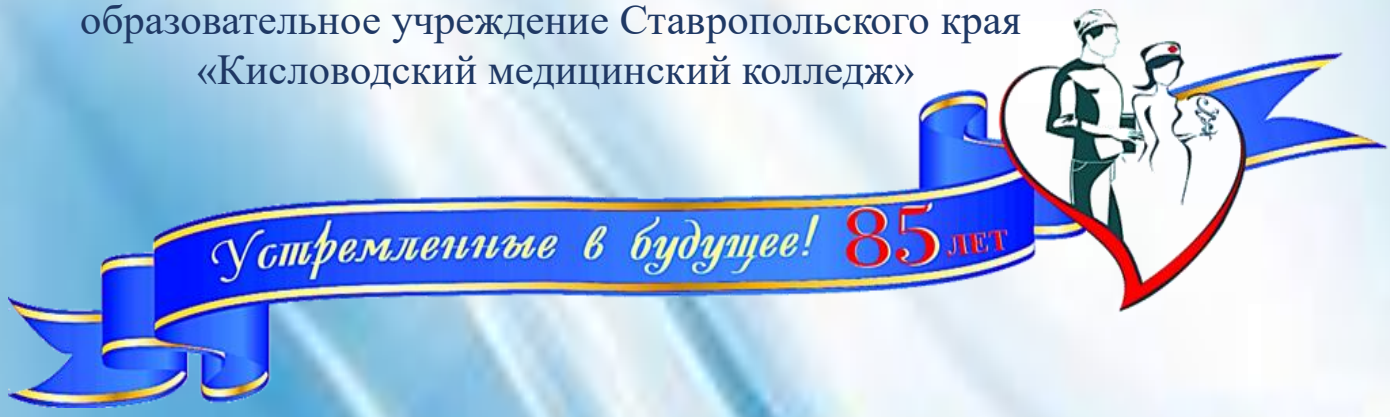
Министерство здравоохранения Ставропольского края

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Ставропольского края «Кисловодский медицинский колледж»



СБОРНИК МАТЕРИАЛОВ
научно-практической конференции «Инновационные подходы к организации образования в медицинском колледже: вызовы времени и решения», посвященной 85-летию со дня основания колледжа

Кисловодск
17 ноября 2017 год

Министерство здравоохранения Ставропольского края
Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Ставропольского края
«Кисловодский медицинский колледж»

«ИННОВАЦИОННЫЕ ПОДХОДЫ К ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ В МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ: ВЫЗОВЫ ВРЕМЕНИ И РЕШЕНИЯ»

(Материалы научно-практической конференции, посвященной 85-летию со дня основания ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»)

Кисловодск

17 ноября 2017

В сборнике представлены материалы научно-практической конференции, посвященной 85-летию со дня основания государственного бюджетного профессионального образовательного учреждение Ставропольского края «Кисловодский медицинский колледж» «**Инновационные подходы к организации образования в медицинском колледже: вызовы времени и решения**», состоявшейся 17 ноября 2017 года.

Редакционный совет:

Председатель
Истошин Николай Георгиевич, директор государственного бюджетного профессионального образовательного учреждение Ставропольского края «Кисловодский медицинский колледж», Заслуженный врач РФ, доктор медицинских наук, профессор

Заместители
Харин Владимир Иванович, заместитель директора по учебно-производственной работе
Ягьяева Мадина Аждаутовна, заместитель директора по организационно-методической и учебно-исследовательской (научной) работе

Члены редакционного совета
Амбарцумян Лияна Юриевна, преподаватель русского языка и литературы
Беккер Марина Семеновна, председатель общеобразовательной ЦМК, преподаватель информационных технологий в профессиональной деятельности
Григорьян Марина Борисовна, методист
Другова Елена Николаевна, методист

Ответственные за выпуск: Беккер М.С., Харин В.И., Ягьяева М.А.
тел. 8(87937) 6-89-27

ПРИВЕТСТВЕННОЕ СЛОВО ДИРЕКТОРА ГБПОУ СК «КИСЛОВОДСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

Уважаемые участники конференции!
Дорогие друзья и коллеги!

Рад приветствовать Вас на научно-практической конференции **«Инновационные подходы к организации образования в медицинском колледже: вызовы времени и решения»**, посвященной 85-летию со дня основания государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения Ставропольского края «Кисловодский медицинский колледж».

Тема конференции актуальна в контексте современной образовательной стратегии, определяющей приоритет развития медицинского профессионального образования, существенной частью которых является подготовка квалифицированных кадров среднего звена для лечебно-профилактических и санаторно-курортных учреждений.

Уровень базовых знаний, которыми должны владеть современные выпускники-медики, становится все выше. Появляются новые технологии в диагностике и новые методы лечения. Все это способствует повышению требований к качеству подготовки выпускников медицинских учебных заведений. Достижение более высокого качества обучения может быть обеспечено только за счет интеграции образования, науки и инновационной деятельности. Основополагающее значение для совершенствования образовательного процесса имеет применение новых обучающих технологий.

В связи с такой многофункциональностью важно определение путей достижения качества образовательных услуг, представляемых организациями среднего профессионального образования, что позволяет обозначить и спрогнозировать заданный результат целостной системы профессиональной подготовки медицинских работников.

Эти процессы необходимо проводить на новой качественной основе, сущность которой составляет создание модели интегрированной профессиональной деятельности специалиста медицинского профиля среднего звена, обеспечивающей расширение и мобильность профессиональной специализации медицинского работника в связи с требованиями ЛПУ и СКУ.

Уверен, что участники конференции как творческое профессиональное педагогическое сообщество в рамках конференции будут активно общаться, обсуждать теоретические проблемы и практические наработки, прогнозировать совместное профессиональное развитие, открывать новые способы взаимодействия друг с другом

Желаю участникам конференции успешной работы, творческого вдохновения и плодотворного научного диалога.

Н.Г. Истошин,
Директор ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»,
Заслуженный врач РФ, доктор медицинских наук, профессор,
Герой труда Ставрополья.

ПРАКТИКА ИСПОЛЬЗОВАНИЯ НОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ В ГБПОУ СК «КИСЛОВОДСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

Н.Г. Истошин, М.С. Беккер,
ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»

Профессиональное образование в России было и остается важным в решении социально-экономических проблем страны. Современные требования рынка труда вызывают необходимость модернизации российского профессионального медицинского образования. Первоочередная задача – достижение конкурентоспособности студентов-выпускников Кисловодского медицинского колледжа по всем специальностям.

Главный приоритет стратегии развития российского профессионального образования – достижение его высокого качества. В связи с этим предметом обновления и совершенствования стали индивидуализация образования, система оценки качества образования и сертификации квалификаций, оптимизация сети образовательных организаций, развитие социального партнерства, внедрение профессиональных стандартов, информатизация образования и пр.

Образование сегодня при условии его качества – это инвестиционная сфера, это фактор социального благополучия.

«Система образования консервативна и не терпит революций», - часто говорит министр. Все изменения должны быть только эволюционными, постепенными, обдуманными. При этом обязательно стоит переосмысливать и использовать уже имеющийся опыт. «Всё новое - хорошо забытое старое, но в современных технологических реалиях», - сказала глава Минобрнауки Ольга Юрьевна Васильева в одном из недавних интервью.

Обсуждаются проекты НТИ, запускаются платформы онлайн-образования, появились официальные аккаунты министерства в соцсетях.

Новый образовательный стандарт требует компетентностного подхода к образованию, поэтому актуальными становятся активные и интерактивные педагогические технологии.

В настоящее время в СПО реализуется более 250 образовательных технологий. Современные и наиболее востребованные нашими педагогами 18-20 технологий:

1. Проблемно-развивающее обучение.
2. Информационно-коммуникационные технологии.
3. Портфолио.
4. Личностно-ориентированное обучение.
5. Технология развития критического мышления.
6. Использование парацентрической технологии,
7. Кейс-технология.
8. Технология модульного обучения.
9. КМД (КСО).
10. Здоровьесберегающие технологии.
11. Игровые технологии.
12. Технология знаково-контекстного обучения.
13. Проектные технологии.
14. Программированное.
15. Интегрированное.
16. Технология опережающего обучения с использованием опорных схем.
17. Технология эвристического обучения.
18. Мультимедийные технологии.
19. Радиантное мышление
20 Природно-рефлексивная технология развития саморазвития человека

21 Дебаты и др.

Справочник Шныревой Н. А., Губанова М. И. дает нам определение «качество образования» — это «совокупность потребительских свойств образовательной услуги, обеспечивающей возможность удовлетворения комплекса потребностей по всестороннему развитию личности учащегося (студента). Основные факторы, определяющие качество образования: 1) профессорско-преподавательский состав; 2) учебно-методическое обеспечение, образовательные технологии; 3) материально-техническая база; 4) интеллектуальный потенциал учебного заведения». [1]

Основным среди всех перечисленных является использование образовательных технологий.

Образование социализирует, воспитывает, обучает. На протяжении всей своей жизни человек получает новые знания, совершенствует уже имеющиеся. Но важным остается вопрос о том, какое образование он получает. Образование должно быть качественным. Если двух студентов обучать, используя различные методики, в результате качество полученных знаний, умений и навыков будет различны.

Требования, предъявляемые к качеству подготовки специалистов, постоянно растут. Это связано с внедрением в практическое здравоохранение инновационных методов диагностики, лечения и ухода, применением нового оборудования, а значит, в системе дополнительного профессионального образования должны происходить такие изменения, которые способны обеспечить повышаемые требования к качеству знаний специалистов.

Информационно-коммуникационные технологии, приобретают новые формы обучения, что позволяет повысить качество обучения средних медицинских работников.

Информатизация рассматривается как один из основных путей модернизации системы образования. В соответствии с новыми «Квалификационными характеристиками должностей работников образования» каждый преподаватель просто обязан уметь работать с современными средствами обучения хотя бы ради того, чтобы обеспечить одно из главнейших прав обучающихся - право на качественное образование. Сегодня преподаватель, действующий в рамках привычной «меловой технологии», существенно уступает своим коллегам, ведущим занятия с использованием мульти-медиапроектора, электронной доски и компьютера, обеспечивающего выход в Интернет. Использование ИКТ позволяет перейти от объяснительно-иллюстрированного способа обучения к деятельностному, при котором студент становится активным субъектом учебной деятельности.

Поэтому в Кисловодском медицинском колледже ведётся планомерная работа по совершенствованию информационного обеспечения учебного процесса.

Преподаватели колледжа используют мультимедийные технологии, которые позволяют интегрировать аудиовизуальную информацию, представленную в виде текстов, слайдов, видеороликов для визуализации и лучшего закрепления теоретического и практического материала. Использование преподавателями интерактивной доски позволяет активизировать внимание студентов и различные виды памяти. На занятиях используются презентации, расширяющие и иллюстрирующие лекционный материал. В помощь преподавателям в методическом кабинете и библиотеке имеется каталог лекций-презентаций по различным дисциплинам и междисциплинарным циклам.

Кроме того, в последнее время эффективным инструментом, помогающим в учебном процессе, стала компьютерная техника. В компьютерных классах проводится рубежный и итоговый контроль знаний. Тестирование проводится в обучающем (по разделам согласно учебно-тематическому плану) и в зачётном режимах. В программе можно установить ограничение времени, получить итоговый результат тестирования в процентах для последующего анализа.

Внедрение в учебный процесс информационно-коммуникационных технологий позволяет охватить большой объём материала, повышает уровень самообразовательных

навыков, мотивацию совершенствования знаний, формирует умения ориентироваться в большом объёме информации.

Активное внедрение информационно-коммуникационных технологий в образовательный процесс позволяет обеспечить переход к качественно новому уровню педагогической деятельности, значительно увеличивая ее дидактические, информационные, методические и технологические возможности, что в целом способствует повышению качества подготовки средних медицинских работников, повышению профессионального мастерства преподавателей.

Именно сегодня для успешного проведения современного урока необходимо осмыслить по-новому собственную позицию, понять, зачем и для чего необходимы изменения, и, прежде всего, измениться самому.

Литература

1. Алексеева А. А. Новые образовательные технологии как механизм повышения качества знаний // Молодой ученый. — 2015. — №16. — С. 400-403

РАЗДЕЛ 1. НОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ В МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ

ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ В МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ

Л.К. Абрекова,
ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»

Основой в современной системе образования должны стать не столько учебные дисциплины, сколько способы мышления и деятельности. Необходимо не только выпустить специалиста, получившего подготовку высокого уровня, но и включить его уже на стадии обучения в разработку новых технологий, адаптировать к условиям конкретной производственной среды, успешно выполняющим профессиональные функции.

В целях освоения профессиональных компетенций у студентов, преподавателями медицинского колледжа должны разрабатываться и внедряться инновационные формы обучения. Одной из направлений внедрения инновационных технологий в медицинском колледже является разработка медицинских интерактивных игр-симуляторов. Так как подготовка квалифицированных специалистов в соответствии с ФГОС требует творческого подхода к современному образовательному процессу, перед преподавателями клинических дисциплин стоит цель – повышение заинтересованности студентов в овладении общими и профессиональными компетенциями через игры. Игры-симуляторы помогают студентам закрепить практические навыки, которые способствуют развитию клинического мышления. Затем, студенты отрабатывают свои знания и умения на практических занятиях в манипуляционных кабинетах колледжа, где студенты до автоматизма отрабатывают каждую манипуляцию, тем самым приобретают практический опыт.

В ходе работы преподаватель должен свою деятельность строить на основе применения инновационных образовательных технологий: информационно - коммуникативные, технологии интерактивного обучения, технология критического мышления, проектная технология, технология проблемно - диалогическая.

Проектная технология, проблемное обучение, технология дебатов позволяют реализовать студентами самостоятельные проекты, определять и аргуентированно доказывать свою позицию, раскрывать, творческий потенциал личности, способствуют самореализации и самоопределению.

Необходимо активно внедрять интерактивное обучение, поскольку это специальная форма организации познавательной, практической и творческой деятельности. Интерактивная деятельность на занятиях предполагает организацию и развитие диалогового общения, которое ведет к взаимопониманию, взаимодействию, к совместному решению общих, но значимых для каждого участника задач. На занятиях используются такие формы обучения, как урок-дискуссия, урок - диспут, урок - конференция, урок - суд.

Информационно - коммуникационные технологии позволяют развивать навыки самостоятельной, исследовательской, творческой работы, способствуют самовыражению и саморазвитию личности. Работа над презентацией, ее публичное представление, защита положительно влияет на развитие у студентов навыков общения с помощью информационно-компьютерных технологий, дает дополнительную мотивацию к изучению медицины, способствует повышению уровня восприятия информации презентации.

Также перспективной являются проектная и исследовательская деятельность студентов по овладению оперативными знаниями в процессе социализации. Совместная деятельность реально демонстрирует широкие возможности сотрудничества (умение работать в коллективе, брать ответственность за выбор решения на себя).

Применение таких технологий дает преподавателям способность формировать образовательную среду, использовать свои способности в реализации задач инновационной образовательной политики, готовность использовать современные технологии диагностики и оценивания качества образовательного процесса.

ИННОВАЦИОННОЕ НАКОПЛЕНИЕ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ

А.М. Айрапетян,
ГБПОУ СК «Пятигорский медицинский колледж»

На сегодняшний день в системе образования остро стоит вопрос накопления учебно-методического обеспечения, решение которого приведет к усовершенствованию процесса самостоятельной и внеаудиторной работы.

Учебно-методическое обеспечение (далее УМО) представляет собой систему взаимосвязанных и взаимодополняющих средств обучения и контроля, необходимых для обеспечения всех видов аудиторных занятий, практик, аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы при реализации программ подготовки специалистов среднего звена (далее ППССЗ), а также для самостоятельного изучения материала обучающимися при консультативной поддержке преподавателя.

УМО создаются с целью: обеспечения качественной реализации ФГОС; систематизации содержания учебных дисциплин, профессиональных модулей с учетом достижений науки, информационных технологий, современного производства; методического сопровождения дисциплин, профессиональных модулей (далее ПМ) или междисциплинарных курсов (далее МДК), практик; оснащения учебного процесса учебно-методическими, справочными и другими материалами; оказания обучающимся методической помощи в усвоении учебного материала; обеспечения планирования и организации самостоятельной работы и контроля знаний обучающихся.

При накоплении УМО и хранении на сайте колледжа обучающимся оказывается методическая помощь в усвоении учебного материала. Этот вопрос очень остро стоит в сфере профессионального образования. Данный инновационный проект, обеспечивает планирование и организацию самостоятельной работы и контроль знаний обучающихся при отрабатывании пропущенных занятий самостоятельно и внеаудиторно, где в последующем оценивается уровень усвояемости изученного занятия самостоятельно. Таким образом, новшество дает экономию времени и усовершенствование самостоятельной внеаудиторной работы обучающегося.

Исследуя возможность проведения данного проекта, прежде всего, нужно проанализировать ресурсное обеспечение нашей инновационной деятельности.

В целом инновационный проект предполагает создание некой учебно-методической обучающей системы для самостоятельного/внеаудиторного изучения дисциплин/ПМ/МДК или для отрабатывания пропущенных занятий. Обучающий пропустивший занятие, самостоятельно и внеаудиторно на сайте образовательного учреждения совершает вход в систему. В системе обучающемуся для изучения предлагается учебно-методический материал и отработка пропущенного занятия методом выполнения теоретических (в тестовой форме) и практических (мультимедийные и манипуляционные) заданий. Выполнив последовательный алгоритм выполнения задания ранее заданный преподавателем, система автоматически вносится оценка в электронный журнал посещения занятий. Таким образом, оптимизируется и усовершенствуется процесс отрабатывания пропущенного занятия, что приводит образовательное учреждение к стратегическим последовательным изменениям в образовательном пространстве работая в инновационном режиме.

