНИЗАЦИИ ПРЕДМЕТНОЙ НЕДЕЛИ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ.....88

ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЫ КАК ФАКТОР РАЗВИТИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНО-ВАЖНЫХ КАЧЕСТВ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ

Алферова И.С.

*Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
Уральский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения
Российской Федерации, кафедра клинической психологии. г. Екатеринбург*

В статье представлены результаты лонгитюдного эмпирического исследования развития профессионально-важных качеств, в частности коммуникативного блока, и влияние профессионального обучения на их формирование у студентов медицинского колледжа. Итоги работы, практические рекомендации для студентов медицинского колледжа придают работе большую практическую значимость для практикующих психологов в сфере профессионального обучения.

Ключевые слова: профессиональное обучение, профессионально-важные качества, коммуникативный блок профессионально-важных качеств медицинских работников.

Innovative technologies of the educational environment as a factor of development of professionally important qualities of medical students

Alferova I.S.

Urals State Medical University, Yekaterinburg

The article presents the results of a longitudinal empirical study of the development of professionally-important qualities, in particular communication unit, and the impact of professional learning on their formation in students of medical College. The results of the work, practical advice for students of the medical College give the work a greater practical relevance for practicing psychologists in the field of vocational training.

Keywords: professional training, professionally important qualities, communications skills of professionally important qualities of health care workers.

Внедрение новых образовательных стандартов предполагает формирование учебно-профессиональной среды, которая способствует развитию профессионально-важных качеств студентов-медиков. Вопросы личностного развития студента-медика и формирования его готовности к будущей профессиональной деятельности являются ключевыми в теории и практике совершенствования работы современного учреждения среднего профессионального образования. Одной из ведущих проблем является построение такой системы учебно-образовательного процесса, которая оптимальным

образом учитывала бы особенности и закономерности не только личностного развития студента, но и его профессионального становления как специалиста.

Личность медицинского работника выступает в качестве одного из основных инструментов его работы, и это фактически общепризнанное сегодня представление. Вследствие этого, современная медицина проявляет к изучению личности медицинского работника повышенный интерес, который опирается на имеющие большую традицию исследования личностного развития студентов, формирования их готовности к будущей профессиональной деятельности. Исследования показали, что одним из факторов эффективности трудовой деятельности работника является наличие у него профессионально важных качеств (ПВК), которые формируются в процессе получения специальности и повышения квалификации [1]. В связи с этим одной из задач программ специального образования должно стать развитие ПВК. Особую актуальность проблема личностного развития профессионально-важных качеств (коммуникативный блок) имеет для студентов-медиков, в силу специфических условий их профессиональной деятельности [2].

Цель работы - проведение исследования с целью определения влияния профессионального обучения на развитие коммуникативного блока профессионально важных качеств студентов медицинского колледжа.

Материалы и методы

В исследовании приняло участие 20 человек раннего юношеского возраста, студенты медицинского колледжа по специальности «Лечебное дело». Исследование являлось лонгитюдным, проходило на протяжении II – III - IV курсов обучения студентов. Был использован диагностический комплекс, который включает следующие методики: методика выявления «Коммуникативных и организаторских способностей» (КОС-2), опросник В.Ф. Ряховского для определения уровня общительности, методика диагностики уровня эмпатических способностей В.В Бойко, методика диагностики коммуникативной установки В.В. Бойко.

Результаты исследования и их обсуждение

Значительный рост показателей показали студенты по формированию организаторских способностей (методика «КОС-2»), высокий уровень имеет сдвиг от второго к четвертому курсу с 20% до 30% испытуемых. Эти результаты свидетельствуют об изменениях на уровне организации своей деятельности. Студенты стали более стабильны в своем поведении, самостоятельны в принятии решений в трудных ситуациях. По уровню коммуникативных склонностей (методика «КОС-2») также видна положительная динамика

- если на II курсе 35% (7 человек) – показали высший уровень, чрезмерную болтливость, на III курсе – доминирующим стал низкий уровень – 40% (8 человек), то на IV курсе высокий уровень, наиболее адекватный, социально приемлемый, стали показывать 40% (8 человек) – рост на 35%. Студенты стремятся к новым контактам, расширяя круг своих знакомых, проявляют инициативу в общении, могут отстаивать свое мнение.

Уровень общей коммуникативности (методика В.Ф. Ряховского) испытуемых студентов изменился. Если первоначально у них преобладала чрезмерная общительность, разговорчивость, которая вызывала даже раздражение у окружающих - 70%, то в последующем к IV курсу стал доминировать уровень выше среднего- 60%; студенты стали более сдержаны, терпеливы в общении, они контролируют свои высказывания, учитывают мнение других, отстаивают свою точку зрения без вспыльчивости.

Преобладающим уровнем эмпатии (методика В.В.Бойко) является уровень ниже среднего по всем показателям на всех курсах обучения, кроме проникающей способности в эмпатии на IV курсе – 45% (9 человек) – средний уровень. Эти результаты свидетельствуют о том, что испытуемым стало более свойственно сделать акцент на объективной стороне процесса общения и взаимодействия. Обладание навыком эмпатии (эмпатического слушания) означает способность собрать информацию о мыслях и чувствах пациента.

Существенные изменения произошли по всем шкалам коммуникативных установок (методика В.В. Бойко): показатель завуалированной жестокости снизился на 15%, открытой жестокости – на 40%, негативизм в суждениях на 35%, брюзжание на 20%, кроме шкалы негативный личностный опыт общения (изменения не выявлены). Данный компонент установки показывает, что студенты столкнулись с проблемами при общении с другими людьми при совместной деятельности, и это негативно сказалось на их личном опыте. В целом испытуемые стали скрывать и смягчать свои негативные оценки и переживания по поводу окружающих. Демонстративное противодействие у студентов стало менее выражено, они начали воспринимать других людей, объективно оценивая их значимость, их мнения. Склонность делать необоснованные обобщения негативных фактов в области взаимоотношений с другими людьми – у испытуемых снизилась.

Профессиональное обучение оказывает положительное влияние на уровень развития коммуникативного блока профессионально важных качеств: общительности коммуникативных, организаторских, эмпатических способностях и коммуникативных установок у студентов медицинского колледжа.

Для подтверждения полученных результатов исследования провели математически-

статистическое исследование с использованием критерия Фридмана. Статистически значимые различия были обнаружены по шкалам: открытая жестокость ($\chi^2_{\Gamma}=17,5$) и уровень коммуникативности ($\chi^2_{\Gamma}=10,83$) при $p \leq 0,01$, остальные шкалы: организаторские способности ($\chi^2_{\Gamma}=7,9$), общий уровень эмпатии ($\chi^2_{\Gamma}=8,4$), брюзжание ($\chi^2_{\Gamma}=6,1$) достоверны при $p \leq 0,05$. По остальным параметрам различия между диагностическими показателями у студентов медиков разных курсов обучения не выражены. Исходя из результатов математического исследования обнаружено влияние профессионального обучения на развитие качеств коммуникативного блока у студентов - медиков: уровень коммуникативности и эмпатии, организаторские способности, коммуникативные установки – открытая жестокость, брюзжание. По остальным показателям такой зависимости не выявлено.

Заключение

Необходимым условием организации личностно-развивающей среды становится создание доброжелательной, доверительной атмосферы, в которой важно и общение на занятиях (диалог, взаимодействие, сотрудничество) и особенно внеаудиторное. Профессиональное обучение оказывает положительное влияние на уровень развития коммуникативного блока профессионально важных качеств: общительности, коммуникативных, организаторских, эмпатических способностях и коммуникативных установок у студентов медицинского колледжа.

Список литературы

1. К проблеме личностных особенностей развития студентов // Обновление содержание и инновационные методы преподавания гуманитарных наук в высшей школе/ Тезисы докладов Международной научно-методической конференции. - Тула: Тульский гос.пед. ун-т им. Л.Н. Толстого, 2005. - С.371-373.
2. Асриян О. Б., Капустина Т. В., Ларина В. М. Коммуникативная компетентность студентов на разных курсах обучения в медицинском вузе // Молодой ученый. — 2016. — №20. — С. 631-635.

Алферова Ирина Сергеевна - кандидат психологических наук, доцент кафедры клинической психологии, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Уральский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации. г. Екатеринбург, ул. Репина, д. 3, тел. 89222198306, e-mail: bali40@mail.ru

НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ ПРАКТИКА КАК ОДИН ИЗ ВАЖНЕЙШИХ КОМПОНЕНТОВ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ БАКАЛАВРОВ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА

Блохина М.В.

*Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения
Российской Федерации, г. Казань*

Научно-исследовательская практика способствует повышению качества подготовки бакалавров сестринского дела. Содержание практики направлено на ознакомление студентов с методами научного исследования в области сестринского дела, овладение способами анализа и обработки, полученных в ходе исследования данных, накопление фактического научно-методического материала для написания выпускной квалификационной (бакалаврской) работы.

Ключевые слова: бакалавр, сестринское дело, производственная практика, научные исследования.

Research practice as one of the most important components of professional training of bachelors of nursing

Blokhina M.V.

Kazan state medical university, Kazan

Research practice contributes to improving the quality of bachelors in nursing. The content of the practice is aimed at familiarizing students with the methods of scientific research in the field of nursing, mastering the methods of analysis and processing of data obtained in the course of research, accumulation of actual scientific and methodological material for writing final qualification (bachelor's) work.

Keywords: bachelor, nursing, practice, research.

В соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело (уровень бакалавриата) одним из видов профессиональной деятельности выпускников факультетов высшего сестринского образования (ВСО) является исследовательская. В связи с этим программой бакалавриата предусмотрена производственная практика по выполнению студентами научно-исследовательской работы (НИР). В процессе прохождения практики студент выполняет НИР, направленную на решение частной научно-исследовательской или практической задачи на основании изучения современной литературы, работы

сестринских служб, деятельности медицинских организаций, образовательной системы подготовки сестринских кадров с использованием знаний и навыков, полученных в вузе. На наш взгляд, НИР является одним из важнейших средств повышения качества подготовки бакалавров сестринского дела, ибо научные исследования в сестринском деле, как и в любой другой научной дисциплине, являются методом получения достоверных научных данных, позволяющих на их основе осуществлять и совершенствовать профессиональную деятельность медицинской сестры.

Цель работы – улучшение результатов научно-исследовательской практики бакалавров сестринского дела.

Материалы и методы

Проанализированы этапы и виды работ практики НИР, варианты проведения исследований, структура оценки НИР. В 2016 – 2017 учебном году в Казанском государственном медицинском университете практику НИР прошли 75 студентов факультета социальной работы и высшего сестринского образования (направление подготовки – сестринское дело). Большинство студентов проходили практику в ведущих медицинских организациях г. Казани: ГАУЗ «Межрегиональный клинико-диагностический центр», ГАУЗ «Республиканская клиническая больница МЗ РТ», ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница МЗ РТ, ГАУЗ «Республиканский клинический онкологический диспансер МЗ РТ», ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7», ГАУЗ «Городская поликлиника № 18» и др.

Результаты исследования и их обсуждение

Содержание практики НИР включает в себя выполнение следующих видов работ.

1. Выбор темы НИР, базового учреждения практики. Основным критерием при выборе темы НИР служит научно-практический интерес студента. Ему предлагаются на выбор ориентировочные названия тем. Однако при этом оговаривается, что привнесение студентом любых рациональных идей по построению и тематике работы будет приветствоваться. И с каждым студентом курсовой руководитель практики готов проводить своеобразный творческий поиск, в результате чего возможно формирование весьма интересных и оригинальных тем. Тема НИР может совпадать с темой выпускной квалификационной (бакалаврской) работы (ВКР), поскольку НИР является предшествующей для подготовки и написания ВКР и может быть использована в качестве её составной части (раздела, главы). В качестве базы для прохождения практики НИР студент также в соответствии со своими практическими интересами и возможностями выбирает медицинскую организацию (или других ведомств) любой формы собственности.

После выбора темы НИР студент знакомится с литературными источниками для формирования целостного видения основных аспектов проблемы, прежде чем приступить непосредственно к её исследованию.

II. Составление и согласование с курсовым руководителем практики первоначального плана НИР, написание введения. Во введении обосновывается актуальность проблемы исследования, определяются цель и задачи работы. Далее следует описание методов исследования, источников информации, обозначается объект и предмет исследования, формулируется гипотеза исследования.

III. Анализ и обобщение теоретического материала, описание результатов критического анализа литературы. На данном этапе работы студент выполняет первую главу НИР, в которой освещает основные взгляды относительно рассматриваемой проблемы признанных специалистов в данной области, проводит их сравнительную оценку, отражает моменты, являющиеся общими для некоторых авторов, или указывает на возможные противоречия во взглядах. Указывает (если это имеет место) на невысокую степень изученности некоторых аспектов или рассматриваемой проблемы в целом, дополнительно обосновав тем самым актуальность её изучения. Таким образом, на данном этапе в теоретическом аспекте изучается специфика рассматриваемого в НИР явления, и намечаются теоретические основы практического исследования. Обзор и анализ литературы, составляя важную часть НИР, не служит основной частью её интегрированной оценки, которая проводится по результатам собственного исследования, проведённого автором, и по уровню реализации разработанных им практических предложений и рекомендаций.

IV. Проведение собственного исследования, предоставление курсовому руководителю практики описания и результатов этого исследования. Собственное исследование состоит из одной - двух глав. Оно может строиться по схеме различных вариантов в зависимости от специфики темы работы. В качестве основных вариантов студенту предлагается использовать следующие.

Вариант 1. Решение проблемы по алгоритму:

- 1) выявление (предвидение) проблемы;
- 2) диагностика проблемы – определение её симптомов, формулировка проблемы;
- 3) оценка решаемости проблемы с определением результатов бездействия, отсутствия желания её решать;
- 4) разработка вариантов решения проблемы с учётом ограничений и возможности оценки эффективности её решения;

- 5) выбор оптимального варианта решения проблемы;
- 6) разработка плана внедрения оптимального варианта решения проблемы в практику.

Вариант 2. Проведение статистического исследования по классической схеме:

- 1) организация статистического исследования;
- 2) сбор материала;
- 3) группировка и сводка материала;
- 4) счётная обработка;
- 5) анализ и оформление полученных данных.

Вариант 3. Анализ деятельности сестринской службы организации или её структурного подразделения. Включает в себя следующие разделы:

1. Чёткое и однозначное определение структуры – отделения, службы, организации и т.д., в которой проводится анализ деятельности сестринской службы.

2. Характеристика обслуживаемого населения и территории его проживания: определение численности и структуры населения (по полу, возрасту, социальному статусу и др.), оценка динамики демографических характеристик населения.

3. Цель и задачи сестринской службы.

4. Структурный анализ деятельности сестринской службы.

5. Функциональный анализ сестринской службы.

6. Организационный анализ и правовые вопросы в деятельности сестринской службы.

7. Соблюдение средним медицинским персоналом принципов этики и деонтологии (по результатам социологического опроса медицинских сестёр и пациентов).

8. Анализ деятельности руководителя сестринской службы (старшей или главной медицинской сестры, заместителя главного врача по работе с сестринским персоналом) структурного подразделения или медицинской организации в целом.

9. Анализ удовлетворённости пациентов качеством сестринской помощи (по результатам социологического опроса).

10. Анализ удовлетворённости сестринских кадров своей работой (по результатам социологического опроса).

Вариант 4 – любое сочетание вариантов 1, 2, 3.

Вариант 5 – произвольный, но согласованный с курсовым руководителем практики.

V. Доработка НИР в соответствии с замечаниями курсового руководителя практики, написание заключения, оформление библиографического списка, приложений. В заключении приводятся основные результаты как теоретической, так и практической части НИР, отражаются результаты оценки практической значимости исследования, пути

и дальнейшие перспективы работы над проблемой. В конце заключения формулируются обобщенные выводы и практические рекомендации по совершенствованию рассматриваемого в НИР явления. В структуру НИР как обязательный элемент входит библиографический список. В него включаются все литературные источники, которые использовались студентом при написании НИР и упоминаются в тексте работы. В приложениях к НИР могут находиться большие по объёму таблицы или рисунки, размещение которых непосредственно в тексте работы является нецелесообразным, а также копии собранных документов, статистических отчётов организации, на основе которых выполнена НИР.

VI. Публичное представление результатов НИР в виде мультимедийной презентации. Допуск студента к публичной защите НИР осуществляется курсовым руководителем практики, который оценивает соответствие содержания ежедневной работы выданному заданию, степень самостоятельности студента в решении поставленных вопросов, умение обобщать исследовательский материал и принимать самостоятельные решения. Студент, допущенный к публичной защите, является на комиссию (в составе заведующего кафедрой, курсового руководителя практики, ведущих преподавателей кафедры) в строго назначенный день. Во время выступления он объявляет тему своего исследования и оглашает доклад, сопровождающийся мультимедийной презентацией, а затем отвечает на вопросы комиссии и присутствующих на защите.

В структуру оценки НИР включены следующие критерии.

1. Оформление работы в соответствии с программой практики.
2. Обоснование актуальности темы.
3. Наличие в формулировке цели работы конструктивного компонента.
4. Научная новизна и практическая значимость.
5. Личный вклад автора в НИР.
6. Соблюдение соотношений: 1 задача – 1-2 вывода – 1-2 практические рекомендации с соблюдением единого смыслового содержания по этим позициям.
7. Адекватность рекомендаций уровню компетенции автора НИР.
8. «Прикованность» к тексту во время публичного представления результатов НИР.
9. Ответы на вопросы.
10. Соблюдение требований к оформлению презентации НИР.

Нужно отметить, что процесс защиты НИР способствует приобретению студентами опыта публичных выступлений.

В 2016 – 2017 учебном году в Казанском государственном медицинском университете практику НИР прошли 75 студентов факультета социальной работы и высшего сестринского образования (направление подготовки – сестринское дело).

НИР выполнялись по трём направлениям - клинической сестринской подготовке, организационно-управленческому, педагогическому.

Всеми студентами НИР была использована в качестве составной части выпускной квалификационной работы, написание и защита которой является одним из основных этапов государственной итоговой аттестации выпускников факультетов ВСО.

Заключение

Научно-исследовательская практика способствует повышению качества подготовки бакалавров сестринского дела. Содержание практики направлено на ознакомление студентов с методами научного исследования в области сестринского дела, овладение способами анализа и обработки, полученных в ходе исследования данных, накопление фактического научно-методического материала для написания выпускной квалификационной (бакалаврской) работы.

Блохина Марина Владимировна – д.м.н., доцент кафедры менеджмента в здравоохранении, Федеральное Государственное Бюджетное Образовательное Учреждение Высшего Образования Казанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, 420012 г. Казань, улица Бутлерова, 49, тел. 89033183162, e-mail: Marinakgmu@mail.ru

«ЖИВОЕ» И «МЁРТВОЕ» В ОБРАЗОВАНИИ

Власова Е.В.

*Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
Уральский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения
Российской Федерации, кафедра философии, биоэтики, культурологии г. Екатеринбург*

Статья посвящена издержкам тотальной стандартизации и способам борьбы с отчуждением в сфере образования. Выполняя положенные стандарты обучения, мы должны не просто следовать схеме и предписаниям, а проявлять творческий подход и работать со смыслами, стремиться не к информированию, а к пониманию, быть пробудителями умов и сердец.

Ключевые слова: образование, отчуждение, стандартизация, формализм, творчество.

"Alive" and "dead" in education

Vlasova E.V.