Реализация этапов инновационного проекта помогает контролировать промежуточные и итоговые результаты инновационной деятельности. Таким образом, ожидаемыми показателями эффективности инновационной деятельности будут – оптимизация и усовершенствование процесса объяснения и изучения пропущенного занятия, что обеспечивает процесс становления, развития и функционирования среднего профессионального образовательного учреждения в новом совершенном инновационном режиме, выставляя на первый план улучшение педагогической деятельности и активизацию процесса обученности и воспитанности обучающихся образовательного учреждения.

ПЕРСОНАЛЬНЫЙ САЙТ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ, СРЕДСТВО ФОРМИРОВАНИЯ ИНФОРМАЦИОННОГО ПРОСТРАНСТВА КОЛЛЕДЖА

М.С. Беккер,
ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»

Информационно-образовательное пространство – это программно-телекоммуникационная среда, обеспечивающая активную интеграцию информационных технологий в образовательный процесс и создающая условия для формирования компетентного студента. Цели создания должны быть тесно связаны с основными целями деятельности образовательного учреждения. В то же время, процесс информатизации оказывает существенное влияние на цели общего образования.

В настоящее время Кисловодский медицинский колледж занимается формированием и расширением своей информационной структуры в безграничном пространстве глобальной сети.

Существует множество составляющих информационного пространства образовательного учреждения, и персональный сайт преподавателя является одной из них.

Преподаватели имеют собственные рабочие программы, учебно-методические пособия, методические рекомендации, разработки практических занятий и лабораторных работ и т.д. Все это можно выложить на сайт при необходимости демонстрации для студентов и преподавателей.

Кроме этого, преподаватели, работающие в системе среднего профессионального образования, занимаются воспитательной работой, имеют определенные результаты, которые можно представить в различных видах информации: видео, фотографии, коллаж, и т.д.

Показывая это на сайте, преподаватель повышает значимость работы со студентами, демонстрирует необходимость проведения тех или иных мероприятий. Множество преподавателей осваивают современные педагогические технологии, которые требуют

непосредственной интеграции с информационными технологиями, например, проектный метод, дистанционное обучение и т.д.

Результаты проектной деятельности, размещенные на сайте, покажут не только заинтересованность студентов данной дисциплиной, решат большое количество организационных и воспитательных моментов, но и продемонстрируют высокий профессионализм преподавателя, уровень достижений студентов в изучении той или иной проблемы.

Персональный сайт дает прекрасную возможность демонстрации достижений и преподавателя, и студентов, может показывать новости, значимые события колледжа, позволяет проводить социологические опросы на различные темы, участвовать в обсуждениях и многое другое. С помощью персонального сайта занимаемся обучением студентов в сфере освоения информационных технологий. Еще далеко не все умеют пользоваться блогами, форумами, даже электронной почтой, всю обучающую информацию по этим вопросам можно установить на персональном сайте, и направлять действия студентов для освоения данных технологий.

Персональный сайт преподавателя – это виртуальное «лицо» работника образовательного учреждения, его наличие указывает на определенный уровень профессиональных достижений.

Информационные технологии развиваются стремительно и создание сайта, уже не является проблемой для многих преподавателей, но вот заполнить его авторскими материалами возможно, в основном, для человека с активным творческим потенциалом.

По истечении определенного отрезка времени появляется педагогический опыт, который можно показать с помощью сайта, разместив на его страницах: методические документы (учебные программы, учебно-методические пособия, методические разработки для проведения практических занятий и т.д.); достижения учащихся, результаты проектной деятельности; электронный учебник и другие электронные образовательные ресурсы.

Процесс саморазвития личности педагога, обобщение опыта отображается в публикациях, ссылках на сайты с размещенными материалами.

Данную возможность сайта удобно использовать для объединения основных авторских материалов в одном месте информационного пространства с целью просмотра в любое время, указания ссылки на использование материалов с сайта.

Сайт с материалами к зачетам и экзаменам дает возможность студентам подготовиться в индивидуальном режиме к разным видам аттестации, решать задачи, ознакомиться с тестовыми заданиями, читать и конспектировать электронный учебник.

Такой способ подготовки повышает качество знаний и успеваемость студентов, позволяет сократить время на отработку пропущенных занятий, эффективно помогает устранить пробелы в знаниях по математике и информатике.

При использовании сайта нет необходимости печатать некоторый материал на бумажном носителе с большим количеством копий, его распространение доступно всем, кто пользуется Интернетом.

Данный вид организации информационного пространства образовательного учреждения, как дополнение к основному сайту колледжа, является удобным и для преподавателя, и для студентов, экономичным по отношению к учебному времени и способу распространения информации.

Персональные сайты имеют перспективное будущее, их существует уже большое множество в Интернете, на страницах содержится материал, который дополняет информационное образовательное пространство колледжа.

Такие сайты повышают значимость размещаемой на них информации, следовательно, увеличивают эффективность образовательного процесса.

АНАЛИЗ СУЩЕСТВУЮЩИХ ПОДХОДОВ К ОРГАНИЗАЦИИ УЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В СРЕДНЕМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ ОБРАЗОВАНИИ

Л.В. Болдырева,
ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»

Сегодня в системе современного профессионального образования выдвигаются на передний план нетрадиционные подходы к организации процесса обучения. Актуальной целью становится создание личностного потенциала человека, воспитание его способностей к адекватной деятельности в предстоящих предметных и социальных ситуациях [2].

Учебная деятельность, есть, прежде всего, такая деятельность, в результате которой происходят изменения в самом студенте. Это деятельность по самоизменению, то есть продуктом являются те изменения, которые произошли в ходе ее выполнения в самом субъекте [1, с. 26].

Нами были рассмотрены основные подходы к организации учебной деятельности, что позволило условно поделить их на три группы:

1. процессуально-содержательная, связанная с взаимодействием преподавателя и студента по усвоению содержания образования (модульный подход, проектный подход);

2. профессионально-технологическая, обеспечивающая владение интерактивными технологиями, а также технологиями оценивания результатов учебно-познавательной и учебно-профессиональной деятельности (балльно-рейтинговая система, задачное обучение);

3. организационно-исполнительская, связанная с деятельностью студентов (обучающихся) по усвоению содержания образования, самоорганизацией по формированию профессиональных и личностных компетенций: речь в данном случае идет об учебно-исследовательском, научно-исследовательском, проектном обучении. Организация самостоятельной работы в данном контексте является своеобразным инструментальным ядром [3].

Таким образом, вступление системы среднего профессионального образования в новую фазу своего развития предопределило акцентуацию методологических и образовательных приоритетов. Методологическая доминанта представлена преимущественно компетентностным подходом, ориентированным на общее и профессиональное развитие будущего специалиста. Дидактические (контекстное обучение, учебно-исследовательская, проектная, научно-исследовательская деятельность) и профессионально-методические подходы (технологии портфолио, «кейс - стади», фасилитация и др.) подчинены в целом идее компетентностного подхода, поскольку их миссия связана с повышением уровня профессиональной квалификации преподавателя, оптимизацией содержания профессионального образования, повышением его результативности [4].

Литература

1. Баранников А.В. Содержание общего образования. Компетентностный подход // А.В. Баранников – М., 2013. – 122 с.

2. Демин В.М. Модернизация среднего профессионального образования: пути опережающего развития // В.М. Демин. – Казанский педагогический журнал. - № 1. - 2013. - С. 3-15.

3. Зимняя И.А. Ключевые компетенции – новая парадигма результата образования // И.А. Зимняя. – Высшее образование сегодня. – 2013. - №5. - С. 34 -42.

4. Зимняя И.А. Компетентностный подход. Каково его место в системе современных подходов к проблемам образования? // И.А. Зимняя. – Высшее образование сегодня. – 2016. - №8. - С. 21-26.

«ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНАЯ ПРОВОКАЦИЯ» КАК МЕТОДИЧЕСКИЙ ПРИЕМ В ПРЕПОДАВАНИИ ФИЛОСОФИИ

А.А. Больбат,
ГБПОУ СК "Кисловодский медицинский колледж"

Ряд методических трудностей, возникающих в учебном процессе при преподавании философии во многом обусловлены спецификой самого предмета. Преподавателю основ философии на младших курсах известно естественное сопротивление студентов, которое проявляется в виде снисходительных реплик, апеллирующих к здравому смыслу, который подкрепляется довольно узкой подростковой эмпирией.

Для решения проблемы устранения предрассудков у студентов, мешающих адекватному восприятию философии, предлагается метод интеллектуальной провокации. Он состоит в том, чтобы неожиданным, «вызывающим» высказыванием поколебать мнимое знание и вызвать в собеседнике мыслительный отклик [1].

Чтобы быть действенной, провокация должна быть направлена на такие предметные области человеческого бытия, которые потенциально затрагивают экзистенцию современного молодого человека, каковым является студент. Ключевыми моментами данного метода являются: 1) вызов устоявшемуся мнению, неожиданность провоцирующего высказывания; 2) обращенность вопроса или высказывания к жизненному плану студента; 3) внимание, направленное на фиксацию благоприятного момента для совершения провокации.

В качестве образца может быть использована знаменитая майевтика Сократа. Можно выделить две стороны в сократовском методе. Начинается он с негации – разрушения предрассудков и стереотипов. Затем идет позитив, проявляющийся в мобилизации внимания и интеллекта собеседника, вовлечение его акты рефлексивного конструирования постигаемого.

В качестве действенных интеллектуальных провокаций приведем перечень некоторых вопросов, зарекомендовавших себя "с хорошей стороны".

- Можно ли выработать универсальное мировоззрение – "для всех времен и народов"?
- Может ли великая личность изменить направление общественного развития?
- Руссо утверждал, что первобытные люди были добры и склонны философствовать, а вот появление общества породила зависть, обман и эксплуатацию, превратив человека в развращенное существо, прав ли он?
- Что имел в виду Б. Паскаль, говоря: "поскольку не удалось сделать, чтобы справедливое было сильным, сделали, чтобы сильное стало правым"?
- Согласны ли вы с высказыванием: "В нашем разуме нет ничего, чего бы ранее не содержалось в наших чувствах"?

Остановимся на последнем вопросе. Тут возможны несколько вариантов. Например, парадоксальный афористический ответ, который как бы "снимает" полемические крайности. Данный вопрос воспроизводит спор эмпириков и рационалистов и "заводит" почти любую студенческую аудиторию. В большинстве случаев побеждает сенсуалистская позиция как наиболее очевидная. И вот тут в качестве ответа преподавателя, который и девальвирует победу, оставляя аудиторию в состоянии творчески-проблемной многозначности, приводится довод В. Лейбница: "Да, в нашем разуме нет ничего, чего бы ранее не содержалось в наших чувствах, кроме самого разума". Имеется в виду, что любому познанию предшествует уже во многом отформатированный природой сам разум – с его пространственно-временной, интенциональной и прочими априорными структурами [2].

Однако таких ответов немного. В большинстве случаев варианты ответов сводятся к тому, что преподаватель напоминает о диалектичности всего и вся ("есть и то, и другое").

Вопросов "интеллектуальной провокации" должно быть немного, не более 2-3 на полуторачасовое семинарское занятие и их следует использовать в виде разгрузочно-игровой "вставки" между учебными вопросами согласно темам соответствующих госстандартов. К

тому же, не стоит затягивать одну ситуацию более, чем на 10-15 минут, поскольку тогда будет "скомкано" рассмотрение необходимых для усвоения содержательно-формальных моментов темы.

Литература

1.Красиков В.И. Интеллектуальная провокация как способ активизации интереса к освоению философии // Современное образование. 2017. № 1. С.118-126.

2. Пылькин А.А., Пылькина М.С. Проблемы преподавания истории философии в техническом вузе: провокация как методический прием // Научно-технические ведомости СПбГПУ. Гуманитарные и общественные науки. 2017. Т. 8, № 1. С. 163-169.

СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ ПМ.04 ВЫПОЛНЕНИЕ РАБОТ ПО ДОЛЖНОСТИ СЛУЖАЩЕГО «МЛАДШАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМИ»

И.П. Великая,
ГБПОУ СК «Пятигорский медицинский колледж»

Успешное решение задач, стоящих перед здравоохранением в условиях модернизации, в значительной степени зависит от профессиональной компетентности и подготовки медицинских кадров в учебном заведении, поэтому одним из важнейших направлений образования является совершенствование форм и методов сотрудничества учреждений здравоохранения и медицинских образовательных учреждений.

Стремительное изменение условий жизни требует от системы среднего профессионального образования, формирования нового подхода, где приоритетом становится личность, что в конечном итоге будет способствовать актуализации творческой личностной позиции обучаемых в отношении приобретаемой профессии и формирование у обучающихся такого важного аспекта, как профессиональная компетентность.

На данном этапе я работаю согласно новым стандартам в компетентностном формате, который предполагает модульное обучение и компетентностную модель образования. Согласно ФГОС СПО результатом образования являются не только знания, умения, навыки, но и общие и профессиональные компетенции.

Основная цель компетентностного подхода в образовании – преодолеть разрыв между знаниями обучающегося и его практической деятельностью, научить с помощью полученных и усвоенных знаний эффективно решать задачи практики.

Одним из современных подходов к обучению в сфере медицинского образования является имитационное обучение, способствующее формированию всесторонней, гармонично развитой личности, способной к саморазвитию, самовоспитанию и самообразованию, обладающей профессиональным творческим мышлением и способной применить полученные знания на практике.

При имитационном обучении обучаемый осознанно, выполняет действия в обстановке, моделирующей реальную, с использованием специальных средств. К имитационным методам обучения относятся как неигровые методы, так и игровые (разыгрывание ролей, имитационный тренинг и стажировка с выполнением должностной роли). Такое обучение существенно меняет роль преподавателя (вместо роли информатора – роль консультанта), и роль обучающегося (информация служит не целью, а средством для освоения действий и операций профессиональной деятельности). В процессе игры вырабатывается привычка сосредотачиваться, мыслить самостоятельно, развивается внимание, стремление к знаниям.

Мною было неоднократно замечено, что увлёкшись, они не замечают, что учатся: познают, запоминают новое, ориентируются в необычных ситуациях, развивают навыки, фантазию. Даже самые пассивные из обучающихся включаются в игру с огромным

желанием, бодрым рабочим настроением. Процесс обучения становится интересным и занимательным, обучающиеся легче преодолевают трудности в усвоении учебного материала.

Игровая форма занятий создается при помощи игровых приемов и ситуаций, взятых из профессиональной деятельности.

Игра позволяет понять и изучить учебный материал с различных позиций. На практических занятиях ПМ.04 Выполнение работ по должности служащего «Младшая медицинская сестра по уходу за больными» активно применяю имитационные тренинги и ролевые игры.

Кабинет для практических занятий, в котором мы проводим занятия, разделен на функциональные зоны. В каждой из них смоделированы рабочие места по аналогии ЛПУ. Зоны оснащены медицинским оборудованием, фантомами, медицинским инструментарием. Все это необходимо для отработки медицинских манипуляций. Работа в зонах обеспечивает включение в учебный процесс, оберегает от гиподинамии, физической и умственной пассивности. Имитационное обучение объединяет формы индивидуального и коллективного освоения учебного материала, использующего фактические данные конкретной проблемы и ее теоретические обобщения. Я считаю, что главное в методе имитационного обучения – практическое овладение профессиональной деятельностью.

В рамках имитационной игры на этапе тренинга обучающиеся имитируют профессиональную деятельность. Например, имитируя работу процедурной медсестры, сначала готовят рабочее место; сверяют листы назначения с фамилией пациента; «устанавливают» доверительные отношения с пациентом, объясняет цель процедуры, получают его согласие, проводят опрос пациента; затем приступают непосредственно к выполнению алгоритма манипуляции.

В рассмотренном примере используется два метода имитационного обучения. Это стажировка с выполнением должностной роли–форма и метод активного обучения контекстного типа, при котором «моделью» выступает сама действительность, а имитация затрагивает в основном исполнение роли (должности). Главное условие стажировки – выполнение под контролем ее организатора определенных действий в реальных производственных условиях. По способу организации работы обучаемого стажировка с выполнением должностной роли относится к индивидуальным методам обучения.

Имитационный тренинг – действия по алгоритму, по инструкции, по стандарту: у обучающихся вырабатывается умение действовать в соответствии с нормативными документами. Цель игры: предоставить возможность обучающимся в творческой обстановке закрепить те или иные навыки. Имитационное обучение способствует повышению качеству обучения за счет того, что профессиональное действие может быть неоднократно повторено до выработки уверенности выполнения и ликвидации ошибок. При организации работы в парах, студенты отрабатывают практические навыки, контролируют друг у друга правильность последовательности выполнения манипуляций. Такой подход к профессиональному обучению гораздо более реалистичен, чем набор отдельных вопросов на изучаемую тему, рассмотренную безо всякой связи с реальностью.

Таким образом, именно такое обучение, переводит обучающегося из пассивного потребителя образовательных услуг в активного творца собственной компетентности, умеющего сформулировать проблему, проанализировать пути ее решения, найти оптимальный результат и доказать его правильность.

Литература

1. Алексеев Н.А. Личностно ориентированное обучение: вопросы теории и практики. – Тюмень: Изд-во Тюм. гос. ун-та, 2016.

2. Арасланова, А.Т. Педагогические условия формирования культуры профессионального общения студентов медицинского колледжа / А.Т. Арасланова // Вестник Башкирского университета. 2007.- № 2. - С. 127.

3. Букаяс Т.М. Ценностно-смысловая сфера профессионала // Мир психологии. – 2007 - №3 – с.31
4. Митина Л.М. Личностное и профессиональное развитие человека в новых социально-экономических условиях // Вопросы психологии. 2014 - №4 - с27
5. Стрельникова А.Н. Зачем медсестре самооценка. // Медсестра. 2000.- №1 - с. 43

ОСОБЕННОСТИ ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА В УСЛОВИЯХ ПРИМЕНЕНИЯ СИМУЛЯЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ

О.Н. Германова,
ГБПОУ СК «Ставропольский базовый медицинский колледж»

Переход на новые ФГОС СПО требует от медицинских образовательных организаций перестройки процесса обучения студентов. И главным направлением в сфере среднего профессионального медицинского образования выступает необходимость значительного усиления практической подготовки студентов при сохранении должного уровня теоретических знаний [1]. Приказом Минздрава России (от 15.01.2007г, №30) утвержден порядок допуска обучающихся к участию в оказании медицинской помощи с обязательным предварительным приобретением практических навыков на моделях (симуляторах) профессиональной деятельности [2]. Не освоив на фантомах навыков сестринского дела, студент не допускается к их реальному выполнению в ходе производственной практики [3].

В существующих законах и стандартах, регламентирующих подготовку медицинских работников, говорится о том, что практическая подготовка студентов обеспечивается путем их участия в медицинской деятельности под контролем работников образовательных организаций [1]. Однако, при прохождении клинических дисциплин далеко не всегда осуществляется полноценный разбор каждого из курируемых больных и уж тем более контроль преподавателя за качеством выполнения каждым студентом объективного обследования пациента. На сегодняшний день в отечественном здравоохранении актуальна проблема отказа пациента от участия обучающихся в оказании ему медицинской помощи, тем самым затрудняется обучение студентов. В реальной клинике эта ситуация усугубляется еще и отсутствием индивидуальной обеспеченности студентов тематическими больными и вынужденной работой в группе.

С целью закрепления необходимых практических умений, в системе отечественного здравоохранения появились фантомы, муляжи, модели, тренажеры, виртуальные симуляторы и другие технические средства обучения, позволяющие моделировать процессы и различные ситуации в деятельности медицинских работников. С этической точки зрения важнейшим преимуществом симуляционной технологии является обучение без нанесения вреда пациенту и снятие тревоги и боязни у студента совершить непоправимую ошибку. Симуляционная образовательная программа позволяет моделировать контролируемые, безопасные и воспроизводимые близко к реальности неотложные состояния. Занятия на специальных тренажерах позволяют курсантам отработать базовые диагностические и лечебные манипуляции. Отработка отдельных медицинских манипуляций, таких как сосудистый доступ, восстановление проходимости ВДП, сердечно-легочная реанимация, пункция пневмоторакса, иммобилизация и транспортировка, катетеризация мочевого пузыря, промывание желудка, уход за стомами и катетерами, гинекологические и акушерские манипуляции невозможна без оснащения соответствующими фантомами [2].

Применение имитационных технологий значительно повышает интерес к изучению медицины и формирует ответственное отношение к результатам познавательной деятельности.

Литература

1. Косаговская И.И., Волчкова Е.В., Пак С.Г. Современные проблемы симуляционного обучения в медицине // Эпидемиология и инфекционные болезни. – 2014. - №1. – С. 49-58
2. Муравьев К.А., Ходжаян А.Б., Рой С.В. Симуляционное обучение в медицинском образовании – переломный момент // Фундаментальные исследования. – 2011. – № 10–3. – С. 534-537
3. Журнал Виртуальные технологии в медицине, №2 (14), 2015 http://www.medsim.ru

НОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ В МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ

Д.Р. Джанкезова,
РГБОУ«Карачаево-Черкесский медицинский колледж»

Повышение качества образования - одна из основных задач, декларируемых Концепцией модернизации российского образования. Образование в медицинском колледже направлено на формирование полноценного клинического мышления. Поэтому занятия должны быть и по содержанию и по форме ориентированы на развитие познавательных способностей студентов, их самостоятельную работу по нахождению и анализу информации. В ходе работы у студентов развиваются умение самостоятельно и мотивированно организовать познавательную деятельность, использовать элементы причинно-следственного анализа, самостоятельно выбирать критерии для сравнения и сопоставления. В настоящее время неотъемлемой частью деятельности медицинских работников любой специальности становится использование информационных технологий в решении профессиональных задач, в связи, с чем организация образования медиков, умеющих пользоваться информационными технологиями - одна из наиболее актуальных.

Современное развитие общества: формирование инновационной экономики, повышение роли знаний в достижении конкурентных преимуществ, создание образовательных учреждений, сопоставимых с ведущими международными образовательными учреждениями; все это диктует необходимость повышения качества профессионального образования, что невозможно без формирования инновационного характера развития системы профессионального образования. В век стремительного развития общества информационные технологии имеют особое значение и для успешного развития образования, развития науки и оказания медицинской помощи населению. Для реализации данных задач необходимо свою деятельность строить на основе применения инновационных образовательных технологий: информационно - коммуникативные, технологии интерактивного обучения, технология критического мышления, проектная технология, технология проблемно-диалогическая.

Например, интерактивное обучение, это специальная форма организации познавательной, практической и творческой деятельности. Результатом применения интерактивных методов обучения является: создание комфортных условий обучения, формирование чувства успешности у студента, продуктивность самого процесса обучения, что необыкновенно важно для решения стратегического развития колледжа.

Интерактивная деятельность на уроках предполагает организацию и развитие диалогового общения, которое ведет к взаимодействию студентов, к совместному решению общих, но значимых для каждого участника задач (формы обучения: урок-дискуссия, урок-диспут, урок-конференция).

Информационно - коммуникационные технологии позволяют развивать навыки самостоятельной, исследовательской, творческой работы, способствуют самовыражению и саморазвитию личности. Например, работа над презентацией, ее публичное представление, защита положительно влияет на развитие у студентов навыков общения с помощью

информационно-компьютерных технологий, дает дополнительную мотивацию к изучению предмета, способствует повышению уровня восприятия информации презентации.

Литература

1.Петухова Е.И. Роль информационных технологий в повышении качества профессионального образования // Успехи современного естествознания. – 2013. – № 10. – С. 82-83;

2.URL: https://natural-sciences.ru/ru/article/view?id=32973

ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ, КАК СПОСОБ ПРЕОБРАЗОВАНИЕ УЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Н.М. Иванова,
ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»

Современные тенденции в образовании и научно-технический прогресс потребовали компьютеризации. Неотъемлемой частью процесса обучения становится компьютер, телефон и планшет, без овладения, которыми невозможно дальнейшее развитие обучения на уровне мировых стандартов и требований.

Новые образовательные информационные технологии являются сегодня неотъемлемой составляющей функционирования средней профессиональной школы, всей системы образования в целом.

Процессы, происходящие в связи с информатизацией общества, способствуют не только ускорению научно-технического прогресса, интеллектуализации всех видов человеческой деятельности, но и созданию качественно новой информационной среды социума, обеспечивающей развитие творческого потенциала человека.

Одним из приоритетных направлений процесса информатизации современного общества является информатизация образования, представляющую собой систему методов, процессов и программно-технических средств, интегрированных с целью сбора, обработки, хранения, распространения и использования информации в интересах ее потребителей. Информационные технологии (ИТ) обучения - это педагогическая технология, применяющая специальные способы, программные и технические средства (кино, аудио- и видеотехнику, компьютеры, телекоммуникационные сети) для работы с информацией".

Информационные технологии, как показывают исследования, повышают мотивацию учения, расширяют обучающие возможности учителя, интенсифицируют педагогическую и учебную деятельность, раздвигают границы образовательного пространства, развивают познавательные возможности участников, насыщают педагогический процесс электронными ресурсами. Внедрение информационных технологий преобразует учебную деятельность учащихся, которая становится активной, конструктивной, интерактивной.

Активность учебной деятельности в информационной среде объясняется тем, что учащиеся могут направить познавательный процесс в интересующее их русло. Особенно это важно в системе преподавания иностранных языков.

Использование технических устройств в обучении иностранным языкам всегда имело место. Применялись аудио – лингвальный метод (радио, телевидение), лингофонные кабинеты, видео записи носителей языка и художественные фильмы. Постепенно они уступили место компьютеру. Создавались компьютерные игры для изучения иностранного языка.

Наше время предъявляет новые требования к процессу обучения иностранным языкам. Одно из таких требований – коммуникативный подход, основной задачей которого является формирование и развитие коммуникативной компетенции (способности общения на иностранном языке). Необходимо создать условия для практического овладения иностранным языком каждым из учащихся, выбрать такие методы обучения, которые

позволили бы каждому ученику проявить свою активность, творчество, активизировать познавательную деятельность в процессе обучения иностранным языкам.

В настоящее время необходимо умение получать информацию из разных источников, пользоваться ей и создавать ее самостоятельно. Широкое использование ИКТ открывает для учителя новые возможности в преподавании своего предмета, а также в значительной степени облегчают его работу, повышают эффективность обучения, позволяют улучшить качество преподавания.

Задача учителя состоит в том, чтобы активизировать познавательную деятельность учащегося в процессе обучения иностранным языкам. Современные методики такие, как обучение в сотрудничестве, проектная методика с использованием новых информационно-коммуникационных технологий и Интернет - ресурсов помогают реализовать личностно - ориентированный подход в обучении, обеспечивают индивидуализацию и дифференциацию обучения с учётом способностей детей, их уровня обученности, интересов. Ведь современный студент - это личность, которой всё интересно. Ему хочется знать о культуре других стран, он много путешествует и общается, стремится быть всесторонне развитым, а, следовательно, студент получает доступ к культурным ценностям новой для него страны, расширяя свой кругозор.

Исходя из собственного педагогического опыта преподавания иностранного языка, считаю важным и целесообразным применение информационных технологий в образовании.

ПРИМЕНЕНИЕ АКТИВНЫХ МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ НА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЯХ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ «ВЫПОЛНЕНИЕ РАБОТ ПО ОДНОЙ ИЛИ НЕСКОЛЬКИМ ПРОФЕССИЯМ РАБОЧИХ, ДОЛЖНОСТЯМ СЛУЖАЩИХ»

А.А Ивановская,
ГБПОУ СК «Буденновский медицинский колледж»

Для процесса формирования будущих специалистов важное значение имеет знание уровня профессиональной направленности учащихся. При высоком уровне профессиональной направленности у студента преобладают высокие духовные мотивы выбора профессии. При низком уровне профессиональной направленности преобладают материальные мотивы выбора профессии, косвенные мотивы. Решение этой проблемы требует внедрения в образовательный процесс современных педагогических инновационных технологий.

Имитационное обучение способствует формированию всесторонней, гармонично развитой личности, способной к саморазвитию, самовоспитанию и самообразованию, обладающей профессиональным творческим мышлением и способной применить полученные знания на практике [1].

Игровая форма занятий создается при помощи игровых приемов и ситуаций, взятых из профессиональной деятельности, которые выступают как средство побуждения, стимулирования, обучающихся к учебной деятельности.

Игра позволяет студентам понять и изучить учебный материал с различных позиций. На практических занятиях профессионального модуля активно применяю ролевые игры, позволяющие изучить не только проблему и со стороны пациента, но и с позиции медицинской сестры, так же, в процессе ролевой игры формируется и межличностное общение [2].

Кабинет для практических занятий, в котором мы проводим занятия, разделен на функциональные зоны. В каждой из них смоделированы рабочие места по аналогии ЛПУ. Работа в зонах обеспечивает включение в деятельностный процесс, оберегает от гиподинамии и физической и умственной пассивности. Именно такое обучение переводит обучающегося из пассивного потребителя образовательных услуг в активного творца

собственной компетентности, умеющего сформулировать проблему, проанализировать пути ее решения, найти оптимальный результат и доказать его правильность [3].

Литература

1. Самоухина Н. В. Организационно-обучающие игры в образовании. – М., 2012.
2. Фоменко В.Т. Современный образовательный процесс: содержание, технологии, организационные формы. Ростов н/Д : ГНМЦ, 2011.

МЕТОДЫ КОМАНДНОГО ОБУЧЕНИЯ КАК ФАКТОР ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

О.А. Карлина,
ФГБ ПОУ «Кисловодский медицинский колледж» Минздрава России

Успешная и качественная подготовка специалистов практического здравоохранения невозможна без совершенствования системы обучения, в частности без внедрения новых образовательных технологий, методических приемов развития профессионально-значимых качеств студентов, активизации образовательного процесса и создания условий, способствующих качественной подготовке будущих медицинских работников, одной из которых является командно-ориентированное обучение.

Командно-ориентированное обучение – это командный игровой метод активного обучения, основанный на использовании малых групп при наличии большого количества студентов в одной аудитории, ориентированный на повышение мотивации обучающегося к овладению практическими навыками в условиях квазипрофессиональной деятельности.

Для применения метода командно-ориентированного обучения необходима аудитория, пространственная среда которой разделена на три зоны: медицинскую, педагогическую и зону для брифинга.

Каждый участок медицинской зоны (как правило, их количество составляет от 4 до 8, но может быть и значительно больше – если позволяет площадь и оборудование аудитории) должен быть оборудован необходимыми фантомами (симуляторами) для освоения какого-либо одного медицинского вмешательства либо комплекса медицинских вмешательств (в соответствии с изучаемой темой), рабочими столами с ноутбуком и (или) планшетом, что позволяет команде пользоваться информацией из сети Интернет, инструкциями и другими методическим материалами. Над каждым участком находится видеокамера, которая передает изображение во вторую зону – на монитор преподавателя (эксперта).

Преподаватель (эксперт) находится во второй зоне – педагогической, или контрольной, – которая оборудована компьютером, настенным монитором, на который передается изображение от всех видеокамер. Данная зона может быть оборудована как в непосредственной близости от медицинской зоны, так и удаленно, с помощью средств информационно-коммуникативных технологий. Преподаватель имеет возможность видеть изображение со всех участков одновременно и, при желании, акцентировать свое внимание на какой-нибудь отдельно взятый участок.

По завершении выполнения практической части задания участники переходят в третью зону – зона для брифинга– где проводится контроль теоретической подготовки и преподаватель и (или) эксперт имеет возможность обсудить (как непосредственно, так и удаленно – в режиме видеоконференции) со студентами условия и результаты выполнения симуляции и подвести общие итоги работы. В этой зоне расположены компьютеры, позволяющие провести тестовый контроль для оценки подготовки обучающихся по изучаемой теме.

Каждый участник команды должен пройти тестирование. Количество баллов, набранное командой, суммируется. После выполнения поставленных задач (как практических, так и теоретических) студенты всех малых групп приступают к их

обсуждению. Ведущие образовательные технологии, применяемые на данном этапе – это рефлексивное обучение, групповое взаимодействие.

Каждое занятие с применением методики командно-ориентированного обучения должно подлежать оценке. Итоговая отметка является единой для всех членов команды, что является мотивирующим фактором для достижения максимального результата обучения для всех обучающихся.

Применение метода командно-ориентированного обучения способствует лучшему усвоению учебного материала и формированию практических умений и компетенций у студентов, что проявляется в улучшении успеваемости обучающихся.

РОЛЬ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ В ОСВОЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ

Г. А. Карпцова,
ГБПОУ СК «Ставропольский базовый медицинский колледж»

Важным аспектом профессиональной деятельности педагога является организация самостоятельной аудиторной и внеаудиторной работы студентов. Этот вид деятельности способствует повышению качества подготовки студентов, формированию интереса к изучаемой дисциплине, развитию творческого потенциала личности студента, формированию у студента навыков самообразования[1].

Аудиторная самостоятельная работа в медицинском колледже может быть оптимизирована при решении ситуационных задач различной сложности, подбираемых в соответствии с индивидуальными способностями или интересом учащихся, а также при самостоятельном выполнении практических алгоритмов. [1]. Особый интерес представляет самостоятельная работа студентов во внеурочное время, которая позволяет корректировать ранее полученные знания с теми, которыми они овладели в ходе самостоятельного изучения материала- участие в научно- практических конференциях; оформление мультимедийных презентаций с использованием компьютерных технологий; составление алгоритмов действия в пределах своей профессиональной компетенции; составление докладов, рефератов; написание курсовых и выпускных квалификационных работ; поиск информации в сети интернет, использование ресурсов электронной библиотеки и т.д.)

Эффективной формой контроля самостоятельной работы является использование в учебном процессе ситуационных профессиональных задач, рациональное применение которых позволяет студентом определять свою точку зрения, активно искать и получать дополнительную информацию для аргументации своих выводов и решений [2]. Еще одной формой контроля является тестирование- этот процесс автоматизируется, например, использованием электронных обучающих программ и материалов, что активизирует учебную деятельность студента и существенно облегчает работу преподавателя [2].

Мероприятия, создающие условия для реализации самостоятельной работы, так же должны предусматривать обеспечение каждого студента индивидуальным рабочим местом при выполнении практических (лабораторных, учебно-исследовательских и др.) работ; информационными ресурсами (справочники, учебные пособия, банки индивидуальных заданий, обучающие программы и т.д.); методическими материалами (указания, руководства, практикумы); контролирующими материалами (тесты); материальными ресурсами (ПЭВМ, лабораторное оборудование и др.); консультациями (преподаватели, сотрудники лабораторий и т.д.); возможностью публичного обсуждения теоретических и/или практических результатов, полученных студентом самостоятельно (конференции, олимпиады, конкурсы).

Такой подход позволяет повысить роль самостоятельной работы, как фактора развития познавательной активности и перевести студента из пассивного потребителя знаний

в активного их творца, умеющего сформулировать проблему, проанализировать пути её решения, найти оптимальный результат и доказать его правильность [2].