Urals State Medical University, Yekaterinburg

The article is devoted to the costs of total standardization and ways to combat exclusion in the sphere of education. In fulfilling the set standards of training, we should not only follow the scheme and regulations, but show creativity and work with the meanings, strive not to inform, but to understand, be the awakeners of minds and hearts..

Keywords: education, estrangement, standardization, formalism, creativity.

В современном обществе, где отчуждение, стандартизация и формализация «правят бал», очень трудно сохранять и отстаивать человеческие ценности, равнодушие, взаимопонимание и творческий подход. Об этом много размышляли и прекрасно писали такие крупные философы XX века как Эрих Фромм [1, 2] и Элвин Тоффлер [3]. Прошло немногим более сорока лет с того времени, как были написаны эти работы, но, к великому сожалению, эта тенденция усугубляется всё больше и больше.

Цель исследования - выявить тенденции, связанные с усиливающейся формализацией образования.

Материалы и методы исследования: опрос, метод наблюдения, анализ, метод герменевтики.

Результаты исследования и их обсуждение

Издержки формализации и стандартизации мы наблюдаем и в сфере образования. Передовые педагоги это уже осознали. Преподаватель вынужден быть более

делопроизводителем, чем учителем. Ему необходимо заполнять огромное множество документов и это отнимает драгоценное время от живого общения с учениками, от непосредственного влияния на их души. Делаются попытки смягчить формализм Единого Государственного Экзамена введением сочинения и собеседований, «разбавить» тестирование, которое приобрело тоталитарный характер, другими формами обучения и контроля, предполагающими не только развитие памяти, но и прочих когнитивных навыков, например, аналитических способностей и творческого потенциала обучающихся.

Интенсификация учебного процесса, увеличение нагрузки преподавателей, подталкивает их к использованию отчужденных форм познания, таких как тестирование. В результате – вместо работы со смыслами и стремления к пониманию изучаемого материала мы наблюдаем имитацию обучения, как со стороны преподавателя, так и со стороны обучающегося. Преподаватель делает вид, что учит, а студент делает вид, что учится. В некоторых ВУЗах дело доходит до того, что при *очной* форме обучения студенты ни разу не видят своего преподавателя, не знают содержания предметов, по которым они наугад заполняют тесты. Да студенты и сами это начинают понимать. Вот что пишут выпускники одного из крупнейших вузов Урала:

«Жалко просто, что целые поколения убивают себя в этом университете... Университет себя не оправдывает, учиться скучно, неинтересно абсолютно, жизнь не в радость стала. И ладно было бы просто скучно, не всегда учеба веселой бывает, а тут и они стали понимать, что их ничему не учат...».

«Преподаватели давно растеряли свою квалификацию или не приобрели ее. Коррупция присутствует, иногда вся группа полностью покупает экзамен. Сформировавшаяся традиция приносить на экзамен подарки. Большинству преподавателей наплевать на студентов. Лекции скучные и уже после первого месяца половина потока на них не появляется...».

Не менее формально выглядит ситуация, при которой студент систематически отсутствовал на лекциях и семинарских занятиях, а затем приносит стопку рефератов, скачанных из Интернета, чтобы хоть как-то загладить свои грехи.

Удручающе уныло слушать доклады по презентациям, взятым из Интернета. При этом докладчик, воспроизводя интернетовский продукт, зачастую даже не понимает смысла того, о чем он докладывает. Его личный лексический запас настолько беден, что он искажает каждое второе (или третье) слово, которое он произносит, и не может ответить на самые элементарные вопросы по теме «своего» сообщения.

Механического заучивание без осмысления – еще один «бич» современного образования.

Во всех этих ситуациях принципиально важна позиция, занимаемая *преподавателем*. Он обязан разъяснить студентам, почему творческий ответ ценится выше репродуктивного, научить студентов делать хорошие доклады и презентации, не позволять им «откупаться» скачанными из Интернета материалами, адекватно оценивать степень усилий студента и результаты его трудов.

Хочу поделиться собственными *педагогическими методиками оптимизации работы студентов на семинарских занятиях*.

- I. Необходимо разнообразить формы работы.
 1. Использование рисуночного метода.
 2. Обсуждение заранее прочитанных философских текстов.
 3. Изучение материала в игровой форме.
- II. Организация совместной работы на семинаре при рассмотрении отдельных вопросов темы.

1. Используя записи мелом на доске, я каждый раз стираю их, несмотря на то, что разбираемые вопросы повторяются в разных группах в один и тот же день три, а иногда и четыре раза. Зачем?

Я записываю то, что говорят студенты, а предыдущие записи будут невольной подсказкой. Интеллектуальное творчество, в которое вовлекается группа, не нуждается в шпаргалках.

2. Чтобы повысить продуктивность результатов обсуждения и оптимально использовать время семинара для обучения, настоятельно рекомендую студентам конспектировать разбираемые вопросы, благодаря чему концентрируется внимание, активизируется механическая память, в тетради остается материал, которым можно воспользоваться в дальнейшем, сокращается время для домашней подготовки.

3. С целью повышения качества докладов и отдачи от них, прошу докладчика сформулировать под запись основные тезисы доклада, а также главные понятия и определения, а слушателей записать все это.

Установка на работу (запись) важна для слушателей. Она дисциплинирует и побуждает преодолевать сонливость (в 8-30 час утра), усталость (в 16-30 час дня), а иногда и просто – скуку. Конспектирование мобилизует волю, способствует стремлению понять другого человека, который старался (иногда) что-то освоить, понять, донести.

С другой стороны, конспектирование слушателями докладчиков повышает ответственность последних в создании более качественной продукции. Когда я спрашиваю студентов: «Что вы записали по докладу?», «Кто дополнит?», «Какие у вас возникли вопросы к докладчику?», я вижу, что это обратная связь важна для обеих сторон: и для докладчика, и для слушателей.

III. Для тех студентов, которые (по разным причинам) избегают публичных выступлений, существуют дополнительные формы добора баллов: творческие эссе на конкурсные и учебные темы, написание рецензий, ведение словарей.

Проверяя конспекты лекций или словари, я, как правило, задаю несколько вопросов, направленных на выявление смысла написанного. Эти вопросы быстро позволяют оценить степень и глубину понимания автора конспекта.

IV. Использование экспресс-методов обучения и контроля знаний.

Использование этих и подобных им методов не гарантирует абсолютное исключение формализма в обучении, но значительно снижает его риск, а значит – ведет к повышению качества образования. Мы, преподаватели, в ответе за то, чему мы научили будущих специалистов. Но и сами студенты должны быть мотивированы на учебу и ответственны за оптимальное использование предоставленных им возможностей. Наиболее зрелые из них понимают это даже на младших курсах (1-2-3). Несмотря на все трудности (недосыпание, неполноценное и нерегулярное питание, перегрузки, необходимость соблюдать трудовую дисциплину и пр.), они хотят учиться, проявляют волю к самоорганизации в освоении будущей специальности, комплаентность в противостоянии формализму и стремление к пониманию. Более 40 лет я работаю в высшей школе и всегда, завершая курс, я спрашиваю мнение студентов о нашей совместной работе. Свои размышления по поводу «живого» и «мертвого» в образовании хочу завершить цитатами из отзывов студентов 2017 года.

- «Спасибо вам, что вы не мучили нас тестами» (ОС)
- «Очень понравилось устное обсуждение прочитанных текстов, обсуждение вечных тем...» (ОМП)
- «Изначально шла на курс философии с определенными стереотипами отрицательного характера. Спасибо, что разрешили их. Было действительно интересно...» (ОМП)
- «Не хватало времени для обсуждений. Очень понравилась модель ведения семинаров...» (ОЛД)
- «Понравилась работа с текстом и кино клуб. Обсуждать – самое интересное!» (ОЛД)

- «Многие темы были очень познавательными и заставили меня посмотреть на мир по-другому. Спасибо. Очень здорово, что мы читаем и обсуждаем тексты. Можно даже побольше таких занятий» (ОЛД)

- «У меня остались только положительные впечатления о курсе философии. Этот предмет оказался намного полезнее, чем мне казалось. Самым интересным было работать с рисунками (в первом семестре). Спасибо!» (ОЛД).

Выводы

Вполне возможно, что в будущем нас будут лечить и учить роботы. Они всё будут делать по программе, которую в них вложили. Но мы – не роботы и, выполняя положенные стандарты обучения, мы должны не просто следовать схеме и предписаниям, а проявлять творческий подход и работать со *смыслами*, стремиться не к информированию, а к *пониманию*, быть *пробудителями* умов и сердец.

Список литературы

1. Фромм Э. Иметь или быть. – перевод с англ. - М.:ООО Изд. АСТ, 2000
2. Фромм Э. Революция надежды. – перевод с англ.– М.:ООО Изд. АСТ, 2004
3. Тоффлер Э. Третья волна. – перевод с англ. М.:ООО Изд. АСТ, 2002

Власова Елена Владимировна - к.филос.н., доцент, заведующая кафедрой Философии, биоэтики и культурологии, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Уральский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Екатеринбург, ул. Репина, д.3, тел. 89043873733, e-mail: filosof@usma.ru

РОЛЬ ВЫЗОВА АПОЛЛОНА В РАЗВИТИИ ОБРАЗОВАНИЯ

Губанов Н.И., Губанов Н.Н.

*Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
Тюменский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения
Российской Федерации, г. Тюмень*

Московский государственный технический университет им. Н.Э. Баумана. г. Москва

Для характеристики развития сферы образования введён новый социально-философский концепт «Вызов Аполлона». Он представляет собой необходимость разрешения обществом противоречия между растущим рациональным знанием и социальными условиями его развёртывания. Успешный ответ на вызов Аполлона представляют собой продуцируемые менталитетом образовательно-административной элиты инновации, приводящие к прогрессу образования и социума в целом.

Ключевые слова: вызов Аполлона, социальное обеспечение знания, образовательные инновации, университетская традиция, менталитет образовательно-административной элиты.

The role of Apollon's challenge in educational development

Gubanov N.I., Gubanov N.N.

*Tyumen State Medical University Tyumen
Moscow State Technical University N.E. Bauman Moscow*

To characterize the development of education introduced a new socially-philosophical concept of "Call of Apollo." It is a society need to resolve the contradiction between the growing rational knowledge and social conditions of its deployment. A successful response to the challenge presented Apollo-produced by a mentality of educational and administrative elite innovation, leading to the advancement of education and society in general.

Keywords: Call of Apollo, social security knowledge, educational innovations, university traditions, mentality of educational and administrative elite.

Решение насущной задачи совершенствования сферы образования невозможно без выявления движущих сил развития этой сферы. По Тойнби, развитие любого общества происходит по правилу «Вызов-и-Ответ»: «Вызов побуждает к росту. Ответом на вызов общество решает вставшую перед ним задачу, чем переводит себя в более высокое и более совершенное с точки зрения усложнения структуры состояние» [1]. В случае если общество не может дать необходимый ответ на вызов истории, оно подвергается упадку

и может погибнуть. В развитии человечества периодически возникают антропогенные кризисы, создающие вызовы истории. Имеется закономерность: если обусловленные кризисом изменения массового менталитета адекватны вызову истории, то кризис разрешается, и данный социум поднимается на более высокую ступень развития. Если же необходимых изменений в менталитете не происходит, то данный социум сходит с исторической арены [2, 3]. Под менталитетом мы понимаем совокупность социально-психологических особенностей субъекта, детерминирующих его специфическое восприятие мира и особый характер его деятельности [4, 5]. В данной статье обнаружен и эксплицирован один из вызовов, лежащих в основе динамики духовной культуры. Он заключается в необходимости разрешения противоречия между *растущим рациональным знанием* с его имманентной логикой развития и *актуальными (наличными) социальными условиями его разворачивания*.

Цель работы

В статье с использованием идей А.Д. Тойнби описан один из неизвестных пока драйверов системы образования, названный вызовом Аполлона.

Результаты исследования и их обсуждение

По аналогии с введенным Тойнби *вызовом Посейдона* (морской стихии, трудностей мореплавания), именуем обнаруженный нами вызов *вызовом Аполлона* [4, 6]. Аполлон – Бог Солнца, света и просвещения, покровитель наук и искусств, предводитель муз. Рациональное знание – это логически обоснованное, систематизированное, универсальное знание, получаемое посредством логических рассуждений и выводов из наблюдений с соблюдением закона достаточного основания, а не на основе традиции, веры, авторитета, внушения, манипулирования, шантажа.

Вызов Аполлона состоит в том, что общество должно создать *социальное обеспечение* растущего рационального знания. Если это удаётся, то ответ удовлетворительный, и рациональное знание может развиваться дальше, пока его содержание не вступит в противоречие с социальными условиями и не затребует себе более совершенного социального обеспечения. Это будет новый виток вызова Аполлона. Если же обществу это не удаётся, то ответ неудовлетворительный, и рациональное знание не может развернуть свой потенциал. Теперь от этого общества требуется очень сильный ответ, если оно стремится занять достойное место в мировой системе. Россия сейчас находится как раз в такой ситуации.

Социальное обеспечение знания включает в себя ряд компонентов:

1) социальный состав, численность и функции носителей знания (кто в обществе является новатором, кто транслятором знания и т.п.);

2) социальный статус носителей знания (престиж носителей знания в зависимости от выполняемых ими функций, источники и объемы их дохода, их основной род деятельности);

3) институциональные основания знания (какие социальные институты обеспечивают производство и воспроизводство знания, насколько они автономны и независимы по отношению к другим институтам общества, как и кем они финансируются, контролируются и т.д.);

4) материальное обеспечение процессов производства и воспроизводства знания.

Динамика сферы образования, обусловленная вызовом Аполлона, может быть описана так. В менталитете новаторов появляются новые рациональные компоненты: знания, подходы к освоению действительности, методы обучения и способы организации образования, программы рационализации тех или иных сфер социума. Эти новые формы культуры вступают в противоречие с существующими социальными условиями и требуют для своей актуализации в жизни общества необходимые им социальные ресурсы. *В этом суть вызова Аполлона.* Ответом на него должно быть такое творческое решение общества, которое бы предоставило новаторскому рациональному знанию адекватное социальное обеспечение. Если ответ на вызов, представляющий собой проектирующую образовательную инновацию, найден и сделан обществом, то устанавливаются более прогрессивные для развития рационального знания условия. Ответ может состоять во введении нового социального института для развития знания, в увеличении количества носителей знания, в увеличении престижа этих носителей в обществе, в их лучшей финансовой поддержке и т.д.

Пожалуй, самым гениальным ответом на вызов Аполлона был ответ греков – «переход от мифа к логосу». Он связан с выделением растущего рационального знания из неудобных для него рамок мифологии. Это: появление специальных носителей и преумножителей этого знания – первых философов; возникновение института философских школ, благодаря которому была запущена непрерывная философская традиция, заключающаяся в изучении философами взглядов других философов, проведении дискуссий между разными школами и комментировании работ одних философов в трудах других; социальный престиж, которым древние греки наделяли тех, кто занимался теоретической работой.

Перейдём к Средневековью. Начнём с закрытия Юстинианом I (483–565) философских школ. После этого многие интеллектуалы переместились на Восток. В Египте, Сирии, Ираке и Иране философское знание нашло себе благодатную почву. Налицо два различных ответа на вызов Аполлона. На Западе вызов Аполлона принял форму резкой конфронтации философского знания и религии. Юстиниан I и его последователи, считавшие себя искоренителями остатков язычества, дали неудовлетворительный ответ. Однако античная рациональная мысль в «тёмные века» была перенесена в другую культуру. Восток дал сильный ответ на вызов Аполлона, связанный для него с необходимостью усвоения эллинистического наследия и его творческого развития. Настоящий прорыв в освоении греческой культуры начинается с воцарения в Багдаде династии Аббасидов и связан с именами Харун-ар-Рашида (763/766–809) и Аль-Мамуна (786–833). Рашид основал в Багдаде университет и библиотеку, поощрял занятия наукой, поэзией, музыкой. Он активно поддерживал ученых, изучающих греческий язык и переводивших греческие философские труды. Интенсивный перевод иноязычных текстов привёл к появлению в 10–11 вв. во всём исламском мире сотен библиотек [6, 7].

Почему же арабская культура не стала источником современной науки, а научная революция произошла в 16–17 вв. в Европе? Чем объясняется упадок арабской науки после 14 в.? На наш взгляд – изменением в структуре аполлоновского ответа-и-вызова. Если раньше на религиозный компонент вызова Аполлона давался сильный ответ, то со временем ответный компонент ослаб. В 12–13 вв. возросло давление со стороны «исламских» («теологических») наук, которые противопоставлялись «наукам иностранным». Последние поддерживались только тогда, когда помогали осуществлению какой-либо религиозной функции. Так, астрономия, геометрия и арифметика поддерживались, поскольку для молитв мусульмане должны были знать точное время и направление на Мекку. Другие направления научного поиска не могли трактоваться в качестве актуальных. Вторым компонентом ответа, который не удовлетворял запросам растущего рационального знания, было отсутствие в арабской культуре *институциональных* оснований этого знания. Библиотеки обычно находились при мечетях и медресе. Они предназначались для изучения «исламских наук» и были сосредоточены на Коране, жизни Пророка и исламском учении о праве. «Иностранные науки» специально не изучались, хотя их тексты копировались в медресе и хранились в библиотеках. Философы учили в медресе, но не читали лекций по «иностранным

наукам», занятие которыми становилось их личным делом. Большинство учёных зарабатывали себе на жизнь как врачи, правоведаы и государственные служащие. Арабская наука так и не была официально институционализирована и санкционирована религиозной и политической элитой. «Наиболее важной причиной стагнации арабской науки в XIV в. является то, что арабский мир так и не смог создать независимые университеты, к которым относились бы с терпимостью и которые могли бы рассчитывать на поддержку как светской, так и религиозной властей» [7].

Вернёмся к эволюции европейского ответа на вызов Аполлона. Появление европейской средневековой учёности обычно связывают с деятельностью императора Карла Великого (768–814). Теперь вызов Аполлона принял форму необходимости восполнения интеллектуального вакуума, возникшего после нескольких «тёмных столетий». Карл основал в столице Аахене Палатинскую школу, ставшую важнейшим культурным центром Европы. Были учреждены монастыри и кафедральные школы, из которых потом вырастут первые университеты. Можно провести параллель между распространением образовательных учреждений: на Востоке – медресе, на Западе – монастыри и кафедральные школы. Восточная организация знания сначала оказалась эффективнее. Но когда внутренняя логика развития знания затребовала себе новое воплощение в социальной структуре общества, то западные школы смогли трансформироваться в автономные университеты, а восточные медресе стали «могилой» восточной науки.

Первые университеты были образовательной инновацией 12 в. Само слово *universitas* в Средние века обозначало всякий организованный союз людей. Корпорация, преследовавшая научные интересы, изначально называлась *universitas studium* (*studium* – учебный), чтобы отличаться от других объединений людей. В дальнейшем учебный университет в официальных документах обозначается как *studium generale* (генеральная школа). Подчеркнём: слово *generale* (генеральная) обозначало противопоставление местным и локальным школам. Степени и звания, полученные в *studium generale*, признавались во всех других генеральных школах западного христианства. Люди с такими степенями обретали право преподавать в другой высшей школе. Отмеченный момент составляет важную часть ответа на вызов Аполлона. Попытка интегрировать все учебные заведения с позиции единых стандартов была образовательной инновацией западного общества. Растущее рациональное знание требовало также увеличения количества носителей, которые бы его развивали и распространяли. Ответом стало

возникновение университетских корпораций. Все университеты находились в городах. Их власти были заинтересованы в подготовке образованных людей и контроле над образованием. Около 1200 г. десятую часть 50 000-го населения Парижа составляли студенты, сильно влиявшие на жизнь города [7]. Со временем университеты получили академическую свободу во взаимоотношениях с церковью и государством.