Литература

1. Абасов, З. Проектирование и организация самостоятельной работы студентов / З. Абасов // Высшее образование в России. – 2007. – №10.

2. Беляева, А. Управление самостоятельной работой студентов / А. Беляева // Высшее образование в России. – 2006. – №6.

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ЧЕРЕЗ ИННОВАЦИОННЫЙ КОМПЕТЕНТНОСТНЫЙ ПОДХОД

В.Г. Кочерга,
ФГБ ПОУ «Кисловодский медицинский колледж» Минздрава России

В изменившихся общественных условиях целью образования в настоящее время является формирование социально зрелой личности, способной к качественной профессиональной деятельности.

Современная система медицинского образования функционирует в условиях, когда научные знания устаревают и обновляются быстрее, чем успевают стать содержанием обучения и усвоиться студентами в рамках специально организованной педагогической деятельности. Она призвана подготовить человека к творческой деятельности в условиях неопределённости и высоких темпов развития.

Бурный рост новых знаний и информационных потоков требует существенного пересмотра подходов к учебно-методической работе, к методам планирования и подготовки учебного процесса.

Реформирование не должно ограничиваться только изменением структуры учебных планов и программ, совершенствованием учебной литературы и распространением педагогических и медицинских технологий, ведущих к более полному усвоению всё возрастающего потока информации и повышению уровня предметной обученности. Медицине и человеку сегодня необходимо внедрение новых образовательных концепций и технологий, которые могут способствовать:

-становлению и реализации позиции студентов, проявляющейся в способности осваивать и самостоятельно создавать различные компетентности;

-воспитанию готовности к осознанному саморазвитию, личностному и профессиональному росту;

-формированию у обучающихся системы ценностных ориентаций гуманистического порядка, развитию толерантного сознания и поведения;

-развитию продуктивного (креативного) мышления и творческих способностей человека;

-формированию ценности здоровья и здорового образа жизни.

Одним из наиболее важных моментов в системе образования в настоящее время являются педагогические условия учебного процесса, обеспечение формирования у обучаемого ясного понимания конечной цели обучения.

Компетентностный подход в образовании требует переориентации технологий обучения на самостоятельную и исследовательскую работу, развитие творческих качеств у студента.

Подготовка же «компетентного» специалиста дополнительно требует развития у него личностно-психологических качеств (мотивации, заинтересованности в результатах учебной и профессиональной деятельности, профессионального самосознания, организованности и др.). Компетенциям / компетентности невозможно научить, их можно только сформировать у обучающихся на основе приобретения ими знаний, умений, навыков и развития личностных качеств. Переход к компетентностно-ориентированному обучению требует создания

соответствующей образовательной среды колледжа, которая должна включать комбинирование традиционных и инновационных подходов, технологий, методов, форм обучения, применения современных средств обучения.

Компетенции и компетентность - важнейшие инструменты компетентностного подхода в образовании: компетенции являются самыми значимыми критериями результатов обучения, а компетентность - средством измерения качества образования, достигаемого при испытании ожидаемого результата обучения.

ИННОВАЦИОННЫЕ ПОДХОДЫ К ОРГАНИЗАЦИИ УРОКОВ ИНФОРМАТИКИ В МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ

Ю.И. Кумпан,
ГБПОУ СК «Буденновский медицинский колледж»

В настоящее время в центре обсуждения находятся многие подходы к организации обучения. Информатика - один из немногих инновационных и востребованных предметов, приближенным к жизни и запросам общества. Компьютерные технологии создают условия для новых подходов к общению и сотрудничеству, для которых характерен режим диалога педагога и ученика. Компьютер и педагогические программные средства помогают преподавателю совершенствовать стиль работы, принимая на себя многие рутинные функции (тренаж, тестовый контроль и т.п.) и оставляя наиболее творческие, истинно человеческие задачи обучения, воспитания и развития [1].

Очевидно, что результат обучения напрямую зависит от того, что выбрано основной целью обучения и какие методы, формы и средства использует преподаватель в своей деятельности. «Равнодействующая всех мнений вполне устойчиво сводится к главному тезису: ведущая роль учителя сохраняется и в условиях компьютерного обучения, а роль компьютера во всех случаях остается в том, чтобы быть надежным и дружественным помощником учителя и ученика», методическим инструментом наряду с другими средствами обучения [2].

Систематическая работа учащихся на ЭВМ является основой практического освоения учебного материала. Особое значение приобретает самостоятельная работа учащихся, так как значительную часть времени они проводят в индивидуальной работе с ПК.Персональный компьютер используют как объект изучения: формируются базовые знания и умения работы с ПК (устройства, операционная система, методы поиска информации т.д.). В то же время компьютер является средством обучения и инструментом для решения практических задач.

Нестандартный урок в полной мере позволяет использовать современные приемы и способы преподавания [3].

Нестандартный урок – импровизированное учебное занятие, имеющее нетрадиционную (неустановленную) структуру. Их названия дают некоторое представление о целях, задачах, методике проведения таких занятий.

Уроки-«погружения»,уроки – стратегические игры, уроки – пресс-конференции, уроки-соревнования,уроки-консультации, уроки – творческие отчеты, компьютерные уроки с использованием online- технологии.

В разряд инновационных уроков попадают некоторые типы занятий, которые можно отнести к вспомогательным, внеклассным и внеурочным формам организации учебной деятельности. Осознавая всю ответственность за решение поставленных перед учительством задач, каждый педагог задумывается о том, как повысить качество образования, как сделать обучение доступным и интересным, какая организация работы учащихся способствует лучшему усвоению знаний.

Применение на уроках современных образовательных технологий, сам творческий процесс стал необходимостью, т.к. нетрадиционные методы обучения позволяют создать

комфортность пребывания обучаемого в определенной уровневой группе, где он может реализовать свои интеллектуальные способности [2].

При введении инновационных подходов на занятиях по информатике и соблюдении определенных условий у студентов происходит рост их субъективной активности, становления субъекта саморазвития.

Литература

1. Байкова Л.А., Гребенкина Л.К. Педагогическое мастерство и педагогические технологии. - М., 2001.
2. Беликова М. Ю. УМК Теоретические основы информатики / М. Ю. Беликова — РИО ГАГУ, 2010. — 58с.
3. Лапчик М. П. Методика преподавания информатики / М. П. Лапчик. — М.: Академия, 2001. — 624с.

ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ОБУЧЕНИИ ИНОСТРАННОМУ ЯЗЫКУ

Ю.А. Лату,
ГБПОУ СК «Пятигорский медицинский колледж»

Современные информационные технологии позволяют использовать научный потенциал колледжей. Зачастую всю нужную информацию для создания интерактивных уроков черпают из ресурсов Интернета. Накоплен довольно богатый опыт и постоянно обновляется информация, связанная с инновациями в этой области. Это и выпуски специальных программ для обучения иностранному языку, а также современные аутентичные тексты и материал, который учитель адаптирует согласно учебным требованиям. Материалы, выбранные из сети, становятся основой в содержании уроков. «Как показывают научно-педагогические исследования в области создания и применения информационных ресурсов, использование новых информационных технологий в учебном процессе позволяет:

- представлять материалы по иностранному языку не только в печатном, но и в графическом, звуковом и анимированном виде;
- повысить интерес к изучению иностранного языка;
- механизировать контроль и оценку знаний обучающихся;
- обучить находить и использовать различные виды информации;
- привить самостоятельность в дальнейшем обучении;
- возможности дистанционного обучения кому это необходимо» [1].

Почти все обучающиеся имеют планшеты, смартфоны. Все эти устройства приносят в колледж. Возможны варианты использования электронных устройств и для работы на парах английского языка. Это технология BYOD (Bringyourowndevice [2]), запланированное использование мобильных устройств обучающихся в процессе обучения. Но для этого необходимо внести ряд ограничений: 1. Работать с устройствами по времени (10-15 мин.) 2. Проводить физкультминутки для зрения.

Мобильные телефоны и планшеты необходимы для считывания QR-кодов. Технология QR-кодирования предлагают огромный простор для творчества. С помощью QR-кода можно расширить содержание изучаемого материала, вывести на поля правило, дополнительный материал; домашнее задание, материал для прослушивания, проводить опросы. Приведем использование QR-кодов на парах английского языка, исходя из возможностей генератора.

1.Возможности генератора – Текст (рис.2)

QR-код (рис.2)

Результат считывания:

1. Think of the opposites of the following word combinations

Modern medicine-

Treating –

Diseases and damage –

Одной из целей обучения, при современном коммуникативном подходе к преподаванию языков является развитие способности иноязычного общения, как формы межкультурного взаимодействия, воспроизведение которого в рамках взаимодействия человека с компьютером невозможно [4].

Таким образом, в настоящий момент имеются разнообразные информационные технологии, прибегнув к которым, можно решить ряд проблем: наглядность подачи материала, упростить запоминание новых лексических единиц и сделать урок интересным. В целом, личный опыт применения указанных выше программ, легче воспринимается «облака слов» и QR-коды, так как в большей степени содержат игровой момент. Однако не следует забывать, что применение интерактивных технологий должно стать не самоцелью, а лишь дополнением к занятию.

Литература

1. Л.А.Артамонова, М.В.Архипова, Е.В.Ганюшкина, Л.К.Делягина, М.В.Золотова, Т.В.Мартьянова. Инновации в обучении английскому языку студентов неязыковых вузов // Вестник Нижегородсткого университета им.Лобачевского, 2012, №2(1), с.28-33

2. Н.А. Курганова, Ю.А.Мацкевич.О совершенствовании профессиональной подготовки педагогов на примере использования QR-кодов как один из способов организации мотивации на уроке// Материалы международной научно-практической заочной конференции. г.Самара. 2014г.с.91-95.

3. Сарана Т.П. Компьютерный консалтинг в самообучении иностранному языку. Пяигорск, 2005. 174с.

4. пошаговая инструкция по созданию QR-кода. URL:http://qrcc.ru/generator.php. Создание озвученного QR-кода. URL:http://qrvoice.net/

ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА

М.П. Мазурина,
ГБПОУ СК «Пятигорский медицинский колледж»

Современный образованный человек, в том числе медицинский работник, должен иметь представление о математике не только как об учебном предмете, но и как о науке. Математика необходима студенту для дальнейшего освоения будущей профессии. Обучение и воспитание человека с математическим видением окружающей действительности, математической зоркостью, к сожалению, пока далеко от идеала.

Одна из задач преподавания математики в медицинском колледже – вызвать интерес к предмету, действуя в основном через интерес к специальности. Решением этой задачи является внедрение инновационных форм и методов обучения.

Для достижения учебной цели на занятиях применяем проблемные ситуации, что позволяет повысить мотивацию обучающихся и показать практическую значимость изучаемого вопроса.

С помощью проблемной ситуации показываем перспективные пути развития темы, и процесс познания приближается к поисковой, исследовательской деятельности. Студенты из пассивных слушателей превращаются в активных участников занятия.

В рамках исследовательского метода обучение ведется с опорой на непосредственный опыт обучающихся, его расширение в ходе поисковой, исследовательской деятельности, активного освоения мира. Исследовательский метод активно применяется при выполнении научно – исследовательской работы. Подготовка к работе включает подбор необходимой литературы, составление плана выполнения работы, написание теоретического введения, проведение математической обработки, анализ результатов эксперимента и оформление отчёта о проделанной работе.

Ежегодно в колледже проводится итоговая научно – практическая конференция, где обучающиеся демонстрируют результаты своей исследовательской работы. Призвание работы по математике – не только поддерживать у студентов интерес к ней, но и желание заниматься математикой, как под руководством преподавателя, так и при целенаправленной самостоятельной деятельности.

Широко используем на практических занятиях ролевые игры. Такая форма обучения позволяет организовать деловое взаимодействие, направленное на формирование профессиональных компетенций студентов.

Таким образом, использование в педагогической деятельности инновационных технологий, методов обучения способствует развитию личности каждого студента, формируя его профессиональную направленность, творческую активность, креативность, самостоятельность, инициативность, мобильность. Эти качества необходимы каждому специалисту, чтобы быть востребованным на рынке труда.

Литература

1. Жуков Г.Н. Основы общей профессиональной педагогики: Учебное пособие. – М.: Гардарики, 2005.
2. Педагогические технологии в медицине: учебное пособие. – М.: ГЭОТар – Медиа, 2007. – 1112 с.
3. Черкасов М. Н. Инновационные методы обучения студентов // XIV Международная заочная научно-практическая конференция «Инновации в науке». – Новосибирск, 2012.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ (ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ) В ПРЕПОДАВАНИИ ИНОСТРАННЫХ ЯЗЫКОВ

Л.Г. Михайленко,
ГБПОУ СК «Ставропольский базовый медицинский колледж»

В последние годы учебные заведения разных стран мира обратили внимание на возможности использования компьютерных телекоммуникационных технологий для целей обучения на расстоянии, в том числе и для обучения иностранным языкам. В отличие от различных форм заочного обучения, обучение на основе компьютерных телекоммуникаций обеспечивает возможности:

- оперативной передачи на любые расстояния информации любого объема, любого вида (визуальной, звуковой, статичной и динамичной, текстовой и графической);
- хранение ее в памяти компьютера в течение нужного времени, ее редактирования, обработки, распечатки;
- доступа к различным источникам информации, работы с этой информацией;
-организация совместных телекоммуникационных проектов, в том числе международных, электронных конференций, компьютерных аудио и видеоконференций.

Основные цели дистанционного образования можно сформулировать так:

1. Дать возможность обучаемым совершенствовать, пополнять свои знания в различных областях.

2. Ту или иную квалификационную степень на основе результатов соответствующих экзаменов.

3. Дать качественное образование по различным направлениям ссузовских и вузовских программ.

Отчего зависит эффективность дистанционного обучения?

Эффективность любого вида обучения на расстоянии зависит от 4 составляющих:

- эффективного взаимодействия преподавателя и обучаемого, несмотря на то, что они могут быть физически разделены расстоянием;
- использованием при этом педагогических технологий;
- эффективности разработанных методических материалов и способов их доставки;
- эффективности обратной связи.

Успешность и качество дистанционного обучения в большей мере зависят от эффективной организации и методического качества используемых материалов. А также, руководства, мастерства педагогов, участвующих в этом процессе.

Но надо сразу оговорить, что дистанционное обучение иностранным языкам, так же как и вообще дистанционные курсы по различным предметам призваны не заменить очное обучение, а дополнить его с целью углубить или расширить знания предусматриваемые программой.

Литература

1. Полат Е.С. Дистанционное обучение / Е.С. Полат. – М.: «Академия», 2011.

2. Полат Е.С. Новые педагогические и информационные технологии / Е.С. Полат. – М.: «Академия», 2010.

3. http://www.eidos.ru

4. www.som.fio.ru

СОВРЕМЕННЫЕ ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ

Л.А. Набережная,
ГБПОУ СК «Будённовский медицинский колледж»

В связи с реформами образования в нашей стране, происходит постоянный поиск эффективных методов обучения, одним из них являются так называемые кейс-технологии - проблемно-ситуативное обучение с использованием кейсов. Кейсовая технология (метод) обучения – это обучение действием [2].

К методам кейс-технологий, активизирующим учебный процесс, относятся:

- метод ситуационного анализа (Метод анализа конкретных ситуаций, ситуационные задачи и упражнения; кейс-стадии)
- метод инцидента;
- метод ситуационно-ролевых игр;
- метод разбора деловой корреспонденции;
- игровое проектирование;
- метод дискуссии

Метод анализа конкретной ситуации (ситуационный анализ, анализ конкретных ситуаций, case-study) – это педагогическая технология, основанная на моделировании ситуации или использования реальной ситуации в целях анализа данного случая, выявления проблем, поиска альтернативных решений и принятия оптимального решения проблем [1].

Кейс-технология – это интерактивная технология обучения, на основе реальных или вымышленных ситуаций [2].

При разработке текста кейса для занятий используются:

- ситуационные задачи с заданиями по каждой теме и учебная игра на эту тему;
- набор слайдов, демонстрирующих различную ситуацию;
- многочисленные текстовые материалы художественных произведений.

Классифицируя кейсы можно выделить:

- практические, которые отражают реальные жизненные ситуации;
- обучающие, основной задачей которых выступает обучение;
- научно-исследовательские кейсы, ориентированные на осуществление исследовательской деятельности.

На практических занятиях по ПМ нами широко используются практические и обучающие кейсы. Практические кейсы отражают абсолютно реальные жизненные ситуации и формируют конкретные практические умения и навыки. При работе с обучающими кейсами у студента формируется умение не просто читать предложенный материал, а изучать и анализировать его.

При работе с обучающим кейсом наша задача научить студента систематизировать и интерпретировать данные. Конкретная ситуация, изложенная в обучающем кейсе, ведет студента от фактов к проблемам.

Чем отличается кейс от проблемной ситуации? Кейс не предлагает обучающимся проблему в открытом виде, а участникам образовательного процесса предстоит вычленить ее из той информации, которая содержится в описании кейса. Суть кейс–метода состоит в том, что усвоение знаний и формирование умений есть результат активной самостоятельной деятельности учащихся по разрешению противоречий, в результате чего и происходит творческое овладение профессиональными знаниями, навыками, умениями и развитие мыслительных способностей [2].

Таким образом, данный метод эффективно способствует формированию не только профессиональных, но и следующих общих компетенций:

- принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести ответственность за них;
- брать на себя ответственность за работу членов команды, за результат выполнения заданий;
- работать в коллективе и команде, продуктивно общаться с коллегами, потребителями;
- понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии;
- организовывать собственную деятельность

Литература

1. Гладких, И.В. Методические рекомендации по разработке учебных кейсов. Вестник Санкт-Петербургского университета. Серия: Менеджмент.-2005.-Выпуск 2. с 169-194.
2. Двойников С.И., Лапик С.В. Ситуационное обучение в сестринском деле. - Москва, 2004.
3. Мухина С.А., Соловьева А.А. Современные инновационные технологии обучения.-М: ГЭОТАР-Медиа, 2008г.

МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИИ: ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ИННОВАЦИИ

Э.А. Оганесян,
ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»

Применительно к педагогическому процессу инновация означает введение нового в цели, содержание, методы и формы обучения и воспитания, организацию совместной деятельности преподавателя и студента.

В современном медицинском образовании применяют самые различные педагогические инновации. Можно выделить наиболее характерные инновационные технологии:

1. Информационно-коммуникационные технологии в предметном обучении.

2. Личностно-ориентированные технологии в преподавании предмета.

3. Мониторинг интеллектуального развития. Анализ и диагностика качества обучения каждого учащегося при помощи тестирования.

4. Дидактические технологии как условие развития учебного процесса.

За более чем 40-летний стаж преподавательской деятельности мною разработаны и применяются следующие инновационные технологии:

1.Лекция-визуализация - когда при чтении лекции соблюдается принцип наглядности; лекция представляла собой информацию, преобразованную в визуальную форму.

2. Лекция с разбором конкретных ситуаций - при чтении таких лекций активно использовались примеры применения лекарственных препаратов в конкретной клинической практике. Данный вид лекции сочетался с методом проблемного изложения.

3. Проблемно-поисковые методы обучения (исследовательская работа в аптеках городов КМВ).

4. Интерактивное обучение. Оно направлено на активное и глубокое усвоение изучаемого материала, развитие умения решать комплексные задачи. Интерактивные виды деятельности включали в себя имитационные и ролевые игры, дискуссии, моделирующие ситуации.

Использование игровых технологий предоставляет студентам-медикам возможность почувствовать и ярко эмоционально пережить последствия своих действий. Это, в свою очередь, положительно влияет на мотивацию учебно-познавательной деятельности студентов и формирование чувства ответственности. Для повышения профессионального уровня студентов-медиков мною широко внедрялись в практику образования игровые технологии. Это были творческие уроки, написанные мною в стихотворной форме, уроки-конкурсы, интегрированные уроки, уроки-сказки, уроки–игры, театрализованные уроки, уроки-путешествия с использованием соревновательного и игрового эффекта, уроки с использованием технических средств, мультимедиа и т.д., благодаря которым, студенты быстрее и лучше усваивают учебный материал.

В качестве примера урока-соревнования приведем урок «Сердце, тебе так хочется покоя», в ходе которого студенты в соревновательной форме решают проблемные ситуации по диагностике заболеваний сердечно-сосудистой системы и назначению лекарственных препаратов.

Очень интересны и полезны для студентов интегрированные уроки, например, фармакологии и анатомии, фармакологии и микробиологии. Такие уроки позволили нам рассматривать общие темы с различных точек зрения, средствами нескольких предметов. Эти уроки способствовали формированию у студентов единой научной картины мира, целостного представления о медицине, использование одного предмета для познания другого. Форма проведения интегрированных уроков нестандартна, интересна, что поддерживает внимание студентов на высоком уровне – это повышает эффективность урока, развивает воображение, внимание.

Междисциплинарные конференции «Фармакология и Микробиология», «Фармакология в стоматологии» не только укрепили межпредметные связи, способствовали взаимопроникновению одной науки в другую, но и подняли уровень знаний и заинтересованности студентов на качественно новую ступень.

Таким образом, опыт современной российской образовательной системы располагает широчайшим арсеналом применения педагогических инноваций в процессе обучения. Эффективность их применения зависит от сложившихся традиций в образовательном учреждении, способности педагогического коллектива воспринимать эти инновации.

Литература

1. Артемова Л. В. Интерактивные технологии в курсах учебных дисциплин: учеб. пособие. для преподавателей, аспирантов, студентов магистратуры / Л. В. Артемова. – К.: Кондор, 2012. – 272 с.
2. Инновации в среднем профессиональном образовании / Федеральное агентство по образованию. Сер. Библиотека Федеральной программы развития образования. - М: Изд. факс Новый учебник, 2004. - 353 с.
3. Рябошапко А.И. Традиционные и инновационные педагогические технологии в подготовке специалистов первичного звена здравоохранения / А.И. Рябошапко, Г.Н. Шеметова // Социально-психологические аспекты взаимодействия участников медицинского процесса: материалы межкафедральной научно-практической конференции. – Саратов, 2010. – С. 116-122.

ДИСТАНЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ: ОСОБЕННОСТИ И ПЕРСПЕКТИВЫ ВНЕДРЕНИЯ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС

Р.Г. Папиян,
ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»

В современных условиях модернизации системы образования большая роль отводится методам активного познания, самообразованию, дистанционному обучению. Использование средств ИКТ в образовании позволяет организовать и развить новое направление - дистанционное обучение.

Решающую роль при внедрении дистанционного обучения играет Интернет: он позволяет в кратчайшие сроки распространять профессиональные знания в различных областях, формировать у обучающихся коммуникативные навыки и умения работы с информационными источниками. Также компьютерное обучение позволяет выбрать «оптимальную дистанцию в отношениях с людьми с особенностями развития и создать для них психологически безопасную виртуальную среду, работая в которой он может утвердить свои личные границы и достичь большей самостоятельности.

Для повышения эффективности обучения в дистанционном образовании используется комплекс методик и подходов. Его основные элементы: сближение обучения с практической деятельностью студента, использование наиболее активных методов обучения, позволяющих экономно расходовать время студента, развитие творческих способностей студентов, умения принимать решения в неординарных условиях путем использования проблемных методов обучения и др. Не мало важным фактором является организация в учебных заведениях центров компьютерного обучения, оснащенных необходимым оборудованием.

Внедрять элементы дистанционного обучения для студентов в рамках проведения занятий по «Информатике» в «Кисловодском медицинском колледже» целесообразно в следующих случаях:

- самостоятельное изучение студентом пропущенных тем (с помощью почтовых серверов);
- самостоятельное изучение тем, которые недостаточно полно изложены в учебнике;
- контроль выполнения домашнего задания;
- организация обучения студентов с особенными потребностями;
- работа с одаренными студентами;
- передача информации с помощью компьютерных обучающих программ, видео- и аудиозаписей;
- проведение занятий с помощью видеоконференцсвязи в разных местах;
- закрепления пройденного материала с помощью онлайн- тестирующих программ.

Для внедрения элементов дистанционного обучения в колледже можно использовать следующие возможности сети интернет: электронную почту, образовательные ресурсы в

сети интернет, личный сайт преподавателя, формы для контроля и обратной связи с обучающимися, облачные технологии.

С помощью e-mail можно организовать массовую рассылку учебных материалов, наладить обратную связь с учащимися (по e-mail они могут присылать домашние задания). При использовании электронной переписки нужно обращать внимание на соблюдение учащимися правил этикета электронной переписки. Это поможет с раннего возраста привить культуру общения с помощью Сети.

Невозможно представить дистанционное обучение без использования личного сайта преподавателя. На таком сайте обязательно должна быть страница для учеников, где можно размещать материалы для подготовки к занятиям, домашние задания, темы для повторения, ссылки на другие образовательные ресурсы. Появляется возможность организовать опережающее обучение и работу с одаренными детьми, расширить проектную деятельность учащихся.

В настоящее время существует множество сервисов, предоставляющих подобные услуги. В том числе российские компании Яндекс и Новые облачные технологии.

Большие возможности предоставляют формы Google. Если разместить такую форму на сайте, обучающиеся могут выполнять задания, заполняя соответствующие поля или выбирая правильный вариант ответа. Результаты будут собираться в специальной таблице, которая находится на Google-диске. Чтобы иметь возможность использовать формы Google, нужно иметь аккаунт.

Дистанционное образование, несомненно, может и должно дополнять традиционные формы обучения студентов. Оно поможет решить психологические проблемы учащихся, снимает временные и пространственные ограниченности, проблемы удалённости от квалифицированных обучающих организаций, помогает обучаться людям с физическими отклонениями, расширяет коммуникативный мир учеников и педагогов

Литература

1. Ольнев А. С. Использование новых технологий в дистанционном обучении // Актуальные проблемы современной науки. - 2013.

2. Слободчикова А. А. Проблемы внедрения разработанных электронных учебных средств в образовательный процесс // Дистанционное и виртуальное обучение. - 2011.

3. Топунова М. К. Оценка качества знаний учащихся при дистанционном обучении в системе образования // Дистанционное и виртуальное обучение. - 2012.

АКТИВНЫЕ МЕТОДЫ ОБУЧЕНИЯ КАК СРЕДСТВО ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА В МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ

Н.Н. Парасич,
ГБПОУ СК «Буденновский медицинский колледж»

Совершенствование образования и улучшение качества медицинских услуг населению тесно связано с государственными программами развития здравоохранения. Улучшение качества образования и медицинской помощи получили большое значение. Для улучшения качества подготовки специалистов имеют значение инновационные технологии.

Преподаватели медицинского колледжа принимают участие в развитии и в разработке образовательных программ с созданием учебно-методических комплексов, проводятся тестовые работы с обучающимися студентами. Для улучшения практической подготовки специалистов (медицинских сестер, фельдшеров) в колледже открыты симуляционные кабинеты, с использованием технологий, для повышения качества подготовки специалистов, применяются инновационные методы обучения, интерактивные методы, открытые уроки, использование интернет библиотеки [1].

Общие задачи подготовки специалиста также определяют выбор метода обучения. Преподаватель всегда должен помнить, что обучение — это не только усвоение знаний и умений, но и развитие, и воспитание студентов. Для развития творческого профессионального мышления широко используются методы *активного обучения*: эвристические беседы, учебные дискуссии; для развития познавательных интересов и способностей - самостоятельная работа с дополнительной литературой, анализ проблемных ситуаций, решение ситуационных задач.

Характеристика основных активных методов обучения:

Проблемное обучение - такая форма, в которой процесс познания учащихся приближается к поисковой, исследовательской деятельности. Основной дидактический прием «включения» мышления учащихся при проблемном обучении - создание проблемной ситуации, имеющей форму познавательной задачи, фиксирующей некоторое противоречие в ее условиях и завершающейся вопросом, который это противоречие объективирует [2].

Анализ профессиональных ситуаций - метод развивает способность к анализу задач. Сталкиваясь с конкретной ситуацией, обучаемый должен определить: есть ли в ней проблема, в чем она состоит, определить свое отношение к ситуации [3].

Разыгрывание ролей - игровой метод активного обучения, характеризующийся наличием проблемы, распределением ролей между участниками ее решения и вводом педагогом в процессе занятия корректирующих условий. Например, с помощью метода разыгрывания ролей может быть имитирована сестринская манипуляция.

Основные дидактические задачи, стоящие перед преподавателями состоят в том, чтобы заинтересовать студентов своим опытом, убедить в его прогрессивности, сформировать конструктивную позицию в отношении нововведений, пробудить чувство нового, вызвать рефлексивную самооценку собственной практики [3].

Активные методы обучения позволяют решить одновременно несколько задач:

1) преподаватель воздействует, управляет и подчиняет процесс обучения;

2) в работе принимают активное участие студенты как подготовленные так и не подготовленные;

3) преподаватель ведет непрерывный контроль над процессом усвоения учебного материала.

Преподаватели, используя активные методы в медицинском колледже, способствует повышению качества образовательного процесса, выработке новых подходов к профессиональным ситуациям, развитию творческих способностей студентов.

Литература

1. Вялых Э.П., Поляк В.Е., Шаш Н.Н., Спицын В.А. Внедрение информационных технологий в образовательный процесс // Журнал «Среднее профессиональное образование». - 2006. - №8. - стр. 8-10.

2. Гузеев В. В. Преподавание. От теории к мастерству. М.: НИИ школьных технологий, 2009.

3. Комплексное учебно-методическое обеспечение образовательного процесса: Методическое пособие/ Т. Г. Аргунова, И. П. Пастухова. – М.. 2006.

РОЛЬ ПРИНЦИПОВ ДИДАКТИКИ В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА

Т.Б. Сергеева, В.Я. Горбунков
ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава России

Дидактические принципы— нормативные требования к организации и проведению процесса обучения. Они носят характер самых общих указаний, правил, норм, регулирующих процесс обучения. В современной дидактике имеется система принципов,

одни из которых являются классическими, другие появились в ходе развития науки, технологии и образовательной практики.

Принцип научности предполагает**,** что содержание обучения должно соответствовать объективным научным фактам, теориям, законам, отражающим современное состояние науки. Домыслы, факты из популярной литературы, нетипичные случаи, слухи, сведения из паранауки, рецепты народной медицины не должны сообщаться слушателям и обсуждаться на учебных занятиях Принцип научности нацеливает преподавателя на овладение учащимися основными мыслительными операциями, на правила составления суждений и умозаключений, опору на базовую теорию, на владение приемами анализа и синтеза, на «перенос» базовых знаний на нестандартные ситуации, а также на разрешение типичных и нетипичных проблемных ситуаций, самостоятельный поиск и отбор научных фактов. *Принцип научности* отражает взаимосвязь между современным научным знанием и современным научным обоснованием методики обучения.

Принцип развивающего и воспитывающего характера обучения направлен на всестороннее развитие личности и индивидуальности учащегося. Предполагается, что обучение направлено на формирование не только знаний и умений, но на формирование нравственных и эстетических качеств, которые служат основой выбора жизненных идеалов и социального поведения медицинской сестры.

Принцип систематичности и последовательности предполагает преподавание и усвоение знаний в определенном порядке, системе. Он требует логического построения содержания учебного материала и последовательности его изучения. Для этого учебный материал делится на логические разделы (темы), определяется последовательность их изучения; в каждой теме определяется главный содержательный центр, выделяются основные понятия, на их основе изучается следующая тема. В конце изучения темы или всего курса устанавливаются внешние и внутренние связи между теориями, законами, фактами. Каждое занятие – это логическое продолжение предыдущего, на каждом занятии должно происходить приращение знаний и умений, усложняться формы контроля и самоконтроля.

Принцип сознательности, творческой активности и самостоятельности учащихся означает**,** что процесс обучения невозможен без элементов самоконтроля учащегося, его самооценки, самоподготовки. Принцип сознательности и активности учащихся в процессе обучения — один из главных принципов современной дидактической системы, согласно которой обучение эффективно тогда, когда обучающиеся проявляют познавательную активность, становится активной стороной, то есть является субъектом деятельности. В медицинском образовании это означает, что студенты медицинского колледжа осознают цели учения, планируют и организуют свою работу, проявляют интерес к знаниям, ставят проблемы и умеют искать их решения. Для реализации принципа сознательности обучения необходимо, чтобы обучающийся хорошо разбирался в теории вопроса, осознавал прикладное (практическое) значение теории, хорошо усвоил фундаментальные понятия изучаемого вопроса. Для сознательного обучения требуется, кроме того, знать технологию учения: способы записи, конспектирования, поиска необходимых сведений по изучаемому вопросу, владение приемами свертывания и развертывания учебной информации, вербальные (словесные) и невербальные способы изложения полученных знаний, обучения. Знание, добытое самостоятельным путем, структурированное в записи и изложенное устно, получившее должную оценку преподавателя, навсегда остается в памяти учащегося. Активность и сознательность обучения достигается при следующих условиях:

- если учтена степень готовности учащегося к усвоению новых знаний и его профессиональная склонность;

-если продемонстрирована логическая связь теории, ее применения, технология использования в реальной ситуации. В медицинском образовании эта цепь необходима: теория, основной алгоритм применения, варианты применения, практический результат;

-если организована коллективная форма работы и происходит взаимоконтроль обучающихся под руководством преподавателя.

Принцип наглядности – это принцип, позволяющий соединить в занятии конкретное и абстрактное**,** рациональное и эмоциональное, репродуктивное и продуктивное. Принцип наглядности — один из старейших и важнейших в дидактике медицинского образования. Эффективность обучения зависит от целесообразного вовлечения органов чувств к восприятию и переработке учебного материала. Видами наглядности могут быть опыты, эксперименты, макеты, фигуры, картины, фотографии, рисунки, звуковое воспроизведение, карты, графики, схемы, формулы, фрагменты видеофильмов, деловые игры, занятия у постели больного.

*Принцип доступности***:** на реализацию принципа доступности существует несколько взглядов: 1) необходимо переходить от изучения простого к изучению сложного, от легкого к трудному, от известного к неизвестному. В этом случае преподаватель идет индуктивным путем, то есть от частного к общему; 2) современная образовательная реальность, наличие различных источников информации позволяет построить процесс обучения таким образом, когда преподаватель сообщает новый материал, новую тему в теоретическом изложении, показывает действие основных законов и закономерностей, основные правила и положения. В этом случае преподаватель идет от общего к частному. В учреждениях высшего и среднего медицинского образования чаще применяется второй метод. Обучение на высоком уровне трудности (от общего к частному) требует от преподавателя тщательной подготовки к лекции, выделение главного, ясности и простоты изложения.

Принцип прочности усвоения знаний, умений и навыков требует, чтобы знания путем повторений, упражнений, решения задач с использованием различных вариантов, применения различных форм неоднократного контроля были усвоены студентами медицинского колледжа как на теоретическом, так и на практическом уровне с такой прочностью, которая позволит им применить полученные знания как в штатной, так и в нестандартной, экстремальной ситуации. Для достижения прочности знаний, умений, навыков следует руководствоваться следующими правилами:

-новый материал должен быть изложен преподавателем последовательно, научным точным языком и в таком темпе, который позволит обучающимся сделать необходимые записи основных положений темы;

-каждое новое понятие должно быть объяснено;

-необходимо несколько раз возвратиться к главному тезису нового материала;

-формы и сроки контроля знаний по данной теме, критерии оценок должны быть известны обучающимся;

-для закрепления знаний должно быть подобрано достаточное количество различных вопросов и упражнений;

-содержание нового занятия должно опираться на прежние знания, а новые знания должны служить опорой для следующих тем.