В заключение отметим, что сейчас Россия находится в активной фазе нахождения ответа на современный вызов Аполлона, связанный с углубляющейся глобализацией и началом становления мегасоциума. Один из моментов этого ответа – участие страны в Болонской системе образования. Этот неоднозначный компонент российского ответа на аполлоновский вызов является предметом ожесточенных дискуссий и подвергается критике. Можно провести параллель между Болонской системой и средневековой идеей *studium generale* по унификации образовательных стандартов, которую мы трактовали как сильный ответ. Хотелось бы надеяться, что Россия тоже сделает сильный ответ на современный вызов Аполлона.

Список литературы

1. Тойнби А.Д. Постижение истории. М.: Прогресс, 1996. 608с.
2. Губанов Н.И., Губанов Н.Н. Роль менталитета в преодолении антропогенных кризисов // Историческая психология и социология истории. 2013. Т.6. №1 (11). С.166—180.
3. Губанов Н.Н. Образование и менталитет в составе движущих сил развития общества // Социология образования. 2010. №1. С. 22-29.
4. Губанов Н.Н. Вызов Аполлона как стимул развития образования // Alma mater (Вестник высшей школы). 2014. №5. С.19-23.
5. Губанов Н.И., Губанов Н.Н. Менталитет: сущность и функционирование в обществе // Вопросы философии. 2013. №2. С. 22—32.
6. Скирбекк Г., Гилье Н. История философии. М: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2000. 800 с.
7. Губанов Н.Н. Становление университетской традиции в эпоху Высокого Средневековья // Социология образования. 2014. №1. С.56—69.

Губанов Николай Иванович - д.филос.н., проф., зав. кафедрой философии и истории, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Тюменский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Тюмень, тел. 89120799244, e-mail: Gubanov48@mail.ru

ИННОВАЦИОННЫЕ КОМПЕТЕНТНОСТНО-ОРИЕНТИРОВАННЫЕ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ: ОПЫТ КАФЕДРЫ ПСИХОЛОГИИ И ПЕДАГОГИКИ УРАЛЬСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Дьяченко Е.В., Носкова М.В., Шихова Е.П., Кропанева Е.М., Казаева А.В., Самойленко Н.В., Андреева Д.С.

*Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
Уральский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения
Российской Федерации, кафедра психологии и педагогики, г. Екатеринбург*

В статье показан опыт кафедры психологии и педагогики УГМУ по реализации инновационных педагогических форм обучения студентов медицинского вуза. Представлено краткое описание таких форм практических занятий как сюжетно-ролевое моделирование ситуаций, арт-терапевтические занятия, медиативные формы управления конфликтами, проектная деятельность. Эти педагогические формы доказали эффективность при реализации концепции практико-ориентированного медицинского образования и нацелены на формирование как общекультурных, так и общепрофессиональных компетенций будущих медицинских работников.

Ключевые слова: медицинский ВУЗ, инновационные формы обучения, моделирование ситуаций, арт-терапия, медиативные формы управления конфликтами, метод проектов.

Innovative pedagogical forms of medical education of students of a medical university: the experience of the department of psychology and pedagogy

D'yachenko E.V., Noskova M.V., Shikhova E.P., Kropaneva E.M., Kazaeva A.V., Samoylenko N.V., Andreeva D.S.

Ural State Medical University, Yekaterinburg

An experiment of the Department of Psychology and Pedagogy of Ural State Medical University on realization of innovative pedagogical forms of education of students of a medical school is exposed in this article. Such innovative pedagogical forms as story-role modelling of situations, art-therapeutic classes, mediation techniques of conflict management and project activities are presented and described. These pedagogical forms are relevant in the conditions of medical education and are focused on formation of common cultural and professional competences.

Keywords: medical education, innovative pedagogical forms, case modelling, art therapy, mediative forms of conflict management, projection method.

Инновационные психолого-педагогические формы обучения, востребованные практико-ориентированным медицинским образованием, инициируют и мотивируют обучающихся активно формировать общекультурные и общепрофессиональные компетенции

осваиваемой в рамках образовательной программы специальности. Эти формы обучения позволяют достичь компетентностно-ориентированных целей современного медицинского образования, руководствуясь принципом, ориентированным на практическую деятельность студентов, т.е. студенты, осознают глубину учебного материала через практическое применение, согласно пирамиде клинического обучения, предложенной Дж. Миллером [1].

Цель работы - продемонстрировать опыт кафедры психологии и педагогики УГМУ по реализации инновационных педагогических форм обучения студентов медицинского вуза.

Материалы и методы

На кафедре психологии и педагогики адаптированы и активно применяются такие инновационные психолого-педагогические формы обучения студентов как *сюжетно-ролевое моделирование ситуаций, арт-терапевтические занятия, медиативные формы управления конфликтами, проектная деятельность.*

Результаты исследования и их обсуждение

Сюжетно-ролевое моделирование ситуаций. В истории медицинского образования практические навыки оказания помощи пациенту приобретались будущими врачами «у постели больного», т.е. непосредственно в практике и под супервизией опытных специалистов. На современном этапе развития практического здравоохранения (оптимизация клинических баз, сокращение коечного фонда, соблюдение прав и безопасности пациентов и т.д.) практическая подготовка будущих врачей концептуально меняется. Сегодня в вузе формирование умений и отработка навыков переносится в максимально приближенную к реальности, искусственную, но что немаловажно, контролируемую образовательную среду, именуемую симуляционной средой обучения, или симуляционный тренинг.

С 2014 г. на кафедре реализуются учебные занятия, организуемые по форме сюжетно-ролевого моделирования рабочих ситуаций будущих медицинских работников. Предметом симуляции выступают коммуникативные ситуации между пациентом и медицинским работником. Для обучающихся разработаны учебные сценарии, которые они проигрывают в симулированных условиях. Проигрывание ситуаций фиксируется на видеокамеру и является предметом последующего анализа видеоматериала, или дебрифинга. Возможность переиграть коммуникативную ситуацию позволяет контролировать алгоритм выработки навыков эффективного общения.

В сюжетно-ролевом моделировании высоко результативным является применение методики «симулированный пациент». Роль последнего представляет специально

обученный «актер», наделённый возможностью обратной связи с обучающимися и вариантом «переигрывания» ситуации коммуникации.

На сегодняшний день инновационный в методическом смысле опыт университета и, в частности, кафедры психологии и педагогики, в обучении коммуникативным навыкам будущих специалистов медицинской отрасли является уникальным на территории Российской Федерации. Наши ближайшие коллеги-спутники, продвинувшиеся в данном направлении: Первый Московский медицинский университет им. И.М. Сеченова и Казанский государственный медицинский университет.

В 2017 г. моделирование рабочей ситуации по сбору жалоб и анамнеза на амбулаторно-поликлиническом приеме было интегрировано в качестве пилотного проекта в первичную аккредитацию специалистов (второй этап – оценка практических навыков). Сотрудники кафедры вошли в рабочую группу по организации, апробации и проведению данного пилота в сотрудничестве с Сеченовским университетом [2].

Эксперты и аккредитуемые высоко оценили пилотируемую вузом станцию по оценке навыков общения как наиболее реалистичную к рабочей ситуации врачей общей практики. Специалисты практического здравоохранения, выступавшие экспертами в аккредитации, проявили неподдельный интерес и предложили сотрудничество в развитии образовательного проекта по коммуникациям в медицине в качестве клинических баз.

Арт-терапевтические занятия в учебном процессе. На практических занятиях учебной дисциплины «Психология и педагогика», включающей дидактические модули «Общая психология», «Социальная психология», «Возрастная психология», «Педагогика», со студентами первого курса педиатрического, лечебно-профилактического, медико-профилактического, фармацевтического и стоматологического факультетов в учебном процессе были успешно адаптированы и в настоящее время применяются арт-терапевтические техники. Целью внедрения такой формы работы со студентами были, с одной стороны, возможность закрепления пройденного учебного материала по дидактическим модулям, с другой, – оптимизация адаптационного процесса первокурсников к обучению в медицинском вузе, а также фасилитация творческой и научно-исследовательской деятельности студентов. Занятия в таком формате направлены на осознание эмоциональных состояний, творческое самовыражение, гармонизацию внутреннего состояния, совершенствование коммуникативного взаимодействия в студенческой группе, что в целом положительно влияет на психологическое здоровье обучающихся.

Наибольший интерес из перечня арт-техник у студентов вызывает рисуночная терапия, или изо-терапия. Темы практических занятий: «Диагностика и регуляция эмоциональных состояний», «Базовые коммуникативные навыки в межличностных отношениях», «Возрастная периодизация жизни человека». В рамках темы «Регулятивные психические процессы: эмоции и воля. Диагностика и регуляция эмоциональных состояний (метод арт-терапии)» (дидактический модуль «Общая психология») проводится рисуночная техника – упражнение «Ларец счастья». При закреплении учебного материала по теме «Возрастная периодизация жизни человека» применяется метод арт-терапии – коллажирование. Коллаж – наглядная арт-терапевтическая техника наклеивания на какую-либо основу разнообразных и разнородных по фактуре материалов. Работа ведется в микрогруппах. Коллажирование успешно используется на занятии по теме «Психология здоровья и здорового образа жизни». После завершения работы группа делится впечатлениями от проделанной работы и высказывает свои ощущения и впечатления.

Из веера арт-технологий, применимых на практических занятиях, является работа с пластилином и пластичными материалами. Пластилин относят к средствам творческой экспрессии и психотерапевтическим «инструментам» самотерапии. Работу с пластическими материалами отличают существенные возможности для выражения эмоционально-чувственной сферы личности, предполагающей высокую степень физической вовлеченности и мышечной активности. Эта техника более трудоёмкая и затрагивает психофизиологические процессы, что влечет за собой положительный эффект.

Арт-технология является эффективным «экологичным» методом работы со студенческой группой, повышает уровень включенности студента в учебную группу, а также анализировать и корректировать представление о здоровом образе жизни.

Преподаватели кафедры отмечают, что арт-терапевтические техники выполняют развивающую, обучающую, социокультурную, коммуникативную функции.

Ежегодно проводится опрос удовлетворенности обучающихся качеством учебного процесса. По результатам опроса большинство студентов всех факультетов (98,8 %) отмечают особую практическую значимость занятий с использованием элементов арт-терапевтических техник для будущей профессиональной деятельности, нравственно-духовного развития личности и эмоциональную рефлексию [3]. В целях улучшения качества образования в конце семестра преподаватели и обучающиеся проводят дебрифинг с целью получения обратной связи.

Форма управления конфликтными ситуациями (медиация). В педагогической деятельности медиативные технологии изучаются и внедряются в образовательный процесс, несмотря на небольшой опыт их применения технологий в России.

Научная дефиниция понятия «медиативные технологии» отсутствует. Контурно выделяются тенденции трактования данных технологий как способ разрешения разногласий и предупреждения конфликтов в повседневной, в том числе профессиональной, сфере с целью сохранения/восстановления отношений с другой стороной и выработки взаимоприемлемого и взаимовыгодного, отражающего интересы обеих сторон, решения [4].

В учебной дисциплине «Психология и педагогика» в модуле «Социальная психология» со студентами на практических занятиях разбираются примеры применения медиативных технологий в области здравоохранения. Моделируются разнообразные конфликтные ситуации, в которых учащиеся отрабатывают умения и навыки медиативной коммуникации.

Реализация медиативной технологии предполагает прохождение следующих этапов [5]:

- 1) вступительное слово посредника;
- 2) обсуждение спорных вопросов – выделение проблем;
- 3) обсуждение интересов – выделение того, что участники спора хотели бы получить в результате или зачем им нужен предмет спора;
- 4) поиск решений;
- 5) заключительные переговоры – выработка и принятие общего решения проблемы.

Особо прорабатываются правила поведения в конфликтных ситуациях, что позволяет управлять процессом обсуждения спорных вопросов. В качестве основных правил взаимодействия могут выступить следующие: стороны говорят по очереди; критикуют точку зрения, а не личность собеседника; говорят о своих чувствах и избегают интерпретировать точку зрения и мотивацию другой стороны; относятся друг к другу с уважением; отказываются от употребления оскорбительных высказываний и т.д.

Таким образом, освоение медиативных техник на практических занятиях позволяет создавать условия, при которых обучающиеся безопасно и конструктивно учатся выстраивать отношения и взаимодействовать. Медиативные технологии демонстрируют новые возможности в развитии партнерских отношений и разрешении как внешних, так и внутриличностных конфликтов.

Проектная деятельность представляет собой форму организации учебно-образовательного и воспитательного процесса, содержательно связанную с

профилактической деятельностью будущих медицинских работников [6]. Задачами обучающихся в ходе подготовки профилактического проекта выступают: анализ актуальных проблем в области профилактики заболеваний населения; выбор и обоснование социально значимой темы для разработки профилактического проекта, проектирование содержания (конкретные профилактические действия) и описание возможностей его реализации (план-график, ответственные лица за конкретные шаги, мероприятия, задачи, необходимые ресурсы и т.п.). Публичная презентация профилактического проекта включает мини-лекцию по выбранной теме и наглядный материал (брошюру, стендовый плакат и др.).

В результате выполнения проекта, обучающиеся знакомятся с основами психолого-педагогической деятельности, являющейся частью профилактической работы медицинских работников. Практические занятия в подобной форме позволяют формировать компетенции как области научно-исследовательского поиска и профилактической помощи, так и развить умения и навыки конструктивного сотрудничества и эффективной коммуникации.

Заключение

Опыт кафедры психологии и педагогики по реализации инновационных психолого-педагогических форм обучения студентов медицинского вуза позволяет ориентировать обучающихся на формирование общекультурных и общепрофессиональных компетенций будущих медицинских работников и соответствует общегосударственным задачам в области практико-ориентированного медицинского образования.

Список литературы

1. Miller G.E: The assessment of clinical skills / competence / performance. Academic Medicine. 1990.
2. Давыдова Н.С., Чернядьев С.А., Макарович А.Г., Теплякова О.В., Попов А.А., Дьяченко Е.В., Самойленко Н.В., Сонькина А.А., Серкина А.В., Боттаев Н.А., Шубина Л.Б., Грибков Д.М. Пилот по оценке медицинских работников владением навыками коммуникации с пациентами // Материалы VIII Международной конференции «Росмедоб-2017. Инновационные обучающие технологии в медицине». 4-6 октября 2017 г. [Электр. ресурс]
3. Шихова Е.П., Носкова М.В., Кропанева Е.М. Использование арт-терапевтических техник в учебном процессе медицинского вуза // Педагогика. 2016. № 5. С. 55-59.
4. Ташевский С. Азбука медиации / Науч.-метод. центр медиации и права. – М.: Межрегион. центр управления и полит. консультирования, 2011. С. 23.

5. Бойко М. Медиация – волшебная технология посредничества в конфликтах // Адукатар. 2008. № 2 (14). URL: http://adukatar.net/wp-content/uploads/2009/12/Adukatar_14_Pages_43-46.pdf.
6. Проектно-исследовательская профилактическая кампания // Организация и формы самостоятельной работы в вузе: учебно-методическое пособие / Под ред. Е.П. Шиховой, Е.В. Дьяченко / Е.В. Дьяченко, Е.М. Кропанева, М.Н. Носкова, Е.П. Шихова. – Екатеринбург: УГМУ 2014. С. 33-44 с.

Дьяченко Елена Васильевна, кандидат психологических наук, доцент, заведующая кафедрой Психологии и педагогики, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования уральский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Екатеринбург, ул. Репина, 3, тел. 89226146356, e-mail: pskafedra@usma.ru

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА НА КУРСАХ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР С ВЫСШИМ СЕСТРИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ

**Кацова Г.Б., Павленко Т.Н., Сергеев И.Н., Малеева Н.П., Попова Л.В.,
Дмитриева М.К., Заришняк Н.В.**

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Оренбургский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Оренбург

В целях повышения квалификации медицинских сестер руководителей в программу циклов их последиplomной подготовки была включена самостоятельная работа по освоению различных форм, в том числе проведение сестринских конференций, повышения квалификации медицинских сестер на рабочем месте. За 15 лет работы подобная форма обучения показала свою эффективность.

Ключевые слова: повышение квалификации, медицинские сестры, обучение на рабочем месте.

Independent work on training qualification courses of medical sisters with higher sister education

**Katsova G.B., Pavlenko T.N., Sergeev I.N., Maleeva N.P, Popova L.V., Dmitrieva M.K.,
Zarishnyak N.V.**

Orenburg State Medical University, Orenburg

In order to improve the qualifications of the nurses of managers, independent work on the development of various forms was included in the program of their postgraduate training cycles, including nursing conferences, improving the skills of nurses in the workplace. For 15 years of work, this form of training has shown its effectiveness.

Keywords: advanced training, nurses, on-the-job training.

Реформа образования XXI века поставила задачу обеспечения здравоохранения высококвалифицированными сестринскими кадрами и перехода профессионального образования к преимущественно активным, развивающим методам обучения, которые обеспечивали бы «образование через всю жизнь», в место прежнего «образование на всю жизнь» [1].

Обязательное повышение квалификации медицинских работников один раз в три - пять лет в условиях быстро развивающейся медицинской науки уже не способно покрыть дефицит знаний и умений медицинских сестер лечебно – профилактических учреждений (ЛПУ).

Возможность повышения профессионального уровня медицинских сестер путем получения информации на конференциях, съездах, семинарах, а также из печатных медицинских источников реализуется недостаточно, так, как не все медицинские сестры имеют возможность посещать конференции и съезды и, к сожалению, не все стремятся повышать свой профессиональный уровень, используя печатные издания и информацию Internet. Постоянное пополнение армии медицинских сестер в ЛПУ молодыми, не всегда в достаточной степени подготовленными кадрами, или медицинскими сестрами, имеющими опыт работы в ЛПУ иного профиля, заставляет искать новые формы обучения персонала. Эта проблема напрямую касается медицинских сестер – руководителей сестринским персоналом, заинтересованных в пополнении ЛПУ квалифицированными, хорошо подготовленными кадрами [2].

В этой ситуации на первое место выходит обучение медицинских сестер на рабочем месте, что позволяет руководителям сестринским персоналом оценить истинный уровень знаний и умений подчиненных, избежать эпизодичности обучения и сделать его наиболее предметным [3]. Разрозненные элементы такой подготовки присутствовали в ЛПУ и раньше, но подобная система обучения на рабочем месте не была достаточно эффективной.

Цель работы - объединить наиболее известные приемы обучения в стройную систему мы попытались при обучении медицинских сестер с высшим сестринским образованием на циклах повышения квалификации.

Материалы и методы

Занятия проводились на базе Школы сестринского ухода детской поликлиники № 9 МУЗ МГКБ № 6, организованной при участии кафедры сестринского дела Оренбургского государственного медицинского университета. В начале этой работы были определены пять структурных блоков повышения квалификации медицинских сестер, которые и легли в основу построения занятий:

- тестирование медицинских сестер в ЛПУ
- организация и проведение сестринских конференций
- проведение практических занятий с сестринским персоналом
- организация и проведение Мастер-классов.
- подготовка и оформление рефератов по наиболее актуальным для работы медицинской сестры темам.

Тестирование получило всеобщее признание, так как выполняет не только контролирующую, но и обучающую функции.