Принцип рационального сочетания коллективных и индивидуальных форм и способов учебной работы означает, что в процессе обучения должны применяться различные формы организации учебной работы, в том числе и те, которые способствуют формированию умений обучающихся формулировать вопросы собеседнику, прибегать к объяснению, участвовать в принятии коллективного решения. Для этого используется работа в постоянных и сменных парах, в малых и больших группах. Такие группы могут формироваться при ознакомительной практике, при лабораторных работах.

Принцип связи обучения с практикой предусматривает, что процесс обучения медицинской сестры направлен на решение задач, встречающихся в практической деятельности. Для этого анализируются как наиболее типичные примеры и ситуации из реальной жизни, так и примеры нетипичных, экстремальных ситуаций.

В практической деятельности медицинская сестра ежедневно сталкивается с ситуацией, когда необходимо научить или обучить кого-либо: обучить больного простейшим

манипуляциям по самоуходу в период выздоровления, научить его правилам приема лекарств, процедурам подготовки к операции или обследованию, научить ухаживающих родственников основам ухода за больным. Старшая сестра отделения постоянно проводит занятия с медицинским персоналом по утвержденной программе, контролирует прочность усвоения материала, главная медицинская сестра следит за ходом учебного процесса в лечебно-профилактическом учреждении, посещает занятия старших сестер, организует и проводит их учебу.

Каждый принцип дидактики реализуется на занятиях особым способом. Например, принцип усвоения прочности знаний особенно наглядно представлен в выполнении медицинских стандартов по уходу за больным, по отработке навыков выполнения различных манипуляций. Например, медицинская сестра должна под контролем старшей медсестры отделения не только повторить всю последовательность действий по уходу за тяжело больным, но и несколько раз произвести эту манипуляцию с фантомом в присутствии наиболее опытных коллег. При отработке навыков выполнения инъекций различной степени сложности, усвоение последовательности действий происходит путем многократных упражнений на фантоме, все действия тщательно контролируются.

Твердые знания принципов обучения в профессиональной работе преподавателя медицинского колледжа, а также и в последующей профессиональной деятельности выпускников – важнейшая составляющая педагогического процесса.

Литература

1. Педагогика в медицине [Текст] : учеб. пособие / под ред. Н.В. Кудрявой. - 2-е изд., стер. - М.: ИЦ "Академия", 2012. - 320 с.
1. Исаев, И.Ф. Профессионально-педагогическая культура преподавания : учеб. пособие для студентов высш. учеб. заведений. - М. : Академия, 2012. - 208 с.
2. Левина М.М. Технологии профессионального педагогического образования: Учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений. - М. : Академия, 2001. - 272с.
3. Буланова-Топоркова М.В. Педагогика и психология высшей школы: Учебное пособие. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2012.
4. Чернилевский Д.В. Дидактические технологии в высшей школе: Учеб. пособие для вузов. - М.: ЮНИТИ-ДАНА, 2012.
5. Сергеева Т.Б. Словарь-справочник по педагогике. Ставрополь, СтГМУ. – 2017

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КОМПЬЮТЕРНЫХ 3D-ТЕХНОЛОГИЙ ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ КУРСА АНАТОМИИ ЧЕЛОВЕКА

А.А. Тарканова, Л.В. Полякова,
Медицинский колледж ПМФИ – филиала ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава России

В настоящее время в сфере образовательных технологий используются различные методы преподавания с использованием программного обеспечения, в том числе для операционных систем Windows и OSX (Apple), которые наиболее распространены в образовательных учреждениях. В целом, современные методы преподавания складываются не только из теоретической, но и практической подготовки обучающихся [1]. Особую сложность представляет собой изучение строения человеческого тела в курсе анатомии человека, т.к. во многом не у всех есть возможность использовать для изучения анатомии стандартные приемы: анатомическое препарирование, пластинация органов или использование коррозивных препаратов [2]. В данном случае возможно использовать 3D – технологии для более детального и наглядного изучения анатомических структур, включая послойное строение, особенности топографического расположения органов, кровоснабжения и иннервации. В настоящее время разработано достаточно много 3D-анатомических моделей, в том числе и 3D-интерактивный анатомический стол, который позволяет изучать

различные области тела, добавлять собственные данные и т.д. Однако, единственным недостатком является существенная стоимость в виду того, что 3D-интерактивный анатомический стол это инновационный проект, который был внедрен сравнительно недавно на рынок образовательных услуг. Достаточно неплохой альтернативой является использование специальных 3D-компьютерных программ на занятии, что позволяет достаточно эффективно разобраться в вопросах анатомии человека и повышает степень усвоения данного материала. Например, использование «Vitrea» (VitalImages), «Voxar» – Barco.com и «VolViz» и др. [3,4]. Наиболее простой общедоступной для скачивания программой является «Visible Body», которая позволяет вращать участок скелета, мышц, органов в различных направлениях, убирать определенные объекты, определять основные анатомические ориентиры (например, места прикрепления мышц).

Известно, что в данном направлении активно ведутся научно-исследовательские работы в большинстве медицинских образовательных учреждений как нашей страны, так и зарубежом.

Таким образом, использование 3D-компьютерных технологий в системе медицинского образования является неотъемлемой частью учебного процесса и повышает уровень образования студентов.

Литература

1. Борзилова Ю.С. Современные интернет – приложения как вспомогательное звено в организации учебной деятельности студентов // sci-article.ru [Электронный ресурс]. – Режим доступа: sci-article.ru
2. Кованов В.В. Оперативная хирургия и топографическая анатомия / В.В. Кованов.- М., Медицина, 2003. - 400 с.
3. Колсанов А.В., Назарян А.К., Иванова В.Д. и др. Методы виртуального моделирования при изучении анатомии кровеносных сосудов / Журнал анатомии и гистопатологии. – 2014. – Т. 3, № 2. - С.24-27.
4. Моделирование и визуализация сложных анатомических структур в системе виртуальной реальности для создания обучающих медицинских тренажеров на базе АПК «Виртуальный хирург» / А.В. Колсанов [и др.]// Известия СНЦ РАН. - 2013. - Т. 15, № 4. - С. 242–247.

ИЗДАТЕЛЬСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ КАК ОДНО ИЗ НАПРАВЛЕНИЙ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

Е.В. Трошина,
Ессентукский филиал ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России

В 2012 году Ессентукский медицинский колледж вошел в состав Ставропольского государственного медицинского университета и стал обособленным подразделением вуза. Организационное слияние позволило решить одну из сложных проблем современного среднего профессионального образования – повышение конкурентоспособности на региональном рынке труда. Пять лет Ессентукский филиал СтГМУ имеет теперь возможность использования мощной информационной инфраструктуры университета. Одно из таких преимуществ – расширение возможности издательской деятельности, посредством которой образовательный процесс в филиале ежегодно пополняется авторскими учебными, учебно-методическими и методическими пособиями, изданными в типографии университета.

Издательская деятельность в СтГМУ осуществляется редакционно-издательским отделом и регламентируется локальными актами. Для оптимизации издательской деятельности создан редакционно-издательский совет (РИС), в состав которого входят ведущие ученые и руководители структурных подразделений вуза.

До заседания РИС идет масштабная методическая и техническая подготовка изданий. В первую очередь преподаватели компонуют учебно-методический материал согласно требованиям к учебной, учебно-методической и научной продукции. Методическая служба филиала проводит техническую корректуру и редактирование. Далее необходимо получить рецензии представителей практического здравоохранения, имеющих ученую степень. Данный этап является наиболее трудоемким, так как остепененных врачей-практиков узких специальностей в регионе КМВ немного. Пакет документов, а именно: само пособие, две заверенные рецензии, макет обложки отправляется руководителю редакционно-издательского отдела университета, который готовит представление на пособие к заседанию редакционно-издательского совета. Члены совета выносят решение о допуске к изданию. Пособие возвращается в редакционно-издательский отдел и проходит процедуру сплошной корректуры, при необходимости для консультирования привлекаются компетентные специалисты университета. При наличии фактических или грамматических ошибок пособие возвращается на доработку автору, после чего вновь представляется на заседании РИС. Для включения в библиотечный каталог пособию присваиваются соответствующие УДК и ББК. Электронная версия направляется в полиграфический отдел для подготовки сигнального экземпляра, который обязательно согласуется с автором-составителем. Далее составляется служебная записка на имя ректора университета с указанием необходимого количества экземпляров и формата печати. Готовое пособие включается в библиотечный фонд филиала и используется при организации учебного процесса.

В общие планы издательской деятельности университета пособия, составленные преподавателями Ессентукского филиала, включаются с 2014 года. За неполные три года совместной деятельности усилиями преподавательского состава и методической службы в типографии университета изданы: одно учебно-методическое пособие, пять методических пособий, одно учебное пособие и один сборник заданий. В отчетах руководителя редакционно-издательского отдела университета дается высокая оценка деятельности педагогического состава филиала.

Издательская деятельность филиала достойно представляется на ежегодной выставке методической продукции в Ставропольском государственном медицинском университете.

ОБУЧЕНИЕ - ПУТЕМ ПРЕПОДАВАНИЯ

А.М. Урусова,
ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»

В соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами среднего профессионального образования реализация учебного процесса должна предусматривать в целях реализации компетентностного подхода использование в образовательном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий (компьютерных симуляций, деловых и ролевых игр, разбора конкретных ситуаций, психологических и иных тренингов, групповых дискуссий).

В процессе обучения необходимо обращать внимание, в первую очередь, на те методы, при которых обучающиеся идентифицируют себя с учебным материалом, включаются в изучаемую ситуацию, побуждаются к активным действиям, переживают состояние успеха и соответственно мотивируют свое поведение.

Современные концепции образования требуют перехода к новому стилю и формам обучения, которые должны быть направлены на развитие главных проявлений человеческого интеллекта: способность к обучению, размышлению, действию. Будущее за преподавателями, глубоко знающими свой предмет, владеющими разнообразными методическими приемами, имеющими психолого-педагогическую подготовку.

Задачи, которые приходится решать педагогу, при организации учебной деятельности студентов: - вовлечение практически всех учащихся в активный процесс получения знаний; -

дифференцированно подходить к уровню подготовленности, способности, мотивации каждого студента; - осуществлять систематический текущий и итоговый контроль знаний по овладению соответствующими компетенциями; - изложение материала сопровождать использованием различных интерактивных методов, помогающих сделать процесс усвоения нового материала более наглядным, интересным и запоминающимся.

Важно, чтобы применяемые методы, были адекватно поставленными, задачам, в процессе образования.

Профессиональная компетенция будущего специалиста заключается в способности успешно действовать на основе практического опыта, умения и знаний при решении задач профессионального рода, принимать эффективные решения при осуществлении профессиональной деятельности, а также определять социальную значимость будущего специалиста, его востребованность, мобильность и готовность к инновационной профессиональной деятельности, а все это возможно только при активном вовлечении студентов в исследовательскую работу.

С философской точки зрения, если принимать студенческую группу как систему, а студентов как элементы, то для получения результатов в данной системе, необходимо научиться управлять ими не грубыми воздействиями, а возбуждать ее слабым толчком [2]. Важнейшими свойствами в таких системах являются самоорганизация.

Данная методика заключается в том, что, студент не отвечает преподавателю тему, а объясняет ее этой же аудитории. Методика хороша тем, что студенты не всегда внимательно слушают взрослых, но они обязательно будут прислушиваться, если же тема излагается сверстниками, по нескольким причинам. Во –первых - интерес: каждому интересно, сможет ли и как раскроется его сокурсник как преподаватель; -во-вторых - оценивание: оценивания и сравнивая сокурсника, он мысленно уже представляет себя на его месте; -в третьих, доказано: что каждый подросток, а у нас как раз эта аудитория, лучше вслушивается в слова своих сверстников: слушает свою аудиторию лучше, где все говорят на «его» языке.

Нельзя забывать отмечать старания студента. Стимулирование является ключом к успеху в дальнейшем, чтобы заинтересовать студента и вовлечь его еще больше в учебный процесс. Психологами сделанные опыты доказали, если в течении трех месяцев повторять ему про него, одно и то же , высказывание становиться утверждением. Не осознанно, но человек уже начинает сам верить в это. Ну а похвала преподавателя, имеет более усиленный эффект. Положительным вытекающим последствием здесь может оказаться, а часто и оказывается, что студент «поднявшийся» в глазах преподавателя, будет стараться не опускаться на планку ниже. Даже самые неуверенные и непослушные студенты должны быть вовлечены в этот процесс, так как она предназначена для всей аудитории.

Литература

1. А. Кюри. Тренировка эмоций. Пер. с англ.-М.: ООО Издательский Дом «София», 2005.-288 с.
2. Б.И. Урусова. История и философия науки.-М.: УмиИЦ «Учебная литература», 2006.-242с.

ПОДХОДЫ К ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ В МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ

О.Д. Фиева,
ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»

Анализируя инновационные потенциальные подходы образования в медицинском колледже, выявлены потенциалы, позволившие будущему медицинскому специалисту отразить способность мышления и деятельности в современной системе образования. Будущие специалисты, включались в разработку новых технологий, адаптировались к

условиям производственной лечебно-профилактической среды, успешно выполняющим функции медицинского персонала.

Преподавателями Кисловодского медицинского колледжа разрабатывались и применялись инновационные подходы к организации обучения для внедрения новых технологий повышения качества образования: программы электронного УМК, позволяющие быстрый доступ студентам к учебным материалам по дисциплинам. Изменялись функции преподавателя, расширяя сектор индивидуальной учебной работы студентов как неотъемлемой части учебного процесса.

Обучающиеся отрабатывали свои знания и умения на практических занятиях в манипуляционных кабинетах колледжа; студенты до автоматизма отрабатывали каждую манипуляцию, приобретая практический опыт.

Применение инновационных подходов к организации образования в медицинском колледже – технологий и методик дало преподавателям способность сформировать реальную образовательную среду и констатировать повышение качества образовательного процесса.

Развитие системы качества образования в КМК берёт начало с истории рождения КМК, начинающейся с 1932. За 85 лет своего развития, колледж превратился в крупное медицинское образовательное учреждение Ставропольского края, занимающее достойное место в образовании, применяющее инновационные подходы к организации образования.

Совершенствование системы оценки качества образования для КМК выступает важной стратегической задачей, связанной с достижением поставленной цели - созданием ведущего инновационного медицинского образовательно-научного учреждения.

В соответствии с Положением внутренняя система оценки качества образования представлена как целенаправленное, специально организованное. Мониторинг качества образования позволяет выявить: степень и полноту реализации ФГОС СПО; соответствие качества подготовки выпускников Колледжа требованиям действующих образовательных стандартов. Налаженная система контроля качества позволила КМК готовить специалистов, с соответствующим уровнем подготовки ФГОС СПО по специальностям согласно требованиям времени. Проводилась большая работа по повышению качества образования.

Одним из важных управленческих решений преодоления возникших трудностей явилось привлечение студенческого актива Колледжа, представленного студенческим комитета по содействию повышению качества образования.

Открытость образовательного учреждения по отношению к внешним потребителям образовательных услуг обеспечивалась развитием официального сайта Колледжа – информационной системы образовательного учреждения с встроенными модулями, обеспечивающими образовательный процесс и обратную связь с потребителями. Для объективности информации, представленной в анкетах работодателей, с ними проводилась работа в рамках организованных колледжем "Ярмарок вакансий".

Научно-методические материалы, разработанные участниками постоянно действующих семинаров, проводимых управлением по стратегическому развитию и инновационной деятельности совместно с учебно-методическим управлением, послужили основой разработки методических рекомендаций.

Актуально прохождение первичной аккредитации специалистов выпускниками в 2017 г. Сделан акцент на инновационную форму – симуляционное обучение - отработку практических навыков и компетенций на симуляторах и манекенах, активно используя возможности практической подготовки колледжа. Это способствовало улучшению анализируемых показателей и обеспечило повышение качества предоставляемых образовательных услуг.

В 2017 году в КМК при подсчете показателей учтены все виды деятельности профессорско-преподавательского состава; одним из пунктов явилось внедрение инновационных подходов к организации образования в медицинском колледже – новых технологий в повышения качества образовательного процесса.

В настоящее время осуществлены подходы к организации образования в медицинском колледже, завершая работу в рамках проведения проектов по активизации процесса подготовки специалистов в условиях медицинского колледжа и принимаются решения в ответ на вызов времени. Самое главное - сохранена мотивация к взаимодействию, объективной оценке ситуации, выработке конструктивных предложений. Высокую мотивацию обеспечивает актуализацию профессиональной и гражданской позиции, получающей непосредственное выражение в динамичном развитии Колледжа как учебно-исследовательского и научно-образовательного центра подготовки медицинских кадров для края и регионов Северного Кавказа.

МЕТОДЫ ИННОВАЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ В МЕДИЦИНСКИХ КОЛЛЕДЖАХ

Е.М. Цитиридис,
ГБПОУ СК «Ставропольский базовый медицинский колледж»

Современное профессиональное образование невозможно без инновационных процессов.

Целью инновационной образовательной деятельности является качественное изменение личности студента по сравнению с традиционной системой. [1] Методы инновационного обучения студентов СУЗов:

1. Модульное обучение;
2. Электронное интерактивное обучение;
3. Проблемное обучение;
4. Дистанционное обучение;
5. Исследовательское методическое обучение и метод проектов.

1. Модульное обучение

Основными мотивами внедрения в учебный процесс модульной технологии служат: гарантированное достижение результатов обучения; паритетное отношение преподавателя и студентов; возможность работы в парах, в группах; [2]

2.Электронно-интерактивное обучение

Электронное - интерактивное обучение – образовательная технология, при которой используются сетевые технологии (интернет и корпоративные сети). Суть интерактивного обучения состоит в такой организации учебного процесса, при которой практически все студенты оказываются, вовлечены в процесс познания, они имеют возможность понимать и рефлектировать по поводу того, что они знают и думают. [2]

3. Проблемное обучение

Проблемное обучение – система методов и средств обучения, основой которого выступает моделирование реального творческого процесса за счёт создания проблемной ситуации и управления поиском решения проблемы. [3] Цель проблемного обучения – усвоение не только результатов научного познания и системы знаний, но и самого пути получения этих результатов, формирования познавательной самостоятельности студента и развитие творческих способностей. [4]

4. Дистанционное обучение

Дистанционное обучение – технология обучения, базирующаяся на использовании информационных и телекоммуникационных технологий и технических средств, которые создают условия для студента, возможность выбора учебных дисциплин, диалогового обмена с преподавателем. [4]

5. Исследовательско-методическое обучение и метод проектов.

Развитие у студентов способности видеть проблему, находить нестандартные пути её решения возможно лишь при условии освоения студентами *исследовательской*

деятельности. Исследовательский метод обучения предполагает организацию процесса выработки новых знаний. [5]

Проектный метод обучения предполагает процесс разработки и создания проекта. Основное достоинство *проектного метода* – высокая степень самостоятельности, инициативности сстудентов познавательной мотивированности. [5]

Литература

1. Беспалько В.П. Слагаемые педагогической технологии. – М: Педагогика, 1989.- 192 с
2. Бурцева О.Ю. «Модульная технология обучения», 1999 № 5
3. Джонсон Д., Джонсон Р., Джонсон-Холубек Э. Методы обучения. Обучение в сотрудничестве. – Википедия
4. Мельникова Е.Л. Проблемный урок, или Как открывать знания с учениками: Пособие для учителя. М.,2002, 168 с.
5. Пригожин А.И., «Управление развития школы», 1995, 132-133 с
6. Хуторской А.В. Дистанционное обучение и его технологии – 2002,№ 36, 26-30с

РОЛЬ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ В СИСТЕМЕ УПРАВЛЕНИЯ КАЧЕСТВОМ ОБРАЗОВАНИЯ

В.С. Чурилова,
ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»

«Было время, когда считали возможным сообщать образование. Даже знание в собственном смысле слова сообщить невозможно. Можно их человеку предложить, подсказать, но овладеть ими он должен путем собственной деятельности»
А. Дистервег

В настоящее время на среднее профессиональное образование обращено пристальное внимание.

Основная цель профессионального образования «подготовка квалифицированного работника соответствующего уровня и профиля». Следовательно, выпускник должен владеть всеми видами компетенций, характеризующими его как специалиста определенной сферы деятельности, в нашем случае здравоохранения.

Работодатели лечебно-профилактических учреждений «всех степеней» успешности высоко оценивают знания и умения молодых специалистов, их эрудированность, они достаточно удовлетворены уровнем их профессиональной подготовки. Однако, сравнительная оценка компетентности молодых и стажированных медицинских работников показала, что уровень профессиональных знаний у них примерно одинаков, тогда как умения признаны работодателями значительно (на 12%) ниже у начинающих специалистов. Преимущества вчерашних выпускников им видятся в способности обучаться, умении работать на компьютере, нацеленности на карьерный рост, осведомленности в смежных областях полученной специальности. Другими словами, современные выпускники, по мнению руководителей ЛПУ, обладают завышенной самооценкой, явными прагматическими ориентациями в профессиональной деятельности, отсутствием универсализма в профессии. При этом работодатели хотят от них значительно большего не только в профессиональном, но и в социальном плане, их требования ранжируются в следующем порядке

1. наличие определенных социально-культурных качеств (ответственность, умение общаться, грамотная речь, дисциплинированность);
2. наличие свойств морально-этического порядка: любовь к людям, ориентация на нематериальные ценности;
3. умение квалифицированно выполнять работу, наличие опыта.

Исходя из выше перечисленных требований, тесно контактируя с работодателями, колледж может выполнять свое главное предназначение - давать качественную

профессиональную подготовку по специальностям и профессиям, востребованным на рынке труда.

В обществе исторически сложилось мнение об особых качествах медицинского работника. Именно на нем основывается идея о его высоком социальном статусе.

Обучение, основанное на компетенциях, наиболее эффективно реализуется в форме модульных программ. Основной принцип обучения ориентирован на результаты, необходимые для сферы труда. В рамках модулей осуществляется комплексное, синхронизированное изучение теоретических и практических аспектов каждого вида профессиональной деятельности. При этом происходит не столько сокращение избыточных теоретических дисциплин, сколько пересмотр их содержания, своего рода «отсеивание» излишней теории и перераспределение объема в пользу действительно необходимых теоретических знаний, позволяющих осваивать компетенции, упорядочивая и систематизируя их, что, в конечном итоге, приводит к повышению мотивации обучающихся.

Для внедрения модульной технологии компетентностного подхода в учебный и образовательный процесс необходим комплексный подход, который предусматривает специальную подготовку педагогических работников, разработку предметных модулей, дидактических и методических средств, оценку качества эффективности модульного обучения, как для студента, так и для педагогов. Методологической основой модульного обучения является психологическая готовность, педагогическое мастерство, программное и дидактическое обеспечение, педагогические исследования (диагностика и мониторинг).

В рамках компетентностного подхода обучение студентов требует целенаправленного развития исследовательской компетентности, включающей формирование навыка самостоятельно определять проблему, рассматривать ее системно, выдвигать гипотезу, определять предмет и объект исследования, обосновывать результаты и предъявлять эффективное решение. Развитие исследовательской компетентности студентов осуществляется при выполнении практических работ через создание условий для самостоятельного получения знаний и развития профессионально значимых качеств личности, приводящих к творческой самореализации в ходе производственной практики и в профессиональной деятельности.

На занятиях по дисциплинам «Информационные технологии профессиональной деятельности» (5 курс, специальность «Лечебное дело») и «Методика исследовательской работы» (1 курс, специальность «Стоматология ортопедическая») мы активно реализуем данное направление. В процессе аудиторной и внеаудиторной работы студентами выполнены практические работы исследовательского характера по здоровому образу жизни (ЗОЖ). Изучены и проанализированы такие вопросы, как «Интернет-зависимость», «Игромания- беда современного мира», «Дети и компьютер: польза и вред «умной машины», «Бодрость на весь день: возможно ли это?», «Влияние городской среды на здоровье человека», «Почему мы боимся стоматолога?» и.т.д. В результате выполнения исследовательских работ формируются умения выбирать проблему и тему исследования, составлять программу и подбирать методики исследования, анализировать и интерпретировать полученные результаты. В творческом взаимодействии студентов и преподавателя формируются личности будущих специалистов, развиваются умения решать актуальные проблемы, самостоятельно ориентироваться в научной и специальной литературе, успешно применять на практике теоретические знания.

Организация исследовательской деятельности студентов в процессе изучения дисциплины меняет функции преподавателя в учебном процессе. Огромную роль играет организация сотрудничества преподавателя и студентов в процессе поиска решения, координации их деятельности. Новый элемент в данной работе - использование дистанционных форм (электронная почта), позволяющих вести оперативный обмен информацией между преподавателем и студентами. Студент направляет свои усилия на развитие таких важных качеств, как творческое мышление, ответственность, умение отстаивать свою точку зрения, и личностные качества. Подготовленные, таким образом, студенты обладают исследовательской компетентностью, которая способствует их конкурентоспособности.

Нельзя не сказать и об особой роли преподавателя в вопросе конкурентоспособности образовательного учреждения. Без преподавателя высокой квалификации, владеющего правильными психолого-педагогическими взглядами, глубоким и практически направленным содержанием обучения, стремящегося к целенаправленной педагогической работе, использующим такие методы обучения, которые активизируют познавательную деятельность студентов, служат эффективному их обучению, воспитанию и развитию, образовательное учреждение не будет способным производить услуги, реализация которых увеличивает благосостояние страны и ее отдельных граждан.

Руководство колледжа стремится к созданию благоприятных условий для работы преподавателей с целью подготовки квалифицированных специалистов, повышения конкурентоспособности, стремится оптимизировать качество образовательных услуг и соответственно качество оказываемой медицинской помощи.

КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА В СООТВЕТСТВИИ С ТРЕБОВАНИЯМИ ФГОС

Т.В. Шерстюк,
ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»

Методика использования контрольно-аттестационного комплекта должна иметь практико-ориентированную форму направленности на достижение максимального результата: освоения вида профессиональной деятельности и служить эффективному выявлению уровня сформированности знаний, умений, практического опыта, профессиональных и общих компетенций.

Качественное усвоение студентами видов учебно-профессиональной деятельности зависит как от качества разработки контролирующих материалов и соответствующих им критериев оценивания, так и методики их применения в учебном процессе.

Проверка и оценка результатов обучения по профессиональному модулю должна осуществляется поэтапно, начиная с оценки знаний теории, умений, практического опыта, заканчивая оценкой профессиональных и общих компетенций. Такая методика позволит оценить все или почти все объекты оценивания в процессе изучения модуля, до процедуры квалификационного экзамена.

Для оценки знаний и умений достаточно традиционных средств оценки. Оценка компетенций требует иного подхода, так как оцениванию подлежит процесс деятельности. Оценочные средства должны применяться преподавателями в ходе практической деятельности студента с фиксацией оцененных результатов в документах Портфолио, в особенности когда речь идет о проверке сформированности ОК. Сформированность ОК является результатом освоения целостной ППССЗ, и, так как оценка ОК нигде не локализована, рассредоточена, то оценивать и собирать доказательства формирования ОК обучающегося необходимо в течение всего периода обучения с последующей экспертизой оценочных листов в ходе итоговой аттестации выпускника. Из сказанного следует, что должна измениться и процедура проведения квалификационного экзамена. На квалификационный экзамен можно вынести несколько компетенций или даже одну, для проверки которой достаточно условий для моделирования проблемной ситуации. Чтобы не дублировать проверку того, что уже было проверено в реальных условиях в период прохождения производственной практики, квалификационный экзамен можно проводить в виде собеседования, в этом случае будет применен экспертный метод оценки накопленных результатов оценки учебных достижений и компетенций по документам Портфолио. Некоторые из документов будут иметь подпись представителя предприятия-работодателя, а это означает, что и оцениваемые компетенции по итогам производственной практики уже прошли экспертизу оценивания, следовательно, на квалификационном экзамене можно ограничиться собеседованием. Решение освоен или не освоен вид профессиональной деятельности, в таком случае будет вынесено по результатам собеседования и экспертной

оценки документов Портфолио. Если иметь в виду, что внешним экспертом на квалификационном экзамене является представитель предприятия-работодателя, то описанная процедура проведения квалификационного экзамена будет схожа по характеру с той, которая наблюдается при приеме на работу.

Рассматриваемая методика использования контрольно-аттестационных материалов в основе своей традиционна, однако компетентностный формат обучения в соответствии с ФГОС требует новых подходов в оценивании качества подготовки специалистов для более успешной реализации ППССЗ. В связи с этим, работа в этом направлении должна и будет продолжаться.

Литература

1. Поддубная Т.Н., Куракова Г.В. Паспорт общих компетенций обучающегося как системообразующий элемент учебной деятельности в аспекте реализации ФГОС третьего поколения // Стандарты и мониторинг в образовании. –2013.–No4(91). –С. 10.

2. Михайленко Т. С. Компетентностный подход в оценивании качества результатов обучения студентов // Научно-методический электронный журнал «Концепт». – 2014. – № S22. – С. 51–55. – URL: http://e-koncept.ru/2014/14775.htm.

ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБУЧЕНИЯ С ПРИМЕНЕНИЕМ СИМУЛЯЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ

Т.Т. Щедрина,
ГБПОУ СК «Ставропольский базовый медицинский колледж»

Инновационные изменения в сфере медицинского образования в настоящее время направлены на аспекты подготовки специалистов, образовательные технологии, методическое, информационное и материально-техническое обеспечение учебного процесса, а также кадровое сопровождение.

В образовательной деятельности используются различные образовательные технологии: электронное обучение, дистанционные образовательные и симуляционные технологии.

Профессиональная компетентность медицинского работника характеризуется многофункциональностью, фундаментальностью знаний, требует развития интеллектуальных, творческих и рефлексивных действий.

Педагогические условия формирования профессиональной компетенции медицинских специалистов — это совокупность внешних и внутренних обстоятельств образовательного процесса в медицинском колледже, от которых зависит процесс адаптации выпускников к профессиональной деятельности, учитывая при этом организацию образовательного процесса.

Выделяют следующие психолого-педагогические условия формирования профессиональных навыков медицинских специалистов:

– мотивационно-ценностные условия включают формирование потребности к освоению, осуществлению и творческому преобразованию своей профессиональной деятельности;

– содержательно-целевые условия ориентируют на использование активных методов и интенсивных форм обучения, формирование клинического мышления путем наглядного моделирования исследуемых процессов посредством симуляционного обучения, алгоритмизацию учебно-познавательной деятельности;

– организационно-деятельностные условия – это эффективная деятельность преподавателя, предусматривающая предварительную подготовку к внедрению симуляционного обучения, владение методикой информационной технологии обучения с применением симуляционного обучения, умение применять методы проблемного обучения с

использованием симуляционного обучения; оптимальное сочетание дидактических возможностей симуляционного обучения с этапами учебно-познавательной деятельности;

– поисково-творческие условия направлены на результат обучения, формирование умений самостоятельно проводить образовательную и поисковую деятельность с использованием симуляционного обучения.

Важными условиями, активизирующими познавательной деятельности студентов принято считать следующие: рефлексивные, обеспечение возможности самостоятельного управления клинической ситуацией, выбор режима учебной деятельности и т.д.

С целью закрепления необходимых практических умений, доведения их до автоматизма, обучению организовывать, корректировать и анализировать свою профессиональную деятельность используются фантомы, муляжи, модели, тренажеры, виртуальные симуляторы и другие технические средства обучения, позволяющие моделировать процессы и различные клинические ситуации в деятельности медицинских работников.

Таким образом, соблюдение рассмотренных психолого-педагогических условий помогает обеспечить наиболее полное раскрытие возможностей применения симуляционного обучения в учебном процессе медицинского колледжа, что окажет положительное влияние на формирование профессиональных компетенций медицинских специалистов.

РАЗДЕЛ 2. ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ; ПРОФОРИЕНТАЦИЯ КАК СИСТЕМА ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ РАЗЛИЧНЫХ СОЦИАЛЬНЫХ ИНСТИТУТОВ

НЕПРЕРЫВНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ: СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ И ПЕРСПЕКТИВЫ

В.Л. Аджиенко,
Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиала ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.

Непрерывное медицинское образование (НМО) в настоящее время является одним из злободневных вопросов новой парадигмы непрерывного профессионального совершенствования медицинских и фармацевтических работников в Российской Федерации. Целями НМО являются:

– расширение участия профессиональных медицинских сообществ в формировании и реализации программ обучения специалистов;

– введение системы персонифицированного учёта полученных знаний и навыков работников в форме зачётных единиц – кредитов;

– организация непрерывности обучения по программам ДПО в объеме не менее 30 часов для каждого работника ежегодно или 150 – не реже одного раза в 5 лет;

– расширение видов учебной деятельности за счёт освоения тяндополнительных учебных мероприятий, в том числе: семинаров, конференций, электронного обучения и др.;

– применение инновационных образовательных технологий в обучении: электронных, дистанционных, симуляционных; сетевых форм обучения.

– изменение парадигмы допуска к профессиональной деятельности через аккредитацию специалистов.

Основными принципами новой системы НМО являются:

– непрерывность повышения квалификации за счет равномерного ежегодного распределения образовательной деятельности медработника;

– возможность выбора индивидуальной траектории обучения, включающей различные виды образовательной активности - обучение по программам повышения квалификации, участие в образовательных мероприятиях, освоение электронных образовательных ресурсов;

– привлечение к участию в системе различных организаций, в том числе и профессиональных сообществ;

– учет образовательной активности специалистов через единый информационный ресурс.

Согласно норм Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» право на осуществление медицинской и фармацевтической деятельности в Российской Федерации имеют лица, получившие фармацевтическое образование в Российской Федерации в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами, утверждаемыми в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, и имеющие свидетельство об аккредитации специалиста. Под аккредитацией специалиста понимается особая процедура определения соответствия лица, получившего медицинское, фармацевтическое или иное образование, требованиям к осуществлению медицинской деятельности по определенной медицинской специальности либо фармацевтической деятельности.

Аккредитация специалиста проводится в соответствии с приказом Минздрава России от 2 июня 2016 г. № 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов» по окончании освоения ими профессиональных образовательных программ медицинского образования или фармацевтического образования не реже одного раза в пять лет в виде первичной аккредитации (по завершении освоения основных образовательных программ высшего или среднего медицинского или фармацевтического образования, в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами), первичной специализированной аккредитации (по завершении программ ординатуры или профессиональной переподготовки), периодической аккредитации (для лиц, завершивших освоение профессиональных образовательных программ медицинского образования и фармацевтического образования, обеспечивающих непрерывное совершенствование профессиональных знаний и навыков в течение всей жизни, а также постоянное повышение профессионального уровня и расширение квалификации).