Результаты исследования и их обсуждение

На занятии курсантам, предварительно получившим информацию о правилах составления тестовых программ на двухчасовой лекции, предлагалось в качестве самостоятельной практической работы составить тестовые программы для тестирования медицинских сестер ЛПУ различного профиля по определенной теме. В дальнейшем на трехчасовом практическом занятии тесты обсуждались в группе, проводилась их доработка и исправления. Напечатанные тесты раздавались медицинским сестрам поликлиники, которым предлагалось ответить на поставленные вопросы. Затем их ответы анализировались на занятии в группе. Работа с подготовленными тестовыми программами позволяла оценить профессиональные качества каждой медицинской сестры, выявить слабые стороны в ее работе по данному разделу.

По результатам тестирования определялась тема сестринской конференции, практического занятия или Мастер - класса. В дальнейшем учащиеся получали задания по подготовке сообщений на предстоящей конференции. Подбор материалов, составление текста доклада, подготовка слайдов для выступления проводилась самостоятельно вне сетки расписания. Коррекция этой работы осуществлялась под руководством преподавателя.

Перед конференцией составлялась программа, которая доводилась до сведения сотрудников детских поликлиник объединения. В ходе конференции предполагалось проведение дискуссии по обсуждаемой проблеме.

Участие главных и старших медицинских сестер в подготовке и проведении конференций позволяло повысить их профессиональный уровень как руководителей сестринским персоналом, так как обучение персонала входит в перечень их профессиональных обязанностей.

Выступление на сестринской конференции медицинских сестер - учащихся цикла усовершенствования преследовало и еще одну цель. Руководитель сестринским персоналом ЛПУ или его подразделения должен выработать навыки выступления перед аудиторией. Для этого его необходимо научить ораторскому мастерству, что и отрабатывалось на подобных практических занятиях.

Подготовка подобных конференций заставляла учащихся обращаться к научным фондам медицинских библиотек, учила работать не только с учебниками, но и с

монографиями, периодической профессиональной литературой, использовать Национальные Программы по теме конференции, информацию Internet.

Темы практических занятий, которые учащиеся проводили в Школе сестринского ухода, соответствовали квалификационной характеристике медицинской сестры (алгоритмы инъекций, зондовых процедур, техника грудного и искусственного вскармливания, оформление сестринских патронажей и т.д.).

Как одна из форм обучения медицинских сестер на рабочем месте хорошо зарекомендовало себя написание рефератов по разделам, представляющим трудности в работе (в том числе и выявленных при тестировании), или по наиболее важным проблемам управления сестринской деятельностью. Сбор информации, написание, оформление рефератов – это вид самостоятельной работы, направленная не только на обучение персонала самостоятельной работе с литературой, но и на повышение интереса медицинских сестер к профессии. Подготовка рефератов позволила оценить способность каждой сестры к самообразованию, систематизации материала, проведению анализа полученной информации. Подобная самостоятельная работа учит медицинскую сестру делать самостоятельные выводы, обдумывать предложения, которые в той или иной степени могут быть использованы на практике.

Необходимость самостоятельной работы по повышению профессиональной квалификации обусловлена законом усвоения знаний: «Знания, подлежащие усвоению, не могут быть переданы в готовом виде, путем простого сообщения или показа. Они могут быть усвоены только в результате строго определенной активной деятельности, то есть в результате выполнения определенной системы действий».

За два года работы подобная форма обучения показала свою эффективность.

Заключение

Таким образом, организация подобной самостоятельной работы учащихся позволила нам оптимизировать подготовку медицинских сестер с высшим сестринским образованием на циклах последипломной подготовки, повысив их профессиональный уровень и вывести ее на новый более качественный уровень.

Список литературы

1. Душенков П.А. Подготовка специалистов в области сестринского дела: оценка качества, пути его повышения / П.А. Душенков // Медицинская сестра. - 2000. - № 2. - С. 38 - 42.
2. Бахтина И.С. Новые подходы к организации непрерывного обучения медицинских сестер / И.С. Бахтина // Главная медицинская сестра. - 2001. - № 9. - С. 23-29.

З.Блохина М.В. Обучение медицинских сестер на рабочем месте: перспективы развития, преимущества, возможности управления/ М. В. Блохина // Главная медицинская сестра. - 2005. - № 7. - С. 107-111.

Кацова Галина Борисовна – к.м.н., доцент кафедры сестринского дела Федеральное Государственное Бюджетное Образовательное Учреждение Высшего Образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Оренбург, ул. Советская 6, тел. 89033602861, e-mail: kazovagalina@yandex.ru

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ СИСТЕМЫ МЕНЕДЖМЕНТА КАЧЕСТВА В ВЫСШЕМ МЕДИЦИНСКОМ УЧЕБНОМ ЗАВЕДЕНИИ

Кульдеева А.Б.

*Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
Южно-Уральский государственный медицинский университет Министерства
здравоохранения Российской Федерации, г. Челябинск*

Автором изучена система менеджмента качества медицинского университета, ее развитие и становление, а также особенности внедрения на одном из факультетов вуза (факультет клинической психологии и социальной работы). Типичными замечаниями по итогам внутреннего аудита на всех изученных кафедрах оказались несоответствия в оформлении документов, но не самой организации образовательного процесса, единичные несовпадения учебной нагрузки в журналах, индивидуальных планах и кафедральных отчетах.

Ключевые слова: система менеджмента качества, медицина, высшее образование.

Perfection of quality management system in the higher medical educational institution

Kuldeeva A.B.

South Urals State Medical University, Chelyabinsk

The author has studied the quality management system of the medical university, its development and development, as well as peculiarities of implementation at one of the faculties of the university (the faculty of clinical psychology and social work). Typical remarks on the results of internal audit at all the departments studied were inconsistencies in the design of documents, but not the organization of the educational process, single discrepancies in the academic load in magazines, individual plans and cathedral reports.

Keywords: quality management system, medicine, higher education.

Актуальность исследования обусловлена изменениями, связанными с реформами здравоохранения РФ, возрастающими темпами увеличения объема медицинских знаний, присоединением России к Болонскому процессу, прямой зависимостью между качеством услуг, предоставляемых вузом, и его экономическими перспективами.

Очевидно, что в современной ситуации на рынке медицинских образовательных услуг высокое качество образовательного процесса может быть обеспечено только при наличии эффективной системы менеджмента качества (СМК), которая позволяет

поднять подготовку специалистов на новый уровень, используя современные управленческие технологии и квалиметрические инструменты [1].

Цель исследования - поиск путей совершенствования системы менеджмента качества в медицинском вузе.

Материалы и методы

Исследование выполнено на базе Южно-Уральского государственного медицинского университета (далее ЮУГМУ) – крупного медицинского образовательного учреждения, осуществляющего подготовку обучающихся на всех уровнях, от довузовского образования до докторантуры.

Вуз имеет современную структуру управления, хорошо оснащенную материально-техническую базу, собственную университетскую клинику, достойные традиции образовательной, научной деятельности и клинической практики [2].

В настоящее время в университете обучаются более 3500 студентов и работают 6 факультетов, готовящих специалистов и бакалавров:

- лечебный (с 1944 г.);
- педиатрический (с 1970 г.),
- клинической психологии и социальной работы (с 1996 г);
- стоматологический (с 1998 г. филиал стоматологического факультета Уральской ГМА, в 2000 г. стал самостоятельным факультетом);
- медико-профилактический (с 2000 г.);
- фармацевтический (с 2005 г.).

Также в вузе имеются медицинский колледж, факультет довузовской подготовки, в ходе слияния с другим челябинским медицинским вузом в 2012 году структурным подразделением университета стал Институт дополнительного профессионального образования.

Нами проведен исторический анализ создания и становления системы менеджмента качества в Челябинской медицинской академии, позднее ЮУГМУ. В качестве непосредственной базы исследования был выбран факультет клинической психологии и социальной работы, проанализирована деятельность трех выпускающих кафедр факультета: кафедры сестринского дела, ухода за больными и менеджмента, кафедры психологии и кафедры клинической психологии и социальной работы.

Было проведено социологическое исследование выпускников факультета, которым предлагалось стандартизированное интервью, в котором помимо общих вопросов

предлагалось оценить по пятибалльной системе качество преподавания дисциплин специальности на трех выпускающих кафедрах. В анкетировании участвовали 25 выпускников, все они заполнили анкеты, из которых 24 были приняты в обработку.

Также было проведено интервью 20 респондентов профессорско-преподавательского состава (ППС) трех выпускающих кафедр по вопросам внедрения СМК в образовательный процесс по преподаваемым дисциплинам. В дополнение к мнению респондентов изучались данные кафедральных отчетов и итоги внутренних аудитов.

Результаты исследования и их обсуждение

Исследование показало, что система менеджмента качества в университете последовательно создавалась в течение 2008-2011 гг. В декабре 2008 г. приказом ректора был создан отдел менеджмента качества со штатом в 3 специалиста. Они прошли обучение и стажировку в аккредитованных фирмах города. Уже в феврале 2009 г. в вузе началась разработка документов системы менеджмента качества, в настоящее время она завершена, и документы СМК внедрены на всех уровнях работы университета. СМК вуза соответствует всем существующим ГОСТ [3,4].

В настоящее время общеузовская система менеджмента качества в университете имеет три уровня рабочих документов:

- Положения,
- Стандарты,
- Инструкции.

Все они разрабатываются специалистами отдела СМК с помощью привлекаемых экспертов, и после утверждения являются обязательными для всех структур, участвующих в образовательном процессе. Тем не менее, любое подразделение вуза может выдвинуть поправки к указанным документам, что также предусмотрено стандартизированной процедурой актуализации [5].

Далее были изучены показатели внедрения СМК в деятельность трех выпускающих кафедр факультета клинической психологии и социальной работы. Отчеты кафедр и данные аудита показали, что учебно-нормативная документация разрабатывается согласно актуальным требованиям и имеется на кафедрах в полном объеме. Большая часть документов и сейчас хранится в традиционном печатном формате, но некоторые документы (архив служебных записок, комплекты оценочных средств и т. п.) можно хранить и на электронных носителях.

По дисциплинам, которые преподают на исследованных кафедрах, в ходе самоаттестации получены высокие показатели качественной успеваемости (80-90% по всем предметам). При этом нет статистически значимых различий между показателями по трем разным кафедрам, что демонстрирует одинаково высокий уровень преподавания. По всем дисциплинам специальности средний балл государственной аттестации составил не менее 4,0.

При анкетировании в блоке оценки удовлетворенности выпускники выше всего оценили комплекс психологических и клинических дисциплин. Определенный разброс мнений был выявлен при оценке преподавания менеджмента и лидерства, экономики здравоохранения, истории медицины. Здесь наряду с отличными оценками встречались и удовлетворительные. Ниже всего респонденты оценили качество преподавания социологии, что, возможно, было связано с личностными особенностями студентов и преподавателя.

При опросе преподавателей выяснилось, что наибольшими проблемами при внедрении СМК они считают увеличившееся количество документов и «избыточное планирование». Многие преподаватели отметили, что формы и стандарты создания учебно-методической документации за последние пять лет менялись фактически каждый год, что создает дополнительную нагрузку, не всегда адекватно компенсируемую материально.

В то же время объективный анализ документов СМК показал, что в последние годы в системе рейтинговой оценки ППС вуза учитывается активность при разработке учебно-методической документации; за создание рабочих программ, учебных пособий и электронных обучающих систем можно получить стимулирующие баллы, аналогичные награде за издание монографии в престижном издательстве.

Типичными замечаниями по итогам внутреннего аудита на всех изученных кафедрах оказались несоответствия в оформлении документов, единичные несовпадения учебной нагрузки в журналах, индивидуальных планах и кафедральных отчетах.

Выводы

1. Южно-Уральский государственный медицинский университет создал систему менеджмента качества в 2008-2011 гг. и с тех пор постоянно ее развивает и совершенствует. Существующие особенности менеджмента качества в вузе - разветвленная трехуровневая организационная структура управления образовательным

процессом (университет, факультет, кафедра), трехуровневая иерархическая структура документов СМК (положение, стандарт, инструкция).

2. На выпускающих кафедрах факультета клинической психологии и социальной работы трудится высококвалифицированный персонал, доля ППС с учеными степенями составляет 76%. Кафедры обеспечены основными образовательными программами и учебно-методическими комплексами на 100%. Выпускники высоко оценивают профессионализм сотрудников и морально-психологический климат при изучении абсолютного большинства дисциплин специальности.

3. Рейтинг дисциплин по качеству преподавания оставил благоприятное впечатление, поскольку у большинства дисциплин средний балл выше 4,5.

4. На выпускающих кафедрах различные несоответствия, идентифицированные при аудите, касаются, прежде всего, документооборота, но не самой организации образовательного процесса. Для ликвидации несоответствий применены предусмотренные стандартами корректирующие действия: ведутся занятия по СМК с членами ППС, внедряются активные методы обучения, организованы индивидуальные консультации обучающихся, постоянно перерабатываются и актуализируются учебно-методические материалы.

5. Кафедрам рекомендовано активизировать процесс поиска и получения грантов на образовательную и научную деятельность, что позволит поднять рейтинг факультета и вуза в целом.

Список литературы

1. Шлыков Г.П. Система менеджмента качества университета. Руководство по качеству и избранные документированные процедуры. – М.: НТК «Трек», 2008.–300 с.
2. Телешева Л. Ф. Достижения научных школ в ЮУГМУ: вчера, сегодня, завтра// Л.Ф.Телешева, М.В. Осиков, В.А. Сумеркина /Основные достижения научных школ ЮУГМУ. Сборник материалов научно-практической конференции, посвященной 70-летию Южно-Уральского государственного медицинского университета. Челябинск. - 2014. - С. 4-9.
3. ГОСТ Р ИСО 9001-2008 «Система менеджмента качества. Требования».
4. ГОСТ Р ИСО 9000-2008 «Система менеджмента качества. Основные положения и словарь»/
5. Документы СМК ЮУГМУ, Электронный ресурс. Режим доступа: <http://www.chelsma.ru/personal-cab/dokumenty-smk/>

Кульдеева Айгуль Бакчатовна, преподаватель кафедры сестринского дела и ухода за больными, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Южно-Уральский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Челябинск, ул. Воровского, 64, тел. 89193011808, e-mail: Kuldeev71@bk.ru

ПЕРСПЕКТИВЫ И ПРОБЛЕМЫ ПОДГОТОВКИ БАКАЛАВРОВ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА

Лапик С.В.

*Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
Тюменский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения
Российской Федерации, г. Тюмень*

В статье представлен анализ нормативной документации Министерства здравоохранения и Министерства образования и науки РФ, регламентирующей подготовку и трудоустройство бакалавров сестринского дела. Переход на двухуровневую подготовку специалистов сестринского дела соответствует требованиям Болонской декларации, однако затрудняет их трудоустройство в здравоохранении.

Ключевые слова: бакалавр по направлению подготовки – сестринское дело, Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования, профессиональный стандарт

Trends and issues of training nursing bachelors

Lapik S.V.

Tyumen State Medical University, Tyumen

The article presents the analysis of the normative documentation of the Ministry of Health and the Ministry of Education and Science of the Russian Federation regulating the education and employment of nurse bachelors. The transition into a two-level training of nursing specialists corresponds to the requirements of the Bologna Declaration, but makes difficult their employment in public health service.

Keywords: nurse bachelor, Federal State Educational Standard of Higher Education, the professional standard.

Приказом Министерства здравоохранения РФ от 15 июня 2017 г. N 328н "О внесении изменений в Квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки", утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. N 707н" законодательно определены требования и должности к выпускникам программ бакалавриата по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело [1].

Цель работы - анализ нормативной и распорядительной документации Министерства здравоохранения и Министерства образования и науки РФ, регламентирующей подготовку и трудоустройство бакалавров сестринского дела.

Материалы и методы

Как известно, переход на двухуровневое образование по направлению подготовки – Сестринское дело в Российской Федерации начат с 2011 года, когда приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 57 17 января 2011 года был утвержден Федеральный государственный образовательный стандарт высшего профессионального образования (ФГОС ВПО) по направлению подготовки (специальности) 060500.62– Сестринское дело, квалификация бакалавр. Данный стандарт сохранял преемственность с предыдущим образовательным стандартом специалитета по сестринскому делу и квалификацией выпускника «Менеджер» в плане возможностей подготовки работающих специалистов сестринского дела по заочной форме и по трудоемкости образовательной программы по соотношению дисциплин и практик.

Результаты исследования и их обсуждение

Бакалавр по направлению подготовки 060500.62 – Сестринское дело готовился к следующим видам профессиональной деятельности: лечебно-диагностической, реабилитационной, медико-профилактической, организационно-управленческой, исследовательской. Соответственно, под эти виды профессиональной деятельности были ориентированы задачи, компетенции и учебный план основной образовательной программы.

Данный стандарт готовился командой высококвалифицированных специалистов, отвечал требованиям переходного периода от специалитета к бакалавриату и позволял качественно готовить выпускников не только из числа работающих специалистов со средним медицинским образованием по заочной форме, но и выпускников школ по очной форме. Существенной проблемой на этом этапе было отсутствие нормативной базы, регламентирующей трудоустройство бакалавров. Однако высокое качество подготовки и предыдущий опыт работы позволили первым бакалаврам без особых проблем найти свое место в здравоохранении и образовании, а также продолжить обучение в магистратурах.

Неожиданностью явился следующий этап развития двухуровневого образования бакалавров, а именно, одномоментный переход на Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования, уровень высшего образования – бакалавриат, направление подготовки 34.03.01 Сестринское дело, утвержденный приказом Минобрнауки РФ от 3 сентября 2015 г. N 964 [2]. Отличительной особенностью данного ФГОС ВО является возможность обучения только по очной форме, что существенно затрудняет подготовку работающих специалистов сестринского дела, прежде всего из отдаленных территорий, на бакалавриате. Также значительные изменения

претерпели виды профессиональной деятельности бакалавров: сестринская клиническая практика, организационно-управленческая, педагогическая, исследовательская. В соответствии с изменившимися задачами и компетенциями, Министерством образования и науки РФ квалификация выпускника была изменена с бакалавра на квалификацию «Академическая медицинская сестра (академический медицинский брат). Преподаватель». Данная квалификация позволяет выпускникам программы трудоустроиться в качестве преподавателей, но первая часть квалификации вызывает у большинства выпускников и работодателей очень много вопросов. Неоднократные обращения профильного УМО по сестринскому делу в Минобрнауки с просьбой вернуть прежнюю квалификацию «Бакалавр» пока не увенчались успехом. Ныне действующий ФГОС ВО уровень высшего образования – бакалавриат, направление подготовки 34.03.01 Сестринское дело позволяет готовить кадры не только в рамках академического бакалавриата, но и прикладного. Однако вузы такой возможностью не воспользовались по причине отсутствия опять же нормативной базы по прикладному бакалавриату в здравоохранении и особенностей структуры самой образовательной программы.

В отличие от предыдущего ФГОС ВПО бакалавриата по направлению подготовки 060500.62 – Сестринское дело действующий стандарт отдал безоговорочный приоритет практической подготовке обучающихся. С учетом требований Ст. 31 Директивы 2005/36/ЕС Европейского Парламента от 7.09.2005 «О признании профессиональных квалификаций» 108 – 120 зачетных единиц трудоемкости стали составлять практики, существенно сократив трудоемкость блока дисциплин и прежде всего клинических. По сравнению с предыдущим учебным планом значительно уменьшилась трудоемкость сестринского дела в хирургии, терапии, акушерстве и гинекологии, педиатрии, таких дисциплин, как общая патология и фармакология. Часть необходимых для формирования компетенций выпускников дисциплин вузы вынуждены были завести в учебные практики и перевести в дисциплины по выбору студентов.

Такая структура программы, безусловно, была бы полезной при управленческой подготовке работающих специалистов сестринского дела и стратегии «двойных дипломов», однако у большинства вузов и потенциальных работодателей несколько другие приоритеты в подготовке бакалавров сестринского дела. Прежде всего государственный заказ, который получают вузы направлен на подготовку вчерашних школьников по очной форме бакалавриата для работы в качестве квалифицированных специалистов сестринского дела. Прикладной бакалавриат, сокращая Блок 1 дисциплин и еще более увеличивая блок практик, делает не востребованным в существующих условиях эту форму

подготовки. Однако при соответствующей нормативной базе и организации взаимодействия с региональным здравоохранением в рамках прикладного бакалавриата можно готовить работающих специалистов сестринского дела.

Действующий образовательный стандарт и профессиональные образовательные программы вузов по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело сохранил приоритет востребованности выпускников в области профилактики. Приказ Минздрава России от 30.09.2015 N 683н "Об утверждении Порядка организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях" подтверждает, что на должность заведующего кабинетом медицинской профилактики для взрослых назначается медицинский работник, имеющий высшее образование по специальностям (направлениям подготовки) «сестринское дело», прошедший обучение по дополнительным профессиональным программам повышения квалификации по вопросам профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни. На должность руководителя центра медицинской профилактики, являющегося структурным подразделением МО, назначается медицинский работник, имеющий высшее образование по специальностям (направлениям подготовки) ...«сестринское дело», прошедший обучение по дополнительным профессиональным программам повышения квалификации по вопросам профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни.

Упомянутый в начале статьи Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 июня 2017 г. N 328н "О внесении изменений в Квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки", утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. N 707н" не оправдал надежд профессионального сообщества относительно бакалавриата. Те скромные должности в области клинической сестринской практики, которые предлагаются для выпускников программы, не соответствуют их уровню квалификации и вызывают больше вопросов, чем ответов.

Сейчас в профессиональной образовательной среде активно обсуждается проект нового ФГОС ВО по направлению подготовки Сестринское дело, так называемый ФГОС 3++. Отличительной особенностью этого образовательного стандарта должна стать привязка компетенций к трудовым функциям профессиональных стандартов. Пока авторами проекта предлагается ориентироваться на два действующих профессиональных

стандарта: Специалист по управлению персоналом (Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 06.10.2015 №691н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист по управлению персоналом»») и Педагог профессионального обучения, профессионального образования и дополнительного профессионального образования (Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 08.09.2015 №608н «Об утверждении профессионального стандарта «Педагог профессионального обучения, профессионального образования и дополнительного профессионального образования»»). На наш взгляд, такой подход не совсем верен, т.к. прежде всего подготовка бакалавров сестринского дела осуществляется для здравоохранения, а не для каких-то иных целей. Следовательно, во главу угла должен быть поставлен профессиональный стандарт в области здравоохранения и клинической медицины [3]. Какие же варианты профессиональных стандартов возможны в сфере здравоохранения. Ассоциацией выпускников с ВСО подготовлены проекты двух профессиональных стандартов, это «Специалист в области школьной медицины» и «Медицинская сестра общей практики». Однако проекты этих профессиональных стандартов нуждаются в широком обсуждении в очень серьезной доработке всего профессионального сообщества.

Выводы:

1. Переход на двухуровневую подготовку специалистов сестринского дела соответствует требованиям Болонской декларации, однако затрудняет их трудоустройство в здравоохранении;
2. Действующий ФГОС ВО по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело, уровень бакалавриата, не соответствует требованиям современного рынка труда в здравоохранении и требует переработки;
3. Проекты профессиональных стандартов «Специалист в области школьной медицины» и «Медицинская сестра общей практики» нуждаются в широком обсуждении и доработке профессионального сестринского сообщества.

Список литературы

1. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 июня 2017 г. N 328н "О внесении изменений в Квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки", утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. N 707н" URL: <http://www.garant.ru/hotlaw/federal/1121218/> (дата обращения: 27.09.2017)

2. Приказ Минобрнауки России от 03.09.2015 N 964 (ред. от 08.08.2016) "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело (уровень бакалавриата)" URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_187173/ (дата обращения: 27.09.2017)
3. Программа развития сестринского дела в Российской Федерации на 2010-2020 годы//Принята на III Всероссийском съезде средних медицинских работников. Екатеринбург. 2009, 22 с.

Лапик Светлана Валентиновна – д.м.н., профессор, декан факультета высшего сестринского образования, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Тюменский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Тюмень, тел. 89129258600, e-mail: lapiksv@mail.ru .

ИННОВАЦИОННЫЕ МЕТОДЫ, МЕТОДИКИ И ТЕХНОЛОГИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОСТРАНСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ КАК ФАКТОР ПРОФИЛАКТИКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ И СОЦИАЛЬНОЙ ДЕЗАДАПТАЦИИ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА

Токарева В.В.

*Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
Уральский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения
Российской Федерации, г. Екатеринбург*

Требования современного медицинского сообщества к выпускникам медицинских образовательных организаций диктуют новые подходы к методам, технологиям и средствам образования. Профилактировать профессиональное эмоциональное выгорание, предотвращая социально-психологическую дезадаптацию медицинского работника, в том числе позволяет образовательное пространство, доступное и готовое к инновациям и модернизации в содержании образования, образовательного процесса для выполнения поставленных задач.

Ключевые слова: профессиональное выгорание, профилактика, инновационные технологии, виртуальное образовательное пространство.

Innovative methods, techniques and technologies educational space of medical education as a factor of prevention of professional burnout and social maladjustment of a medical professional

Tokareva V.V.

Urals State Medical University, Yekaterinburg

The requirements of the modern medical community to the graduates of medical educational organizations, dictates new approaches to methods, technologies and means of teaching. The educational space of the organization, which must be ready for innovation and modernization in the content of education, educational process to perform the tasks, allows prevent the burnout and the social maladjustment among the health-workers.

Keywords: professional burnout, prevention, innovative technologies, virtual educational space.

Феномен профессионального эмоционального выгорания является неотъемлемой частью профессиональной деятельности тех специалистов, которых традиционно относят к категории помогающих профессий, и в первую очередь медицинских работников, принимающих на себя наибольшую нагрузку в ходе выполнения своих профессиональных обязанностей.

Провоцируя профессиональное отчуждение, профессиональное выгорание изменяет ценностные ориентации и активность личностной позиции, что проявляется в неудовлетворенности собой, эмоционально-нравственной дезориентации, редукции профессиональных обязанностей, личностной отстраненности (деперсонализации). Вопросами профессионального эмоционального выгорания в отечественной традиции занимались В.А. Бодров, В.В. Бойко, М.В. Борисова, Н.Е. Водопьянова, В.Е. Орел, С. Сиднева [1 - 5], также можно выделить труды С. Джексона, К. Маслач, Г. Фрейденберга, П. Брилла.

Провоцируя профессиональное отчуждение, профессиональное выгорание изменяет ценностные ориентации и активность личностной позиции, что проявляется в неудовлетворенности собой, эмоционально-нравственной дезориентации, редукции профессиональных обязанностей, личностной отстраненности (деперсонализации). Вопросами профессионального эмоционального выгорания в отечественной традиции занимались В.А. Бодров, В.В. Бойко, М.В. Борисова, Н.Е. Водопьянова, В.Е. Орел, С. Сиднева [1-5], также можно выделить труды С. Джексона, К. Маслач, Г. Фрейденберга, П. Брилла. Согласно положениям Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), «здоровье является состоянием полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствием болезней и физических дефектов». Диагностироваться по МКБ-10 профессиональное выгорание может по-разному: как «проблемы, связанные с трудностями организации нормального образа жизни» (код Z 37) или «расстройство приспособительных реакций» (код F 43.2). В любом случае, проблема воздействия профессионального выгорания на ценностные ориентации работников является актуальной с точки зрения поддержания у работников не только профессиональной, но и общей социально-психологической адаптации. В работе представлены исследования влияния феномена эмоционального выгорания на ценностные ориентации медицинских работников, при этом достаточно новым является взгляд, когда дезинтеграция ценностных ориентаций под влиянием профессионального выгорания рассматривается с точки зрения общей социальной адаптации респондентов, а синдром выгорания профилактируется в том числе и социально-психологическими средствами.

Цель работы – изучение особенностей ценностных ориентаций работников с различным уровнем эмоционального выгорания по отношению к профессиональной деятельности, семейной и социальной сфере

Материалы и методы

Для решения поставленных задач были использованы следующие методы исследования: обзор и анализ теоретической литературы, методы математической статистической обработки экспериментального материала, метод психодиагностики.

Для исследования уровня эмоционального выгорания медицинского персонала были использованы методика диагностирования уровня эмоционального выгорания В.В. Бойко, психосемантический подход исследования психических процессов Яньшина В., методика выявления скрытой мотивации с помощью методики цветowych метафор, Соломина И.Л. В исследовании приняли участие 60 сотрудников медицинского учреждения.

Выборка делится на две группы: работники бухгалтерии и медицинские работники. Демографические показатели у обеих групп идентичны: пол- женский; возраст- 30-45 лет; семейное положение – замужем (84% и 75% соответственно). Уровень образования: высший – 80% , средне специальный – 20%. Семейное положение: 84% - замужем и имеют 1-2 ребенка, 9%- замужем и не имеют детей, 7% - незамужем. Сходство данных выборки по социодемографическим факторам и видам осуществляемой деятельности осуществлялось намеренно для максимального исключения фоновых факторов.

Результаты исследования и их обсуждение

Мы можем констатировать в экспериментальной группе нарастающее под воздействием феномена выгорания профессиональное отчуждение, изменение профессиональной Я-концепции, снижение социальной адаптации в профессиональной, семейной сферах, а также снижение уровня социальной адаптации в профессиональной среде. Налицо выраженные признаки социально-психической дезадаптации.

Можно считать достоверно установленным наличие профессионального выгорания у медицинских работников с выраженным дисгармоничным изменением эмоционально-нравственных диспозиционных факторов и снижением профессиональной активности. Сравнение достоверности различий по методу Манна-Уитни подтверждает наличие дисгармонии ценностных ориентаций медицинских работников под влиянием переживания психотравмирующих переживаний в прошлом и нарастание этой дисгармонии под влиянием профессионального выгорания. Эмоционально-нравственная дисгармония диспозиций, появляющаяся под влиянием профессионального выгорания, негативно сказывается на семейной сфере (семья, муж, отец, любовь) и профессиональной сфере (работа, алкоголь). Можно утверждать, что личностная дисгармония снижает удовлетворение личности от своей жизнедеятельности как в семейной, так и в профессиональной сфере, провоцируя при этом асоциальные тенденции

к алкоголизации. В экспериментальной группе отмечается нарастающее под воздействием феномена выгорания профессиональное отчуждение, изменение профессиональной Я-концепции, снижение социальной адаптации в профессиональной, семейной сферах, а также снижение уровня социальной адаптации в профессиональной среде. Налицо выраженные признаки социально-психической дезадаптации.

Симптоматика профессионального выгорания же в контрольной группе выражается только в неадекватном эмоциональном отреагировании и, проявляясь в значительно меньшей степени, является инструментом достижения цели. При этом она не разрушает позитивное восприятие сфер жизнедеятельности, удовлетворенности от самореализации в них, не изменяет ценностные ориентации по отношению к себе и окружающему миру.

Заключение

Профессиональное выгорание медицинского работника действительно негативно влияет на гармоничность ценностных ориентаций и снижает социально-психическую адаптацию работника в основных сферах жизнедеятельности. При этом существует ряд условий организации работы, которые несут высокий риск «выгорания». Наличие трех или более из этих условий квалифицирует организацию как склонную к «выгоранию».

Речь идет:

1. о непрерывно высоких уровнях напряжений (стресса);
2. о загруженности иерархическими взаимодействиями в коллективе;
3. об ожиданиях дополнительных усилий от сотрудника с минимальным вознаграждением за это;
4. об отсутствии заботы о моральных нормах;
5. о монотонности работы;
6. ригидности функциональных обязанностей для сотрудников;
7. недостаточном участии сотрудников в процессе принятия решений [4].

Профессиональная деятельность медицинских работников сама по себе предполагает эмоциональную насыщенность, несет риск профессионального эмоционального выгорания и, как следует из результатов работы, снижение уровня социальной адаптации в профессиональной среде, где деятельность протекает в организациях, отвечающих трем и более критериям вышеприведенного списка. Именно потому очень важны меры по профилактике синдрома выгорания с использованием всех имеющихся для этого подходов. Для профилактики эмоционального выгорания медицинских работников Н.Е. Водопьянова предлагает метод преодоления синдрома через психосинтез и подъем профессионального статуса [5]. Потому среди путей профилактики не следует

пренебрегать и формированием благоприятного образа организации, как метода профилактирования профессионального эмоционального выгорания сотрудников. Среди путей формирования такого образа хотелось бы обратить внимание на путь, заключающийся в обеспечении доступа сотрудников к непрерывному образованию через самообразование, организацию семинаров, симпозиумов, дополнительные образовательные программы по профилю основных образовательных программ высшего и послевузовского профессионального образования, и т.п. Через включение в систему непрерывного медицинского и фармацевтического образования, привлечение сотрудников в качестве преподавателей, создание виртуальной профессиональной среды для отработки практических навыков по профессиональным дисциплинам организация непосредственно влияет на уровень восприятия поддержки коллектива и руководства. Особое значение здесь приобретают инновационные технологии профессионального обучения, активно применяющиеся в Центрах симуляционного обучения, виртуальных технологий с обновляемой базой фантомов, моделей, муляжей, тренажеров, виртуальных симуляторов и других технических средств обучения, позволяющих с той или иной степенью достоверности моделировать процессы, ситуации и иные аспекты профессиональной деятельности медицинских работников, где обучающиеся получают широкий спектр компетенций и прочно закрепляют практические навыки без риска нанесения вреда пациенту [6], что со своей стороны также снижает уровень стресса, профилактируя тем самым развитие синдрома профессионального выгорания а, следовательно, и профессиональной и социальной дезадаптации сотрудников.

Список литературы

1. Бойко В. В. Синдром «эмоционального выгорания в профессиональном общении. – СПб.: 1999. – С. 99-105.
2. Бойко И.Б. Введение в суицидологию (пенитенциарный аспект) – Рязань, Изд-во РАППЭ, 2003. - 241 с.
3. Бодров В. А. Психологический стресс: развитие учения и современное состояние проблемы - Рос. акад. наук, Ин-т психологии. – М.: ИПРАН, 1995.
4. Березин Ф. Б. Психологическая и психофизиологическая адаптация человека. - СПб.: Изд-во СПбГУ, 1988. - 332 с.
5. Водопьянова Н.Е. Профилактика и коррекция синдрома выгорания: методология, теория, практика. – СПб.: Изд-во СПб. ун-та, 2011. – 160 с.

6. Симуляционное обучение в медицине / Под редакцией профессора Свистунова А.А.
Составитель Горшков М.Д. — М.: Изд-во Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, 2013 – 288 с., ил.

Токарева Вера Владимировна - старший преподаватель кафедры Клинической психологии, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Уральский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Екатеринбург, ул. Репина, 3, телефон 89089126426, E-mail: vivetra22@yandex.ru

ИГРОВОЕ МОДЕЛИРОВАНИЕ КАК ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ИННОВАЦИЯ В ПРАКТИКЕ ПРЕПОДАВАНИЯ ДИСЦИПЛИН ИСТОРИЧЕСКОГО ЦИКЛА В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

Шапошников Г.Н., Устинов А.Л.

*Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
Уральский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения
Российской Федерации, кафедра истории, экономики, правоведения, г. Екатеринбург*

В статье дается анализ применения игровых технологий по дисциплинам «История», «История Отечества» и «История медицины» на первых курсах всех факультетов УГМУ. Преподавателями кафедры истории, экономики и правоведения предложены более 50 обучающих, дидактических и обобщающих тематических игр исторического цикла. Рассмотрены как достижения, так и проблемы, с которыми сталкиваются преподаватели и студенты при внедрении игровых технологий по социально-гуманитарным дисциплинам в медицинских вузах.

Ключевые слова: игровые технологии, обучающие и деловые игры, история, медицинские вузы, социально-гуманитарные дисциплины.

Simulation game as a pedagogical innovation in the practice of teaching of disciplines of the historical cycle in medical school

Shaposhnikov G.N., Ustinov A.L.

The Ural State Medical University, Yekaterinburg

The article analyzes the application of gaming technology in the disciplines of "History", "History of Russia" and "History of medicine" in the first year students of all faculties of USMU. Teachers of the Department of economic, history and law offered more than 50 educational, didactic and generalizing themed games historical cycle. Reviewed both achievements and challenges faced by teachers and students in the implementation of gaming technologies for social and humanitarian disciplines in medical schools.

Keywords: game technology, training and business games, history, medical schools, socio-humanitarian disciplines.

Педагогические инновации в современной высшей школе связаны как с совершенствованием традиционных моделей обучения, так и с внедрением новых педагогических технологий, ориентированных на приспособление учащимися к реалиям современного общества [1]. Поэтому вполне закономерным является рост интереса педагогической общественности к внедрению интерактивных технологий обучения.

К интерактивным (от англ. interaction – взаимодействие) относятся такие интенсивные технологии, которые построены на специально организованной групповой деятельности, «обратной связи» между всеми ее участниками для достижения взаимопонимания и коррекции учебного и развивающего процесса [2]. Одной из наиболее востребованных разновидностей интерактивного обучения является игровое моделирование. Особую познавательную и общественную значимость игровые технологии сегодня приобретают на семинарах и практических занятиях по истории в негуманитарных, в том числе медицинских и фармацевтических, вузах.

Цель исследования – обобщить накопленный в течение ряда лет опыт применения игровых практик по дисциплинам исторического цикла на кафедре истории, экономики и правоведения УГМУ, проанализировать как достижения, так и проблемы, которые возникали при подготовке и проведении игр в аудитории студентов-медиков при изучении гуманитарных дисциплин.

Следует отметить и эмоциональную рефлексию студентов, и воспитательный эффект игровой деятельности. По результатам анкетирования, которое преподаватели кафедры провели в 2016 г. более 70 % студентов групп, принимавших участие в игровой форме деятельности, выбрали ее в качестве наиболее интересной формы проведения семинаров. По результатам анкетирования 2017 г. этот процент оказался еще выше (75 %), последнее говорит об устойчивом интересе студентов к данной форме проведения занятий.

Материалы и методы исследования

Материалами исследования являются результаты анкетирования 2016/2017 учебного года, которое преподаватели кафедры проводили по результатам обучения в конце каждого семестра. Анкетирование охватило более 90 % первокурсников, проходивших обучение по дисциплинам исторического цикла. Материалы анкетирования хранятся на кафедре. При написании статьи использован статистический метод обработки анкет.

Результаты исследования и обсуждение

Игра на семинаре по истории — активная форма учебного занятия, в ходе которой моделируется определенная ситуация прошлого, в которой «оживают» и «действуют» люди — участники исторической драмы. Игровые формы обучения чаще всего предполагают работу в малых группах (командах), использование метода «мозгового штурма». Таким образом, закладываются навыки работы в команде единомышленников, прививаются элементы корпоративной культуры. Это важно и с точки зрения развития интеллектуальных умений обучающихся, формирования сбалансированного критического мышления и связанной с ним способности принимать обдуманые, взвешенные решения.

Преподаватели кафедры истории, экономики и правоведения УГМУ при внедрении игровых технологий ставят целью создать специфическое эмоциональное отношение субъекта к исторической действительности. Студенты наполняют «безлюдную» историю персонажами, которых они сами и изображают. Таким образом, достигается эффект сопереживания и рефлексии. Задачи применения игровых технологий: моделирование системы отношений, присущих конкретному историческому периоду (социальный аспект); помощь студентам в понимании сути тех социальных ролей, в которых отражается система ценностей эпохи, определяющих характер поступков исторического персонажа (аксиологический аспект).

В рамках компетентностного дискурса игровые технологии являются инструментом, способствующим формированию общекультурных компетенций, прежде всего, таких как: способность анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции, способность использовать экономические и правовые знания в профессиональной деятельности, способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.

В 2010/2011 учебном году в работе студенческого научного кружка кафедры (Клуб любителей истории Отечества – КЛИО) была опробована новая форма познавательной деятельности студентов – участие в городском студенческом турнире интеллектуальной интерактивной игры по истории и культуре России «Познай истину». Отборочный тур проводился в виде межфакультетской игры внутри УГМУ (участвовало 5 команд – 34 студента). Команда лечебно-профилактического факультета, ставшая победителем, вышла в городской тур игры и в финале завоевала второе место. Эта практика продолжается уже четвертый год, сборная команда УГМУ добивалась призовых мест в финале игры между вузами города.

Сегодня методический кабинет кафедры располагает пятью десятками деловых и обучающих игр, которые успешно применяются преподавателями в образовательном процессе. Подготовлены учебные пособия «20 игр по истории», который представляет собой цикл викторин по «Истории Отечества» и «20 игр по истории медицины». Последнее пособие является первым опытом в России обобщения игровых технологий по дисциплине «История медицины».

С 2010/2011 учебного года преподаватели кафедры стали использовать различные игровые технологии непосредственно на семинарах. По результатам шестилетнего использования игровых технологий в образовательном процессе, преподаватели кафедры разработали ряд методических рекомендаций. Во-первых, предпочтение в выборе игровых

методов должно исходить из специфики предмета и аудитории. Как показал наш опыт, студентами, изучающими дисциплины «История Отечества», «История медицины», оказались востребованы игры-викторины и имитационные игры. Во-вторых, проведение игр-викторин следует ставить на заключительных занятиях по объемным темам. В-третьих, учебная группа предварительно разбивается на три – максимум пять команд по желанию самих обучающихся, в которых осуществляется подготовка к игре. Работа в таких малых группах позволяет включить в процесс студентов, обычно не проявляющих активности на семинарах. Наличие большего числа команд, как показала наша практика, вводит элемент неорганизованности. В-четвертых, студенческая аудитория заметно разнится по уровню знания истории, желанию заниматься этой дисциплиной, загруженностью другими предметами. Иными словами, в каждой студенческой группе игра по одной и той же теме будет проходить по-разному.

Отметим, что при внедрении игровых технологий выявлены как положительные стороны, так и некоторые проблемы. Следует отметить несомненный интерес студентов к подобным видам аудиторных занятий и необходимость дальнейшего совершенствования методов игрового моделирования. Однако игровые модели обучения при всех их достоинствах не могут превалировать и должны занимать не более 10 – 12 % часов, отведенных в РПД на семинары. На кафедре истории, экономики и права УГМУ они развиваются только в качестве составной части комплексной системы обучения.

Также стало очевидно, что использование игровых технологий требует от самих преподавателей определенных навыков и педагогического мастерства. Переход к использованию инновационных технологий преподавания для многих сотрудников кафедры представляет определенные сложности. Игровое моделирование требует интенсификации труда преподавателя. На разработку деловой игры нужно не менее 30 часов, викторины – 20 – 25 часов, много времени отнимает и помощь студентам в подготовке имитационных и ролевых игр. При использовании игровой модели обучения преподаватель принимает на себя функции не только разработчика и организатора игровой деятельности, но и своего рода тренера и арбитра. К сожалению, не все наши коллеги сегодня готовы успешно применять игровые технологии.

Выводы

Наш опыт также показал, что применение более сложных деловых и ситуационных игр на первом курсе не дает должного результата. Задача преподавателя – учесть индивидуально-групповые особенности аудитории, провести определенную подготовительную работу в каждой группе студентов, поскольку существует опасность, что

ряд студентов, в ходе игры потеряет к ней интерес и превратится из участников в слушателей. В худшем случае может возникнуть групповое противодействие игре. «Сбой» в игре по вине педагога может также произойти как минимум по двум причинам. Первая – слабая подготовка и управление игрой; вторая – авторитаризм, излишнее и частое вмешательство педагога в процесс.

Список литературы

1. Кларин, М.В. Инновации в мировой педагогике: обучение на основе исследования, игры и дискуссии. (Анализ зарубежного опыта). – Рига: НПЦ «Эксперимент», 1995. – 176 с.
2. Панфилова, А.П. Инновационные педагогические технологии: Активное обучение. Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений. – М.: Издательский центр «Академия», 2009. – 192 с.

Шапошников Геннадий Николаевич - доктор исторических наук, доцент, заведующий кафедрой истории, экономики и правопедения, Федеральное Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский Государственный Медицинский Университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра Истории, экономики, правопедения, 620028, г. Екатеринбург, ул. Репина, д. 3, +7(343)214-85-38, e-mail: history@usma.ru

РАЗВИТИЕ ЛИЧНОСТИ СТУДЕНТА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МАСТЕР-КЛАССА**Билецкая Н.Ю.**

*Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Омский государственный медицинский университет» Министерства Здравоохранения
Российской Федерации, Колледж, г. Омск*

Методика проведения мастер-классов не имеет каких-либо строгих и единых норм. В данной статье раскрыты вопросы развития личности студента при проведении мастер-класса. Творческий преподаватель может стать главным внешним фактором в становлении креативной личности. При проведении мастер-классов происходит стимулирование психических процессов, развитие гибкости мышления, креативности.

Ключевые слова: мастер-класс, креативность, мотивация.

Development of the personality of the student while carrying out the master class**Bileckaya N.Yu.**

Omsk State Medical University, College, Omsk

The methodology of conducting master classes does not have any strict and uniform norms. In this article, the questions of the student's personality development during the master class are revealed. A creative teacher can become the main external factor in the formation of a creative person. During the master classes, there is stimulation of mental processes, development of flexibility of thinking, creativity.

Keywords: master class, creativity, motivation.

Мастер-классы способствуют личностной ориентации студента, формированию его креативности и культурных интересов, вводят студента в мир гуманитарной культуры. Принцип любого мастер-класса: я знаю, как это делать. Я научу вас. Важнейшим элементом мастер-класса является проблемная ситуация — начало, мотивирующее творческую деятельность каждого. Проблемная ситуация характеризует определённое состояние участника, возникающее в процессе выполнения такого задания, которое требует открытия или усвоения новых знаний о предмете, способе или условиях выполнения действий.

Цель работы - раскрыть вопросы развития личности студента при проведении мастер-класса.

Результаты исследования и их обсуждение

Главным средством передачи новой идеи своей (авторской), педагогической системы в современном образовательном процессе является мастер-класс. Опытный преподаватель вырабатывает индивидуальную методическую систему занятий, мероприятий, собственные «разработки», учитывает реальные условия работы с различными категориями, обучающимися и т.п. Одной из методик, позволяющих охватить весь спектр стоящих перед педагогом задач является мастер – класс.

Методика проведения мастер-классов не имеет каких-либо строгих и единых норм. В большинстве своем, она основывается как на педагогической интуиции преподавателя, так и на художественной, креативной восприимчивости студента. Термин «креативность» ввел Дж. Гилфорд, ему принадлежит понимание термина как способности человека отказываться от стереотипных способов мышления [1].

Креативность в литературе рассматривается как особый тип интеллектуальной способности, как творческий стиль деятельности, результат творческих достижений личности. Как известно, любое качество личности или отдельное психическое образование формируется под влиянием различных факторов. Одни могут быть стихийными и оказывать несистематическое влияние, другие — стабильными, потому что являются специально организованными. Развитие креативности тоже может осуществляться под влиянием различных условий — как случайно сложившихся, так и специально организованных. Однако то, что очевидно для психологов; работающих над проблемами креативности, совершенно не очевидно для подавляющего большинства преподавателей. Целью проведения мастер-класса по развитию креативности является: профессиональное, интеллектуальное и эстетическое воспитание студента. В это понятие вкладывается, прежде всего, развитие в ходе мастер-класса способности студента самостоятельно и нестандартно мыслить. В контексте мастер- класса профессиональное мастерство означает, прежде всего, умение быстро и качественно решать образовательную задачу в практическом поле выбранного предмета.

Для проведения мастер-класса необходимо сочетание имеющегося опыта и аналитическое мышление. Участники конкретного мастер-класса должны быть готовы к обстоятельному теоретико-методическому анализу представляемого опыта. В данном мастер-классе должна прослеживаться ярко выраженная индивидуальность, выбор,

полнота и оригинальность решения инновационных идей, их прогрессивность. Любое занятие, мастер-класс не обходятся без мотивации участников, актуальности и научности содержания и приемов обучения, наличие новых идей, выходящих за рамки стандарта и соответствующих тенденциям современного образования и методике обучения предмета, способность к методическому, научному обобщению опыта.

Эффективность проведения мастер-класса зависит от наличия приемов и условий мотивации, включения каждого в активную творческую деятельность по созданию оптимально нового продукта. Достаточностью используемых средств на занятии, их сочетание, связь с целью и результатом (промежуточным и конечным).

Результативность, полученная для каждого участника мастер-класса это - умение адекватно анализировать результаты своей деятельности.

Четкий алгоритм занятия, наличие оригинальных приемов актуализации, проблематизации, приемов поиска и открытия, удивления, озарения, рефлексии (самоанализа, самокоррекции) помогают достичь цели проводимого мероприятия. Эрудиция, нестандартность мышления, стиль общения, культура интерпретации своего опыта, возвышенный стиль, педагогическая харизма, способность к импровизации, степень воздействия на аудиторию, степень готовности к распространению и популяризации своего опыта, общая культура способствует развитию креативного мышления у студентов. Овладение студентами разными процедурами, механизмами, приемами творческой деятельности будет происходить в том случае, если преподаватель в процессе учебной деятельности использует методы на уровне творческого применения знаний и способов деятельности [2].

К методам данного уровня были отнесены: проблемное изложение знаний, эвристические беседы, комбинационный метод изложения, метод предварительных восприятий и проблемно-диалогический, метод деструктивного исследования и эмпатии.

Инновационные методы: информационно-рецептивный, экспрессивный (моделирование ситуаций), исследовательский, воздействия на эмоциональную сферу (игровые ситуации).

Методы развития познавательного интереса: создание ситуаций творческого поиска, стимулирования и мотивации долга и ответственности, создание ситуации успеха в обучении, постановки системы перспектив.

Одним из направлений работы является технология активного обучения с использованием деловой игры, драматизации и театрализации, групповой дискуссии, игрового проектирования, имитационных упражнений.

В современной психологии по развитию креативного мышления были сформулированы принципы, их предложил эксперт в области творческого мышления Э. де Боно:

- выделение необходимых и достаточных условий решения задачи;
- развитие готовности отказаться от прошлого опыта, полученного при решении задач подобного рода;
- развитие способности к соединению противоположных идеям из разных областей опыта и использование полученных ассоциаций для решения проблемы;
- развитие способности к осознанию поляризующей идеи в данной области знания и освобождение ее от влияния.

В последнее время широкое применение получила теория решения изобретательских задач (ТРИЗ). Ее преподают в вузах школах и даже детских садах. ТРИЗ, как технология решения изобретательских задач, разрабатывается с 1946 г. Согласно ТРИЗ технологические системы (ТС) возникают и развиваются по определенным законам. Следует отметить, что ориентация ТРИЗ на решение творческих проблем через алгоритмы, приверженность определенным правилам и стандартам противоречит убеждениям большинства психологов-исследователей креативности, которые убеждены, что важнейшим условием развития креативности является свобода от стандартов, от внешних установок [3].

Творческий преподаватель, уважающий личность и интересы студента, умеющий поддерживать, а не критиковать первые ростки творчества, показывающий пример креативного поведения, чуткий к индивидуальным особенностям личности обучающегося и к его личным эмоциональным проблемам, может стать главным внешним фактором в становлении креативной личности. Творческим процессом руководить можно не только «внешне», создавая соответствующие условия для раскрытия творческой индивидуальности студента, но и «внутренне»: интеллектом, эмоциями, воображением, общением, отношениями. И чем богаче у педагога палитра способов управления, тем больше шансов для получения желаемого результата.

Заключение

При проведении мастер-классов происходит стимулирование психических процессов, развитие гибкости мышления, креативности.

Список литературы

1. Митченкова, О.В. Развитие креативности студентов в воспитательном пространстве вуза [Электронный ресурс]: автореф. дис. канд. пед. наук: 13.00.01 / О.В. Митченкова. - Оренбург. - 2010. - Электрон. версия печ. публикации.
2. Ильин, Е.П. Психология творчества, креативности, одаренности. Мастера психологии - СПб.: Питер, 2009 - 443 с.
3. Фокин Ю. Г. Преподавание и воспитание в высшей школе: Методология, цели и содержание, творчество: Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений. - М.: "Академия", 2012. - 224 с.

Билецкая Наталия Юрьевна - преподаватель Федерального Государственного Бюджетного Образовательного Учреждения Высшего Образования «Омский государственный медицинский университет» Министерства Здравоохранения Российской Федерации, колледж, г. Омск, ул. Ленина, 12, e-mail: 415kabpsi@mail.ru

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МЕТОДИКИ ЗАНЯТИЙ СТУДЕНТОК МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА В СПЕЦИАЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ГРУППЕ

Коптева Т.В.

*Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
Омский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения
Российской Федерации, колледж. г. Омск*

Основная цель работы – поиск эффективных средств и методов оздоровительной тренировки девушек, имеющих отклонения в состоянии здоровья. Для реализации данной цели была предложена реабилитационная программа лечебной физической культуры на занятиях в специальной медицинской группе медицинского колледжа для студенток 18-23 лет. Эффективность программы - была подтверждена субъективными и объективными методами исследования.

Ключевые слова: оздоровительная тренировка, методы физической реабилитации, физические качества.

Improvement of the method of students of the medical college in the special medical group

Kopteva T.V.

Omsk State Medical University, Omsk

The main goal of the work is the search for effective means and methods of health-improving training for girls with deviations in health status. To achieve this goal, a rehabilitative program of curative physical training was offered in the special medical group of medical college for female students aged 18-23. The effectiveness of the program - was confirmed by subjective and objective research methods.

Keywords: health training, methods of physical rehabilitation, physical qualities.

Современный темп жизни, условия социально-экономического кризиса, сложная социально-психологическая обстановка чаще приводят к ухудшению физического состояния, снижению функциональных возможностей, росту неблагоприятных изменений в организме и появлению болезней в молодом и подростковом возрасте.

Это требует поиска эффективных средств и методов оздоровительной тренировки девушек, обеспечения организации занятий на новом уровне. В существующей научно-методической литературе по оздоровительной тренировке девушек специальной медицинской группы отсутствуют специально разработанные программы, либо нагрузка в них носит поддерживающий характер с очень слабым тренирующим эффектом [1-5]. *Гипотеза:* пути решения проблемы заключаются в разработке комплексной оздоровительной программы с разнообразными средствами и методами тренирующего воздействия, направленными на удовлетворение широкого спектра потребностей девушек.

Желание заниматься спортом, закалывать свой организм иногда не может быть осуществлено немедленно из-за состояния здоровья подростка. Прежде всего, следует учесть, что при большинстве заболеваний подросткового возраста освобождение от физкультуры не только не помогает улучшению здоровья, но и усугубляет болезненные явления в организме. Тем не менее, обычные занятия по программе, рассчитанной на здорового подростка, при отклонениях в состоянии здоровья должны быть видоизменены и всецело подчинены главной цели - всестороннему восстановлению здоровья. Эти задачи возможно решать на занятиях физической культурой в специальной медицинской группе.

Такие специальные группы по физкультуре, как правило, организуются для подростков-школьников с заболеваниями внутренних органов (болезни органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, эндокринные) и с заболеваниями опорно-двигательного аппарата (сколиотическая болезнь, юношеский кифоз, состояние после компрессионного перелома позвоночника и др.). С этой группой занимается преподаватель физического воспитания, а наблюдение за эффективностью таких занятий проводит врач учебного заведения.

Цель исследования заключается в разработке комплексной программы оздоровительной тренировки для девушек специальной медицинской группы.

Задачи:

1. Изучение основных нозологических форм заболеваний в специальной медицинской группе.
2. Исследование функциональных способностей и основных физических качеств девушек в специальной медицинской группе.

3. Исследование эффективности предложенной программы реабилитационных мероприятий в специальной медицинской группе.

Методы и организация исследования

Основным методом исследования был научный эксперимент.

Новизна нашего исследования заключается в использовании таких средств, как элементы шейпинга, йоги, авторских методик в совокупности с традиционными упражнениями оздоровительного характера.

Наиболее распространены в подростковом возрасте (и в нашем колледже) болезни органов дыхания. Необходимым условием улучшения состояния здоровья являются занятия физической культурой при хронических заболеваниях дыхательной системы. Специальная лечебная физкультура нормализует функции дыхания и повышает приспособительные возможности организма и дыхательной системы к неблагоприятным факторам среды. Для решения этой задачи применяются дыхательные упражнения - специально подобранные дыхательные движения в сочетании с движениями тела. В наших занятиях для профилактики и лечения заболеваний органов дыхания применяется парадоксальная дыхательная гимнастика по методике Стрельниковой. При выполнении упражнений по этой методике, парадокс заключается в том, что при сжатии грудной клетки, во время движения, осуществляется вдох, а не выдох. Что стимулирует развитие и тренировку дыхательных мышц, и дыхательной системы в целом.

Подростки, страдающие деформациями двигательного аппарата, на любой стадии этой болезни находятся под наблюдением ортопеда. В комплексном лечении их очень большую роль играет лечебная физкультура, которая позволяет исправить некоторые дефекты опорно-двигательного аппарата и добиться успешного лечения их начальных форм: нарушения осанки, искривления позвоночника, заболеваний суставов, плоскостопия, и др. Одной из причин, вызывающих сколиотическую деформацию и способствующих ее прогрессированию, является пониженная силовая и общая выносливость мышц, удерживающих позвоночный столб в вертикальном положении. Их развитие и укрепление лучше всего происходит во время упражнений из исходных положений лежа, когда мышцы освобождены от необходимости статической работы по удержанию туловища в вертикальном положении. В основном комплексе наших занятий проводятся разнообразные упражнения для брюшного пресса из исходного положения лежа на спине, упражнения в поворотах туловища и при поднимании ног,

головы и плеч из положения на боку, упражнения для мышц спины из исходного положения лежа на животе.

Улучшение функционального состояния позвоночника на наших занятиях достигается также упражнениями на скручивание и растягивание по методике Алоиза Рааба.

Показания к ЛФК весьма обширны. Она может обеспечить наиболее эффективный процесс лечения и может способствовать восстановлению всех функций организма после того, как лечение закончено. Лечебная физкультура положительно влияет и на органы дыхания, сердечно-сосудистую систему и даже зрение, помогает предотвратить воспаление легких в послеоперационный период у "лежачих" больных, нормализовать артериальное давление у гипертоников и гипотоников, и вообще решить очень много так называемых женских проблем. На занятиях в колледже для этого используются перевернутые позы – асаны из йоги. С помощью ЛФК можно восстановить психо-эмоциональный комфорт, помочь при ожирении, подагре, сахарном диабете, астме. и т.п

В эксперименте участвовали 10 девушек колледжа специальной медицинской группы, и 10 девушек основной медицинской группы (в качестве контрольной группы). Эксперимент длился в течение учебного года – с октября по май.

Результаты исследования и их обсуждение

Эффективность данной программы исследовалась с помощью тестов, определяющих уровень физического развития и функциональных проб, определяющих состояние основных систем организма.

Значительные изменения были достигнуты в состоянии дыхательной системы: произошло удлинение паузы после вдоха с 54,6% от нормы в начале эксперимента, до 88,3% - после основного периода. Улучшилось состояние ССС, о чем свидетельствуют снижение пульса в покое в среднем на 8,45%, снижение реакции ССС на стандартную нагрузку - в среднем на 11,4%, а также ускорение восстановления после нагрузки. Улучшились показатели развития физических качеств. Силовые и скоростно-силовые качества: количество сгибаний и разгибаний рук в упоре лежа на коленях за 30 с - на 27,5%. Сила мышц спины также значительно возросла. Значительно улучшилась гибкость позвоночного столба - возросла величина наклона вперед. Показатели функционального состояния дыхательной системы и развития гибкости стали у

девушек экспериментальной группы выше чем в контрольной группе студенток, относящихся к основной медицинской группе.

Выводы

1. Наиболее распространены в колледже заболевания опорно-двигательного аппарата (сколиоз, остеохондроз, врожденный вывих бедра, артроз); далее - органов дыхания (бронхиальная астма, хронический бронхит, гайморит); сердечно-сосудистой системы; а также имеются хронические воспалительные заболевания ж.к.т. и мочеполовой системы.

2. Необходимо использовать на занятиях специальной медицинской группы методику, комплексного воздействия на основные системы организма, с учетом состояния здоровья при заболеваниях различных нозологических групп.

3. Выявлена эффективность предложенной программы. Ее положительное влияние преимущественно проявилось в развитии физических качеств: выносливости, гибкости, координации, силовой выносливости.

Список литературы

1. Бальсевич В.К. Онтокинезиология человека. \ В.К. Бальсевич – М.: Теория и практика физической культуры, 2000. 275с.
2. Дубровский В.И. Движения для здоровья. \ В.И. Дубровский - М.: Знание, 1989.
3. Козлова Л.В. Основы реабилитации для медицинских колледжей \ Л.В. Козлова: учеб пособие. Изд. 7-е - Ростов н/Д.: 2012. 475с.
4. Лисицкая Т.С. Принципы оздоровительной тренировки. \ Т.С. Лисицкая - Теория и практика физической тренировки. М.: 2002. - № 8.
5. Селуянов В.Н., Мякитенко Е.Б. Оздоровительная тренировка по системе ИЗОТОН \ В.Н. Селуянов - СпортАкадемПресс.: 2001. 68с.

Коптева Татьяна Владимировна - преподаватель, Федеральное Государственное Бюджетное Образовательное Учреждение Высшего Образования «Омский государственный медицинский университет» Министерства Здравоохранения Российской Федерации, колледж, г. Омск, тел/ 89659751780, e-mail: astra-tania@mail.ru

МЕТОД ПРОЕКТОВ КАК СРЕДСТВО ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА

Ломова О.С.

*Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
Омский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения
Российской Федерации, колледж, г. Омск*

Статья посвящена ценности проектной деятельности, связывающей исследовательские и проблемные методы обучения студентов с практическим применением полученных знаний и умений в их будущей профессии. Показано, что выполнение творческих проектов позволяет развить критическое и творческое мышление, оттачивает умение ориентироваться в информационном пространстве и помогает сформировать профессиональную компетентность выпускников медицинского колледжа.

Ключевые слова: метод проектов; креативные исследовательские методы; творческая активность; профессиональная компетентность.

Method of projects as means of formation of professional competence of students of medical college

Lomova O.S.

Omsk state medical university, Omsk

Article is devoted to the value of the design activity connecting research and problem methods of training of students with practical use of the gained knowledge and abilities in their future profession. It is shown that implementation of creative projects allows to develop critical and creative thinking, perfects ability to be guided in information space and helps to create professional competence of graduates of medical college.

Keywords: method of projects; creative research methods; creative activity; professional competence.

Современная система здравоохранения нуждается в подготовке ответственного, инициативного, творчески мыслящего профессионала, который в достаточно краткий срок может адаптироваться на рынке труда [1, 2].

В настоящее время профессионализм средних медицинских работников определяется, помимо высокого уровня знаний их творческим потенциалом. В связи с этим будущие специалисты должны быть ориентированы на творческое развитие. При

этом большую роль играет познавательная деятельность студентов, активизирующая мыслительные процессы и помогающая их творческому самовыражению.

Цель работы - в сложившихся условиях перед преподавателем встает задача создания и внедрения в педагогическую практику новых, более совершенных методов обучения, направленных на развитие самостоятельной деятельности обучающихся.

Исследованиями установлено, что человек запоминает всего 10% услышанного, 30% увиденного и 80% выполненного практически. Передовыми педагогами организовано обучение таким образом, чтобы оно сопровождалось конкретными практическими действиями в виде составления конспекта и выполнения практических заданий. При этом метод проектов, разработанный в первой половине двадцатого века и применяемый в отечественной дидактике, в 20-30 годы приобрел особую актуальность [3].

Результаты исследования и их обсуждение

Студенческий возраст - это благоприятный период для самообразования, для которого характерно делать предметом анализа собственную мысль, стремиться выразить свою индивидуальность. Благодаря введению образовательных стандартов второго поколения проектная деятельность стала активно внедряться в образовательную сферу Российской Федерации. Современный проект призван стимулировать познавательную деятельность, развивать креативность и одновременно формировать определенные личностные качества студентов.

Проектная деятельность заметно активизирует мотивацию обучающихся и включает совокупность креативных исследовательских и поисковых методов, решения проблемных ситуаций, а также является способом достижения дидактической цели посредством детальной разработки проблемы, которая завершается осязаемым практическим результатом. Существенным предназначением метода проектов является предоставление студентам потенциала самостоятельно приобрести знания в ходе решения практических задач, требующих интеграции сведений из разных предметных областей, реализовать не только общие, но и профессиональные компетенции [4].

В настоящее время для выпускников колледжей значимо не только знание дисциплин, но и способность профессионально осуществлять свою деятельность. Преподаватели колледжа омского государственного медицинского университета активно развивают творческий потенциал студентов и стремятся не только передать накопленные знания, но и направить студентов на саморазвитие и самореализацию. Индивидуальные учебные проекты выполняют все студенты 1-го курса, обучающиеся на базе основного общего

образование. Проект является творческой работой студента и служит критерием дополнительной оценки его профпригодности. Выбор тематики проектов самый различный и охватывает все дисциплины, подлежащие изучению. Проект выполняется обучающимся в течение года в рамках учебного времени, отведенного учебным планом. После определения темы и формы проекта определяются этапы и сроки его выполнения. По окончании каждого этапа проводится обсуждение предварительных результатов.

Цель любого проекта заключена в формировании разнообразных стержневых компетенций, под которыми в современной педагогической деятельности понимают комплексные личностные свойства, охватывающие взаимосвязанные знания, умения, ценности, а также готовность использовать их в необходимой ситуации. Из большого количества информации необходимо умение выделять главное. На студента возлагается ответственность за исполнение проекта [5].

Проекты в завершённом виде обязаны отвечать определённым требованиям, материал проекта структурируют в соответствии с дисциплиной. Чаще всего темы проектов имеют отношение к актуальным вопросам практического здравоохранения, требующим применения созидательного мышления, исследовательских умений и знаний студентов из областей различных дисциплин. Так достигается естественная интеграция знаний.

Выполнение проекта позволяет развить критическое и творческое мышление студентов, оттачивает умение самостоятельно конструировать свои знания, ориентироваться в информационном пространстве; видеть, формулировать и поэтапно решать поставленные задачи, одни из которых сопряжены с усвоением новых знаний, другие – с выработкой оперативных навыков использования ранее усвоенного, а третьи – с поиском неизвестных решений. В рамках творческой работы познавательная деятельность студентов представляет собой не просто движение, а «самодвижение», ведь информация поступает не от преподавателя, а является результатом самостоятельной деятельности. Полученные знания порождают новую информацию, выстраивающую логическую цепочку для достижения конечной цели. Процесс исследовательской деятельности формирует у обучающихся колледжа следующие умения: рефлексивность, исследовательские навыки, презентационные и менеджерские умения [6].

Сложность для педагога в процессе проектной деятельности – это сыграть роль независимого консультанта, удержаться от подсказок, особенно если он видит, что студент выполняет что-то ошибочно. В ходе консультаций следует отвечать на возникающие вопросы, проводить семинар-консультацию для обобщенного рассмотрения

проблемы. Существуют и камни преткновения, такие как не понимание «конечного продукта», и стойкость стереотипов: «первым делом презентация»; «скачал – значит выполнил».

Мотивация проектной деятельности становится наиболее значимой, если ее результат имеет практическое применение, поэтому выполнение любого проекта включает конечный продукт, формирующий информационную компетентность - компьютерную презентацию, наглядную модель, буклет по теме проекта и т.д. Активное включение студентов в создание конечного продукта позволяет им постигать новые способы человеческой деятельности в социокультурной среде, находить и добывать знания, необходимые для выполнения проекта. При этом обучающиеся выстраивают межличностные отношения, приобретают необходимые жизненные познания, концентрируются на практическом опыте [7].

Заключение

Исследовательские проекты является одной из наиболее эффективных форм профессиональной подготовки будущих медицинских работников, способствующие успешной социализации студентов среднего специального образования. Выполнение проектов помогает демонстрировать приобретённые профессиональные компетенции, решать практические задачи и оказывать реальную медицинскую помощь пациентам. Овладение навыками проектной деятельности позволит привить выпускникам медицинского колледжа знания и умения профессионального направления и повысить их конкурентоспособность на рынке труда.

Список литературы

1. Деревицкая А.В. Проектное творчество студентов как средство позитивного реформирования профессионального образования / А.В. Деревицкая // Сб. результатов VII науч. конф. Research Journal of International Studies. – Екатеринбург: М. НИЖ, 2013. – №6 (13). – С. 132 – 140.
2. Бурсова А.П. Метод проектов как способ повышения мотивации студентов в среднем специальном образовании / А. П. Бурсова, Е. Б. Турбинова // Образовательная среда сегодня: стратегии развития: материалы IV Междунар. науч.- практ. конф. – Чебоксары: ЦНС «Интерактивплюс», 2015. – № 3 (4). – С. 236 – 238.
3. Соловьёва, Н.Н. Основы организации учебно-научной работы студента: методическое пособие для студентов // Н.Н. Соловьёва. – М., 2003. – 55 с.
4. Беспалко В.П. Слагаемые педагогической технологии // В.П. Беспалко. – М., 2013. – 224 с.
5. Ломова О.С. Аспекты эффективного обучения студентов медицинских колледжей

дисциплине физика / О.С. Ломова // Инновационные направления развития среднего медицинского образования: материалы Всеросс. науч.- практ. конф. – Тюмень: 2016. – С. 156 – 158.

6. Бережнова Е.В. Основы учебно-исследовательской деятельности студентов // Е.В. Бережнова. – М.: Издательский центр «Академия», 2005. – 128 с.

7. Дьяченко Н.А. Становление конкурентоспособности будущих специалистов в учреждениях среднего профессионального образования: Дисс. ... канд. пед. наук, Волгоград, 2008. – 309 с.

Ломова Ольга Станиславовна - к.т.н., доцент, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Омский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, колледж, г. Омск, тел. 89039266058, e-mail: 190567@mail.ru.

МЕТОДИКА ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЭЛЕКТРОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ РЕСУРСОВ ПРИ ПОДГОТОВКЕ СТУДЕНТОВ В МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ

Отмахова М.Ю.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Омский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, колледж, г.Омск

Рассмотренная в работе практическая реализация возможностей информационно-коммуникационных технологий в обучении студентов медицинских колледжей способствует повышению гуманистической и профессиональной направленности внедрения современных информационных технологий в образование. Разработанный пакет видео-задач по разделу «Диагностика в неврологии», способствует активизации учебно-познавательной деятельности обучающихся, формированию информационной культуры будущего специалиста и эффективному использованию информационно-коммуникационных технологий в профессиональной подготовке студентов медицинских колледжей.

Ключевые слова: технология, мультимедиа, видео-задача.

Methodology of the use of electronic educational resources at preparation of students in medical college

Otmakhova M.Y.

Omsk Stat Medical University, Omsk

The practical realization of possibilities of informatively-communication technologies considered in-process in educating of students of medical colleges assists the increase of humanistic and professional orientation of introduction of modern information technologies in education. Worked out package of videos-tasks on the division of "Diagnostician in neurology", assists activation of educational-cognitive activity of student, forming of informative culture of future specialist and effective use of informatively-communication technologies in professional preparation of students of medical colleges.

Keywords: technology, multimedia, video-task.

Актуальность проблемы использования компьютерной технологии обучения обусловлена все возрастающей информатизацией общественной жизни, а значит, и образования. Недостаточная разработанность компьютерных образовательных технологий в педагогической теории и практике и в особенности применения современных средств информационно-коммуникационных технологий определили направление данного

исследования, которое заключается в активизации познавательной деятельности обучающихся средствами информационно-коммуникационных технологий.

Сложившаяся к настоящему времени ситуация в профессиональной подготовке студентов в медицинских колледжах характеризуется рядом противоречий:

- между требованиями информационного общества и степенью готовности к жизни и работе в этом обществе;

- между потенциальными возможностями информационно-коммуникационных технологий и уровнем реализации этих возможностей в образовательной практике медицинских колледжей;

Цель исследования состоит в определении основ использования информационно-коммуникационных технологий и разработке комплекса видео-задач для активизации учебно-познавательной деятельности обучающихся.

Задачи исследования:

1. На основе анализа психолого-педагогической, методической литературы уточнить понятие «учебно-познавательная деятельность обучающихся».

2. Выявить возможности информационно-коммуникационных технологий для активизации учебно-познавательной деятельности обучающихся.

3. Разработать комплекс видео-задач для обучения по разделу «Диагностика в неврологии».

Материалы и методы

Для решения поставленных задач применялся комплекс методов исследования, включающий:

1. Методы теоретического анализа (теоретический анализ психолого-педагогической, методической и общенаучной литературы по проблеме исследования).

2. Изучение практики преподавания медицинских дисциплин в колледже.

3. Эмпирические методы исследования (педагогическое наблюдение, опрос студентов).

Результаты исследования и обсуждение

Информатизация системы образования - процесс обеспечения сферы образования теорией и практикой разработки и использования современных, новых информационных технологий, ориентированных на реализацию психолого-педагогических целей обучения и воспитания. Использование новых информационных технологий в учебном процессе стало необходимым условием для полноценного получения знаний [1 - 3]. Сегодня компьютер в образовательной организации - это инструмент, который позволяет не только эффек-

тивнее использовать традиционные формы и методы обучения, но и открывает совершенно новые образовательные возможности [4].

Рассмотрев подходы к использованию информационно-коммуникационных технологий (ИКТ) в преподавании клинических дисциплин и результаты освоения ИКТ в процессе обучения разделу «Диагностика в неврологии», сформулированы ряд рекомендаций, в частности:

1. Компьютерные программы не должны использоваться с развлекательной направленностью и с исключительной целью повышения интереса к предмету путем показа визуальных объектов. В профессиональном развитии обучающегося важно использовать мультимедиа средства (ИКТ) не только в качестве иллюстративного материала, но и как основу для структурирования и систематизации информации, творческого применения полученных знаний, т.е. иллюстрации должны подкреплять познавательную деятельность, а не заменять ее.

2. Используя ИКТ, необходимо планировать работу по обобщению и закреплению учебного материала через использование мультимедийных энциклопедий, включение тестовых заданий и закрепление знаний, умений и навыков на обучающих тренажерах, в обучающих программах.

3. Планируя формы работы с видео-задачами на занятиях с использованием ИКТ, необходимо создавать проблемные ситуации, развивать творческий потенциал обучающихся; не перегружать учебный материал использованием ИКТ (чрезмерное увлечение компьютером может принести вред, снизить работоспособность обучающихся).

4. При подготовке к занятиям с использованием ИКТ необходимо учитывать особенности акцентирования (зрительного) отдельных элементов, физиологические стороны восприятия (четкость печати, особенности шрифтов и т.д.) [5].

В ходе исследования были выделены следующие возможности информационно-коммуникационных технологий (в частности, используемых видео-задач):

- возможность хранения большого объема самой разной информации на одном носителе;
- возможность увеличения (детализации) на экране изображения или его наиболее интересных фрагментов, иногда в двадцатикратном увеличении (режим "лупа") при сохранении качества изображения;
- возможность выделения в сопровождающем изображении текстовом или другом визуальном материале "горячих слов (областей)", по которым осуществляется немедленное получение справочной или любой другой пояснительной (в том числе

визуальной) информации (технологии гипертекста и гипермедиа);

- возможность осуществления непрерывного аудиосопровождения, соответствующего статичному или динамичному визуальному ряду;

- возможность использования видеофрагментов из фильмов, видеозаписей и т.д., функции "стоп-кадра", покадрового "пролистывания" видеозаписи;

Разработанный комплекс видео-задач для обучения по разделу «Диагностика в неврологии» позволяет использовать компьютерные сети и современные коммуникации для проведения консультаций и обеспечения, обучаемых учебной и другой информацией из электронных библиотек, баз данных и систем электронного администрирования. Видео-задача состоит в том, что каждый студент получает так называемый записанный видеофрагмент, содержащий учебное задание, мультимедийный видеокурс, презентации и контрольные тесты.

Важным достоинством этой технологии является возможность более оперативного руководства обучаемым, его воспитания в процессе общения с преподавателем и группой, что является неоспоримым преимуществом традиционных форм очного обучения. Разработанный электронный образовательный ресурс раздела «Диагностика в неврологии» включает элементы и ресурсы, которые позволяют обеспечить студентов учебно-методическими материалами, осуществить автоматизированный контроль знаний по теоретическим разделам курса, реализовать автоматизацию управления внеаудиторной самостоятельной работой студентов. Использование видео-задачи возможно студентами, обучающимися по очной системе обучения, - для самоподготовки и самоконтроля своих знаний по предусмотренным дисциплинам в течение учебного года

Выводы

Использование в учебном процессе информационно-коммуникационных технологий способствует профессиональной подготовке студентов медицинских колледжей в результате организации процесса обучения, который обеспечивает:

- максимальную оптимизацию учебного материала за счет его структурной реорганизации, позволяющей актуализировать профессионально значимые умения;

- предварительную логическую обработку изучаемого материала с целью выявления в нем научного и педагогического содержания;

- проектирование деятельностного компонента, так как усвоение знаний происходит в режиме профессиональной деятельности;

- информатизацию компонентов модели, т.е. приведение их в соответствие с проектируемыми методами и средствами ИМТ.

Проведенное исследование не исключает многообразия вопросов, возникающих при подготовке к использованию информационно-коммуникационных технологий в педагогической деятельности специалистов-профессионалов, требует разработки комплекс видеоматериалов не только по одному разделу, но и при изучении модуля «Диагностическая деятельность» в целом.

Список литературы

1. Васильков В.Г., Сафронов А.И. Телекоммуникационные технологии и развитие службы медицины критических состояний // Информационные технологии. - 2012. - №6 - С. 18-20.
2. Красавина М.Е. Использование internet-технологий в дистанционном обучении для низкоскоростных информационных сетей [электронное издание] Информационные технологии в образовании, 2003. – <http://ito.edu.ru/2003/III/2/III-2-3091.html>
3. Левина, М.М. Технологии профессионального педагогического образования: учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений / М.М.Левина. - М.: Академия, 2012. 272 с.
4. Филиппов В. Высшая школа России перед вызовами XXI века //Высшее образование в России.- 2011. - №1.-С.5-15.
5. Везиров Т.Г., Абдулгалимов Р.М, Межведилова Л.Б., Программная среда PowerPoint как средство повышения наглядности материала, Махачкала, ДГМА, 2014

Отмахова Марина Юрьевна - преподаватель, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, колледж, г. Омск, ул. Ленина, 12, тел. 89039266058, e-mail: Marina.otm@eandex.ru.

ФОРМИРОВАНИЕ ПОЗНАВАТЕЛЬНОГО ИНТЕРЕСА В ИЗУЧЕНИИ АНАТОМИИ И ФИЗИОЛОГИИ У СТУДЕНТОВ ОМСКОГО МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА ПРИ ОМСКОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ФАРМАЦИЯ»

Терре В.В.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Омский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, колледж, г. Омск

Познавательный интерес у обучающихся является важным условием эффективности обучения. Познавательный интерес – важнейший побудитель любой деятельности, в частности, выработка данного интереса у студентов Омского медицинского колледжа при ОмГМУ по специальности "фармация" способствует развитию общих и профессиональных компетенций.

Ключевые слова: познавательный интерес, научный процесс, педагогические аспекты, специфика.

Cognitive interest elaboration in anatomy and physiology learning for students of Omsk state collage associated with Omsk state medical university pharmacy speciality

Terre V.V.

Omsk state collage associated with Omsk state medical university, Omsk

Students' cognitive interest is an important condition for effective learning. Cognitive interest is the most important stimulus in an educational activity, for example, cognitive interest elaboration helps to promote students professional competence of the Pharmacy specialty Omsk Medical College (associated with Omsk State Medical University).

Keywords: cognitive interest, scientific process, pedagogical specificity

Предметом изучения в данной статье служит коммуникативная работа преподавателя со студентами медицинского колледжа. Объектом изучения является специфика анатомии и физиологии, связь данных дисциплин с другими дисциплинами, такими как фармакология, основы патологии, ботаника. Важную роль в развитии профессиональных компетенций играет познавательный интерес, который формирует преподаватель путем воспитания сознательности, ответственности в выбранной профессии, необходимости понимания важности своего дела.

Цель исследования – продемонстрировать значимость познавательного интереса в изучении анатомии и физиологии у студентов Омского медицинского колледжа при Омском государственном медицинском университете (ОмГМУ) по специальности "фармация, выявить основные пути его формирования.

Материалы и методы исследования: коммуникативная работа с аудиторией студентов, наблюдение.

Результаты исследования и их обсуждение

Анатомия и физиология является базовой фундаментальной дисциплиной, которая играет большую роль в формировании клинического мышления будущих специалистов среднего звена. В среднем профессиональном образовании произошло объединение наук анатомии и физиологии в одну дисциплину, что позволяет одновременно с рассматриваемым строением органа и ткани изучать физиологические процессы, протекающие в изучаемом объекте, основные активные вещества, их свойства и функции, интегрировать полученные знания для дальнейшей работы, применять данные знания в других сопутствующих дисциплинах, развивать клиническое мышление у студентов. Анатомия и физиология человека тесно связаны со всеми медицинскими специальностями. Их достижения постоянно оказывают влияние на практическую медицину. Невозможно проводить квалифицированное лечение, не зная хорошо анатомии и физиологии человека. Поэтому прежде чем изучать клинические дисциплины, изучают анатомию и физиологию. Эти предметы составляют фундамент медицинского образования и вообще медицинской науки [1]. Без знания строения изучаемого органа невозможно дальнейшее изучение протекающих в нем процессов жизнедеятельности, а без знаний активных веществ, метаболитов, физиологических процессов, их структуры и этапов, невозможно усвоить фармацевтические науки. Анатомия и физиология человека – одна из главных и системообразующих дисциплин в профессиональной подготовке фармацевтов.

За последние годы существенно изменились функции фармацевта всей аптечной сети. Производственная деятельность по приготовлению лекарственных форм постепенно перемещается на промышленные предприятия. Одновременно с этим активизируется работа с врачами и больными в аптеках, больницах и поликлиниках. В связи с этим возникает необходимость усиления медико-биологической подготовки фармацевтов.

Главная задача данной дисциплины – обучение студентов целостному представлению об организме человека, как единой саморегулирующейся системы, пониманию сущности строения и механизмов регуляции, единства структуры и функции [2].

Таким образом, преподавателю необходимо продемонстрировать взаимосвязь данных дисциплин, показать важность каждой, внести вклад в понимание значимости анатомии и физиологии в дальнейшем образовательном процессе у студентов СПО. Одной из обязанностей преподавателя на занятии является активизация учебной познавательной деятельности студентов. Актуальность данной темы состоит в рассмотрении методов обучения, оказывающих влияние на активизацию познавательной деятельности. Для лучшего запоминания материала преподавателю следует поспособствовать заинтересованности у студентов по данной дисциплине. Под влиянием познавательного интереса у человека постоянно возникают вопросы, ответы на которые он сам постоянно и активно ищет. При этом поисковая деятельность совершается с увлечением, человек испытывает эмоциональный подъем. Познавательный интерес положительно влияет не только на процесс и результат деятельности, но и на протекание психических процессов - мышления, воображения, памяти, внимания, которые под влиянием познавательного интереса приобретают особую активность и направленность.

Характерной особенностью познавательного интереса является и его волевая направленность. Познавательный интерес направлен не только на процесс познания, но и на результат его, а это всегда связано со стремлением к цели, с реализацией ее, преодолением трудностей, с волевым напряжением и усилием [3]. Так, К. Д. Ушинский писал: «учение, лишённое всякого интереса и взятое только силой принуждения, убивает в учении желание учиться, без которого он далеко не уйдет» [4]. Познавательный интерес - это избирательная направленность личности на предметы и явления окружающие действительность. Эта направленность характеризуется постоянным стремлением к познанию, к новым, более полным и глубоким знаниям [5]. Формирование познавательного интереса в изучении дисциплин анатомии и физиологии у студентов медицинского колледжа по специальности «Фармация» достигается следующими путями:

- решением ситуационных задач, способствующих развитию клинического мышления
- самостоятельной работой студентов, которая включает в себя составление кроссвордов, заполнение таблиц, зарисовка изображений в свою тетрадь, ответы на письменные вопросы
- внеаудиторная работа, заключаемая в приготовлении рефератов и докладов, проявление творческого подхода к данному виду задания
- приведение примеров клинических случаев из литературных источников

- демонстрация студентам видеофильмов, отражающие строение органа, жизнедеятельность органов в целом, отдельные протекающие процессы

Ситуационная задача выступает средством принятия цели обучения студентами, средством постановки ими целей учения. В процессе решения ситуационной задачи студенты актуализируют знания, необходимые для решения данной задачи, повышается мыслительная способность студентов, активизируются познавательные процессы. Приведем пример. В теме «Изучение мышечной системы» рассматривается следующая ситуационная задача: после длительного бега на первой паре по физической культуре многие студенты на следующее утро испытывали неприятные болевые ощущения в области нижних конечностей; чем обусловлена данная боль и что необходимо предпринять для ее купирования? Так, студент начнет ассоциировать данную описанную ситуацию в задаче со своими ощущениями после тренировок, его интересуют процессы, происходящие с его мышечной тканью после физической активности, и, возможно, с помощью преподавателя, или самостоятельно, он разберется в причине возникновения данной боли и далее в методах ее купирования.

Самостоятельное составление кроссвордов наилучшим образом развивает заинтересованность студента, мотивирует на поиск нужной информации, на достижение конечного результата в виде решения данного задания, активизирует мыслительный процесс, умственную деятельность студента. Заполнение таблиц позволяет сконцентрироваться на главной мысли, развивает умение выделять основное, способствует любознательности. Самостоятельная работа студентов предполагает перенос изображений в свою тетрадь, что развивает зрительную память, механическую память, при этом усиливается концентрация внимания, у студента возникает интерес, какими способами лучше зафиксировать информацию, что выделить другим цветом. Написание кратких конспектов помогает учащимся правильно выделять главную мысль в тексте, при этом происходит активизация всех видов памяти, кроме того у студента появляется ряд вопросов преподавателю по данной теме, в которых он самостоятельно не смог разобраться. Письменные ответы на вопросы способствуют концентрации внимания к данной теме, лучшему запоминанию информации, умению грамотно сформулировать ответ на поставленный вопрос.

Приготовление рефератов и докладов на внеаудиторные темы положительно влияет на развитие познавательного интереса. Рассмотрим пример. При изучении темы «Изучение анатомии и физиологии дыхательной системы» студенты подготовили устные доклады «Курение. Его влияние на органы дыхания и на организм в целом», «Здоровый образ

жизни, мотивация, основные аспекты здорового образа жизни». При приготовлении таких работ студент имеет возможность раскрыть свой творческий потенциал, с интересом подойти к выбранной теме, поспособствовать проявлению интереса у слушателей.

Приведение примеров клинических случаев из жизни и литературных несет огромный вклад в понимании текущей темы у студентов, способствует формированию познавательного интереса, способствует лучшему запоминанию основных моментов по данной теме, развивает клиническое мышление. Так, при изучении физиологии крови человека преподаватель поясняет, почему перед сдачей крови на общий анализ не рекомендуется употреблять пищу, приводит примеры реактивного и физиологического лейкоцитоза, в разделе свертывания крови рассказывает о таком заболевании, как гемофилия, приводит причины и последствия анемий, клинический пример гибели от гипопластической анемии вследствие отека мозга. При изучении темы костной системы преподаватель рассказывает об изменениях в костях при отсутствии тех или иных микро-макроэлементов, витаминов, приводит пример рахита, объясняет, как избежать подобных патологий.

Демонстрация видеоматериалов способствует развитию заинтересованности, появлению множества вопросов преподавателю, формированию интереса у студентов к данному разделу темы.

Выводы

Для студента в большей степени интересно содержание обучения, важна занимательность урока, отдельные факты и примеры, ему интересно самостоятельно готовить сообщения и выполнять различные задания по изучаемой теме. Значительно привлекают творческий и исследовательский уровень. Итак, развитие познавательного интереса учащегося является актуальной проблемой педагогики. Активная мыслительная деятельность обеспечивается за счет использования преподавателем определенных методов и приемов, с помощью которых формируются умения обобщать, сравнивать, искать средства решения проблем. В связи с этим, особое значение приобретают коммуникативные умения, способность к моделированию ситуаций, введение дискуссий, приобщение к творческой деятельности. Активные методы, формы и средства обучения способствуют улучшению освоения материала, развитию научного интереса и активизации учебной деятельности. Активизация основывается на положениях теории деятельности, развития познавательного интереса и активизации познавательной деятельности студентов.

Список литературы

1. Федюкович Н. И. Анатомия и физиология человека: Учебное пособие. Изд. 2-е. — Ростов н/Д: изд-во: «Феникс», 2003.
2. Выписка из Государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 060108 «Фармация» (базовый уровень среднего профессионального образования).
3. Аристова Л.М. Активность учения школьника, М.: Просвещение, 1968.
4. Крившенко Л. П. Учебник для бакалавров: 2-е изд.М.: Сфера, 2014.
5. <http://www.b17.ru>

Терре Валерия Вячеславовна, преподаватель, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Омский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, колледж, г. Омск, тел. 89088048716 , e-mail: Valerie_91@mail.ru.

**ТЕХНОЛОГИЯ ОРГАНИЗАЦИИ ПРЕДМЕТНОЙ НЕДЕЛИ В
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ****Яшкова Л.А., Ефремова К.Г.**

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение Омский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, колледж, г. Омск

В статье рассматривается технология создания и проведения ежегодной тематической недели по дисциплине. Технология позволяет повышать интерес к изучаемой дисциплине. Предметная неделя – одна из форм внеурочной организации образовательного процесса, углубляющая и дополняющая систему предметных знаний, способствующая развитию обучающихся, расширяющая их кругозор и развивающая интерес к изучаемым дисциплинам.

Ключевые слова: педагогическая технология, предметная тематическая неделя.

The technology of creating subject week in educational institution**Yashkova L.A., Evfremova K.G.**

Omsk state collage associated with Omsk state medical university, Omsk

The article deals with the technology of creating and holding an annual thematic week for discipline. Technology allows you to increase interest in the discipline. The subject week is one of the forms of after-hour organization of the educational process, deepening and supplementing the system of subject knowledge, contributing to the development of students, expanding their horizons and developing interest in the subjects studied.

Keywords: pedagogical technology, subject week, thematic week.

Сегодня каждый педагог ищет наиболее эффективные пути усовершенствования учебного процесса, повышения заинтересованности обучающихся и роста их успеваемости. В связи с этим стремлением педагогов повышать качество обучения всё актуальнее становится технологизация образовательной деятельности.

Цель исследования – создание педагогической технологии, повышающей интерес к изучаемой научной дисциплине.

Материалы и методы исследования: анализ научной и методической литературы; педагогический эксперимент; диагностические методы.

Результаты исследования и их обсуждение

Педагогическая наука давно стремится к достижению если не абсолютного, то хотя бы высокого результата в работе с группой обучающихся и постоянно совершенствует свои средства, методы и формы обучения и воспитания.

Существует множество взглядов и подходов к определению понятия «педагогическая технология».

Педагогическая технология – системная совокупность и порядок функционирования всех личностных, инструментальных и методологических средств, используемых для достижения педагогических целей [1, 2].

Педагогическая технология – это описание процесса достижения планируемых результатов обучения (И. П. Волков).

Педагогическая технология – совокупность, специальный набор форм, методов, способов, приёмов обучения и воспитательных средств, системно используемых в образовательном процессе, на основе декларируемых психолого-педагогических установок.

Педагогические технологии реализуются как в аудиторных занятиях, так и во внеаудиторных, основной особенностью которых является выбор такого сочетания различных составляющих их элементов, которые наиболее оптимально отвечают познавательным интересам, уровню подготовленности обучающихся и педагогическому замыслу преподавателя.

Любая педагогическая технология должна удовлетворять основным методологическим требованиям – критериям технологичности, которыми являются:

- концептуальность;
- системность;
- управляемость;
- эффективность;
- воспроизводимость.

Концептуальность педагогической технологии предполагает, что каждой педагогической технологии должна быть присуща опора на определенную научную концепцию, включающую философское, психологическое, дидактическое и социально-педагогическое обоснование достижения образовательных целей.

Системность означает, что педагогическая технология должна обладать всеми признаками системы:

- логикой процесса,
- взаимосвязью его частей, целостностью.

Управляемость предполагает возможность диагностического целеполагания, планирования, проектирования процесса обучения, поэтапной диагностики, варьирования средств и методов с целью коррекции результатов.

Эффективность указывает на то, что современные педагогические технологии существуют в конкурентных условиях и должны быть эффективными по результатам и оптимальными по затратам, гарантировать достижение определенного стандарта обучения.

Воспроизводимость подразумевает возможность применения (повторения, воспроизведения) педагогической технологии в других однотипных образовательных учреждениях, другими субъектами.

Предметную неделю мы понимаем, как одну из форм внеурочной организации образовательного процесса, углубляющую и дополняющую систему предметных знаний, способствующую развитию обучающихся, расширяющую их кругозор и развивающую интерес к изучаемым дисциплинам.

Основные принципы организации и проведения предметной недели:

1. Неделя должна быть целостной и законченной, т.е. иметь психологически очерченные начало и конец, основную идею и девиз.
2. Необходимо иметь виды работ, которые делали бы каждый день неповторимым.
3. События недели должны охватывать всё учебное заведение и быть интересны всем субъектам образовательного процесса.

На примере тематической недели психологии нами была разработана технология организации и проведения предметной недели, которая, на наш взгляд, может быть использована в рамках любой дисциплины:

1. Определение темы предметной недели. Это значит продумать основную идею, которой будет посвящена конкретная предметная неделя. Данная идея обычно включает в себя ряд аспектов или слоев, которые и будут раскрывать мероприятия, предусмотренные неделей.
2. Структурирование основной идеи предполагает деление её на составные части (компоненты), которых обычно пять, что соответствует количеству дней, предусмотренных в тематической неделе.
3. Каждый день воплощает какую-то одну сторону (часть, структурный компонент) главной темы. Логика основной идеи недели последовательно раскрывается, переходя

от одного дня к другому, и приходит к своему завершению в пятый день, отражая постепенно все аспекты недели. День должен быть наполнен мероприятиями, определяющими смысл этого структурного компонента.

4. Хронология и содержание (структура) предстоящей недели вывешивается в форме большого, красочного объявления в самом посещаемом месте учебного заведения (например, в вестибюле).

5. Определение основных этапов недели:

- открытие тематической недели (выдача заданий на неделю);
- мероприятия, отражающие компоненты основной идеи;
- закрытие тематической недели (подведение итогов и обязательное конкурсное мероприятие (в различной форме: КВН, «Хорошие шутки», «Пойми меня» и др.) между командами студентов и преподавателей);
- необходимы «сквозные» мероприятия, которые проходят через всю неделю (открытие памятника дня или нечто наглядное, что отражает специфику каждого дня в рамках общей идеи, «живой стенд», забор мнений, психологическая почта, кино клуб и др.);
- мероприятия, раскрывающие тему дня (их может быть несколько). Количество зависит от темы структурного компонента. Эти мероприятия как можно полнее должны раскрывать тему дня.

6. Вся неделя носит соревновательный характер, что отражается на экране соревнований, где присутствуют все группы учебного заведения. Показателями для определения победителей могут быть: активность, креативность, сплоченность, своевременность (пунктуальность) и т.п.

7. Оценка результатов эффективности реализации предметной недели осуществляется в течение последующего месяца (методы оценки: наблюдение, анкетирование, тестирование учебных достижений по предмету и т.д.).

Заключение

Используя данную технологию, мы провели целый ряд тематических недель по психологии «Органы чувств», «Семь Я», «Дом», «Миры», «Человек» и другие, а также тематические недели естественнонаучных дисциплин «Грани мироздания» и «Мы в мире», «Мир глазами науки».

Список литературы

1. Кларин М.В. Инновации в мировой педагогике: обучение на основе исследования, игры и дискуссии. (Анализ зарубежного опыта). — Рига: НПЦ «Эксперимент», 1995. – 176 с.
2. Яшкова Л.А. Антропная катастрофа: причины, генезис, сущность. Диссертация на соискание ученой степени кандидата философских наук. – Омск, 2009.

Яшкова Любовь Алексеевна, к.филос.н., преподаватель, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Омский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, колледж, г. Омск, ул. Ленина, 12, тел. 89043234469, e-mail: lyaspb@mail.ru