Сроки перехода на систему НМО утверждены приказом Минздрава России от 25.02.2016 № 127н «Об утверждении сроков и этапов аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов». С 1 января 2021 года все медицинские специалисты будут допускаться к профессиональной деятельности только через процедуру аккредитации, при этом сертификаты, выдаваемые до 1 января 2021 года будут действовать в течение 5 лет. Это означает, что с 1 января 2016 года процедура аккредитации предусмотрена не только для выпускников вузов, но и специалистов, получивших сертификат после 1 января 2016 года по истечении его срока действия. Что же касается специалистов, освоивших программы среднего профессионального образования, то они переходят к новой системе уже с 1 января 2018 года.

Особого внимания заслуживает вопрос периодической аккредитации, предусматривающей формирование отчета за пять лет о профессиональной деятельности аккредитуемого, включающий сведения об индивидуальных профессиональных достижениях, сведения об освоении программ повышения квалификации, обеспечивающих непрерывное совершенствование профессиональных навыков и расширение квалификации (портфолио). В настоящее время законодательно установлено требование о необходимости формирования портфолио, но процедура накопления кредитов (зачетных единиц трудоемкости) обсуждаются в виде поправок к действующим подзаконным актам.

ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ИННОВАЦИИ В МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ

Д. Ю. Амирджанян,
ГБПОУ СК «Ставропольский базовый медицинский колледж»

Применительно к педагогическому процессу инновация означает введение нового в цели, содержание, методы и формы обучения и воспитания, организацию совместной деятельности преподавателя и студента. Таким образом, педагогическая инновация – это намеренное качественное изменение педагогической практики и повышение качества образовательного процесса. Она включает в себя новшества, инновации:

- взаимодействие студентов и педагогических кадров;
- условия материально-технического, информационного, программно-методического обеспечения;
- достижение более эффективных результатов деятельности.

Инновационная деятельность в своей наиболее полной развертке предполагает систему взаимосвязанных видов работ:

1. научно-исследовательская деятельность;
2. проектная деятельность, направленная на разработку особого, инструментально - технологического;
3. образовательная деятельность, на формирование у каждого личного (опыта) о том, что и как они должны делать, чтобы инновационный проект воплотился в практике (реализация).

Инновационное образование сегодня – это такое образование, которое способно к саморазвитию и которое создает условия для полноценного развития всех своих участников. В современном образовании применяют самые различные педагогические инновации.

1.Информационно-коммуникационные технологии в предметном обучении, что ведет к информатизации сознания учащихся и пониманию ими процессов информатизации в современном обществе.

2. Личностно-ориентированные технологии в преподавании предмета. Они проявляются в освоении учащимся индивидуальных образовательных программ в соответствии с их возможностями и потребностями.

3. Мониторинг интеллектуального развития. Анализ и диагностика качества обучения каждого учащегося при помощи тестирования и построения графиков динамики успеваемости.

4. Дидактические технологии как условие развития учебного процесса. Это самостоятельная работа с помощью учебной книги, обучение с помощью аудиовизуальных технических средств, групповые, дифференцированные способы обучения.

Таким образом, опыт современной российской образовательной системы располагает широчайшим арсеналом применения педагогических инноваций в процессе обучения. Эффективность их применения зависит от сложившихся традиций в образовательном учреждении, способности педагогического коллектива воспринимать эти инновации.

Библиографический список

1.Романцов М.Г., Мельникова И.Ю. Инновации в медицинском образовании посредством внедрения педагогических технологий // Успехи современного естествознания. – 2015. – № 2. – С. 189-194;

2.URL: https://natural-sciences.ru/ru/article/view?id=34727

ФОРМИРОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЦЕННОСТЕЙ У БУДУЩИХ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

А.С. Акульшина,
ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»

Актуальность исследования. Наблюдающийся в современном обществе духовный кризис вызывает неопределенность идеалов и ценностей, недоверие к ним молодого поколения. Современную молодежь характеризуют радикально изменившиеся за последнее десятилетие мотивы поведения, нравственные ценности, социально-профессиональные ориентиры.

Цель исследования - теоретически обосновать модель формирования профессиональных ценностей у будущих медицинских работников, а также выявить педагогические условия ее реализации.

В соответствии с целью, предметом и гипотезой была поставлена следующая задача исследования: проанализировать историко-педагогический аспект проблемы формирования профессиональных ценностей у молодежи и современное ее состояние в теории и практике высшего образования.

На пути органичного формирования социальных (государственных, общественных, общечеловеческих) и личностно-индивидуалистических ценностей у молодежи имеется противоречие, состоящее в том, что у нее сформировались только личностно-индивидуалистические ценности: «иметь дружную, крепкую семью» (48,5%), «стать высококвалифицированным специалистом» (40,9%), «стать богатым, материально независимым» (38,1%). Между тем социальные ценности («приобщение к культуре и знаниям» (6%), «служение людям» (2,6%) и др.) недооцениваются молодежью и недостаточно у нее формируются.

Сложившаяся ситуация делает необходимыми гармоничное сочетание социальных и личностно-индивидуалистических ценностей, трансляцию молодежи и усвоение ей позитивных профессиональных ценностных ориентиров для успешной самореализации в обществе и профессиональном сообществе, содействия устойчивому развитию последних. [1]

На достижение этих стратегических целей направлено реформирование профессиональной школы. Оно основывается на российской стратегии образования, отраженной в ряде нормативно-правовых и организационных документов: Конституции РФ, ФЗ «Об образовании», Национальной доктрине образования в РФ на период до 2025 года, Федеральном Государственном образовательном стандарте среднего профессионального образования (ФГОС СПО) и др. Согласно этим документам повышаются требования к профессионально-этическому образованию будущих специалистов в колледже.

В этой связи одной из важнейших задач профессиональной школы является организация образовательного процесса в направлении формирования профессиональных ценностей у студентов, ориентирующих будущих специалистов на принятие конструктивных решений, выбор гуманистической стратегии поведения, поиск путей профессионального самосовершенствования. Особенно это касается будущих медицинских работников, поскольку объект их профессиональной деятельности - человек, находящийся в трудной жизненной ситуации, требующий гуманного отношения к себе и конструктивного решения своей проблемы. [2]

Профессиональные ценности в социальной работе (уникальность, уважение, принятие личности пациента, справедливость, признание права пациента на помощь и др.) необходимо рассматривать как общественные значения явлений и факторов действительности, принятые медицинскими работниками; устойчивые этические представления медицинских специалистов об оказании помощи пациенту.[1]

Содержательные и организационные особенности формирования профессиональных ценностей у будущих специалистов по социальной работе определяются направленностью образовательного процесса на эффективное формирование профессиональных ценностей у студентов, обеспечивающее вы-бор специалистом гуманистической стратегии поведения,

конструктивное решение проблем клиентов, поиск путей профессионального самосовершенствования и самореализации. [2]

Литература

1. Евсеев А.В., Правдивцев В.А., Евсеева М.А. Престиж профессии врача и его роль в формировании профессионально-значимых качеств личности студента//Вестник Смоленской государственной медицинской академии/ 2014, № 13, С.11-12.

2. Канаева Т. Н., Ванюшина Е. Е., Терентьева Т. Е. Профессиональная компетентность будущего специалиста — ключевая задача системы среднего профессионального образования. Актуальные вопросы современной педагогики: материалы VII Междунар. науч. конф.(г. Самара, август 2015 г.). — Самара.: ООО «Издательство АСГАРД», 2015. — С. 140-143.

ПРОБЛЕМЫ И ПУТИ РЕШЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОРИЕНТАЦИИ

О.А. Бабинец,
ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»

Современная экономическая и политическая обстановка заставляет предъявлять все более высокие требования к индивидуальным психофизиологическим особенностям человека. Рыночные отношения кардинально меняют характер и цели труда: возрастает его интенсивность, усиливается напряженность, требуется высокий профессионализм, выносливость и ответственность.

В связи с этим огромное внимание необходимо уделять проведению целенаправленной профориентационной работе среди молодежи и школьников, которая должна опираться на глубокое знание всей системы основных факторов, определяющих формирование профессиональных намерений личности и пути ее реализации.

Начинается профориентационная работа в школе, где система образования сегодня не может быть неизменной. Министр образовании и науки Ольга Васильева на сессии федерального учебно-методического объединения в МГИМО сказала: «Я глубоко убеждена, что нужно вернуть в школы ориентацию на профессию, это необходимо». Действительно, сейчас мы видим, сколько выпускников идут работать не по своей специальности. Значит ресурсы государства и родителей потрачены неэффективно. Это очень актуальная проблема в профориентации. Вопрос в том, как правильно организовать работу в этом направлении.

Главное при планировании профориентационной работы, выборе основных форм и методов делать акцент на ее основных принципах, а именно:

- систематичность и преемственность;

-дифференцированный и индивидуальный подход к обучающимся;

-оптимальное сочетание массовых, групповых и индивидуальных форм;

-взаимосвязь школы, семьи, профессиональных учебных заведений, службы занятости;

-связь профориентации с жизнью.

Профориентационная работа в Кисловодском медицинском колледже – это деятельность, направленная, в первую очередь, на формирование общественного мнения и профессиональное ориентирование выпускников школ города Кисловодска, Кавказских Минеральных Вод, Ставропольского края и других субъектов РФ, имеющая своей целью обеспечение качественного набора абитуриентов и повышение конкурентоспособности образовательного учреждения на рынке образовательных услуг.

Работа с учащимися образовательных учреждений—одно из направлений профориентационной работы. Для этого в колледже создаются группы студентов, которые проводят тематические беседы с учащимися школ города, а также непосредственно в колледже для учащихся 8- и 9-х классов. В основном это беседы, пропагандирующие здоровый образ жизни среди подростков. Учащиеся получают также информацию о

специфике образовательного процесса в медицинском колледже, о специальностях, которые они могут получить после его окончания .

Одним из направлений деятельности профориентационной работы, являются Дни открытых дверей. Это традиционная форма привлечения абитуриентов и их родителей к деятельности учебного заведения, где происходит знакомство с историей колледжа, учебным процессом по отделениям, работой воспитательного отдела, а также материально-технической базой колледжа.

Одним из обязательных условий ведения профориентационной работы выпускников является сотрудничество со средствами массовой информации с целью воздействия на целевую аудиторию при помощи рекламных объявлений, агитирующих на получение образования в колледже.

С целью содействия реализации творческих способностей студентов проводится Конкурс на лучшую рекламную продукцию колледжа для дальнейшего ее использования в качестве имиджевой символики Кисловодского медицинского колледжа.

Эффективной и теперь уже традиционной формой профессионального ориентирования и помощью в социально-профессиональной адаптации является проведение встреч с работодателями в рамках «Ярмарок вакансий».

С целью углубления и обобщения выбранной специальности для студентов 1 и 4 куса отделения «Лечебное дело» в колледже проводится мероприятие –презентация «Фельдшер— моя специальность».

Все специальности, по которым учебное заведение ведет подготовку специалистов среднего звена, востребованы на рынке труда. Выпускники успешно устраиваются на работу в лечебно-профилактические и санаторно-курортные учреждения нашего города, КМВ, а также другие регионы страны.

Таким образом, систематичная профориентационная работа позволяет образовательному учреждению выгодно заявить о себе на рынке образовательных услуг, а также привлекает профессионально сориентированных абитуриентов, которые впоследствии успешно осваивают профессиональную образовательную программу.

Литература

1. Поляков В.А. Технология карьеры. М., 2006.

2. Митина Л.М. Психология развития конкурентоспособной личности, М., Воронеж. 2007.

3. Тутубалина Н.В. Твоя будущая профессия. Ростов-на-Дону. Феникс., 2006.

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ АДАПТАЦИЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

З.А. Байрамукова,
ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»

К настоящему времени проводится довольно большое количество исследований, тем или иным образом связанных с различными сторонами процесса адаптации, как молодых специалистов, так и студентов к новым условиям. Развитие адаптации сотрудников, как одно из условий успешного функционирования в организации нашло свое отражение в трудах О.В. Войт, Б.Д. Парыгина, М.И. Ширяевой и других.

Особую значимость имеет процесс адаптации молодых специалистов в области сестринского дела. В настоящее время, в связи с реформированием системы здравоохранения потребность в молодых специалистах сильно возросла [2]. Но небольшой опыт работы по специальности, а порой и его отсутствие, нехватка как профессиональных, так и коммуникативных знаний, умений и навыков, как правило, затрудняет процесс адаптации [3].

Одним из важных критериев профессиональной социализации является обусловленный интерес к профессии, специальности.

По данным опроса, проведенного с участием 98 студентов 2 и 3 курсов отделения Лечебное дело и Сестринское дело, а также выпускников колледжа более трети из них указали, что при выборе профессии руководствовались интересом к ней и являлись достаточно мотивированными.

Но в то же время, выпускники отмечали, что сформированные системы собственных установок во время учебы, социальные ожидания в виде представлений о работе не совпадают с конкретными условиями повседневной действительности.

При опросе выпускников ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж» более половины молодых специалистов отметили, что имели сложности при адаптации к нынешней работе, но с их точки зрения обычные в такой ситуации, около пятой части опрошенных признались, что испытывали большие сложности, и 15% не испытывали вообще никаких проблем.

Так выглядит ранговая структура сложностей, которые испытывали респонденты при адаптации на рабочем месте.

1. Недостаток практических навыков.
2. Недостаток навыков коммуникаций с пациентами.
3. Недостаточность знаний о специфике работы в данной отрасли и дополнительных знаний (например, этико-правовых знаний).
4. Трудно привыкнуть к распорядку, условиям работы, нагрузкам.
5. Недостаток навыков взаимодействия с коллегами, начальством.

Другим важным критерием успешной профессиональной адаптации является материальное положение и уровень доходов молодых специалистов. Совокупный ежемесячный уровень доходов молодых специалистов в здравоохранении остается низким. Он отражает в целом общую ситуацию с уровнем доходов по стране и свидетельствует о том, что молодые специалисты продолжают быть одной из низкооплачиваемых категорий квалифицированной рабочей силы. Социальный статус молодых специалистов в отрасли нельзя признать адекватным значимости их профессиональной деятельности. Более половины опрашиваемых рассматривают свое материальное положение как ниже или существенно ниже среднего уровня.

Таким образом, результаты анкетирования дают основание считать, что повышение интереса к профессии медицинского работника, улучшение путей трудоустройства молодежи, разработка программ по закреплению молодых специалистов на местах, сопряженного с ускорением процесса адаптации к труду выпускников учебных заведений, их высокой мотивированностью к профессиональному развитию могли бы решить вопросы, связанные с положением молодых специалистов.

Литература

1. Дмитриева М.А. Психологические факторы профессиональной адаптации, СПб.: Питер, 2013.
2. Войт О.В., Смирнова Ю.С., Секретная психология, общайся и властвуй, Минск, «Современная школа», 2009.
3. Иванова Е.М. Психотехнология изучения человека в трудовой деятельности. Учебно - методическое пособие для студентов факультетов психологии государственных университетов М., 1992г.

РЕАЛИЗАЦИЯ МЕЖПРЕДМЕТНЫХ СВЯЗЕЙ В СИСТЕМЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ

Л.В. Гавашелишвили,
ГБПОУ СК "Кисловодский медицинский колледж"

Межпредметные связи в профессиональном обучении являются конкретным выражением интеграционных процессов. Эти связи играют важную роль в повышении практической и научно-технической подготовки обучающихся [3].

Выделение в курсах общеобразовательных предметов материала, применяющегося на уроках специальных дисциплин и практического обучения, насыщение занятий задачами, примерами, проблемными вопросами и ситуациями производственного характера будет способствовать воспитанию у обучающихся ценностного отношения к своей профессии [1].

Использование межпредметных связей это процесс постоянный, целостный, объединяющий общеобразовательные дисциплины, общепрофессиональные дисциплины и профессиональный модуль (ПМ) в единую систему [3].

Межпредметные связи в процессе преподавания предмета необходимо усложнять познавательными задачами, расширять возможности творчества познавательной деятельности, применяя всё многообразие дидактических средств. Каждый преподаватель имеет возможность выбирать для себя такую педагогическую систему, в которой дидактические возможности межпредметных связей проявляются максимально. [2]

Целесообразно использовать разнообразные формы организации обучения, обеспечивающие функции межпредметных связей: комплексное домашнее задание, проблемная лекция, учебная конференция и тд. [1]

Уровни организации учебного процесса могут включать в себя обобщающий, тематический (решение общей проблемы), сквозной (охватывает общие темы на разных курсах), внутрицикловой (одна и та же тема в разных дисциплинах,), межцикловой (разные дисциплины, общие темы, дополняющие друг друга). [2]

Изучение фармакологии в системе среднего профессионального образования тесно связано с изучением дисциплин общепрофессионального цикла, профессиональных модулей, учебной и производственной практикой и должно осуществляться так, чтобы усвоив теоретический материал темы, обучающиеся понимали ее связь с занятиями профессионального цикла. Перед преподавателем фармакологии встает вопрос об установлении межпредметных связей фармакологии с дисциплинами профессионального цикла, что должно убедить студента в том, что знания, получаемые ими на занятиях фармакологии, имеют непосредственное отношений к выбранной профессии и могут использоваться в их производственной деятельности.

На занятиях используется практика проведения бинарных занятий, объединяющих содержание двух предметов одного цикла (например, лекция на тему «Фармакотерапия бронхиальной астмы»). Изложение материала одного предмета находит продолжение в другом.

В процессе обучения проводятся интегрированные занятия. Обозначенная тема рассматривается с различных точек зрения, дополняется знаниями из других дисциплин, опирается на предыдущие знания.

Во время практических занятий используем ситуационные задачи, тесты, составление схем, таблиц, работа с карточками, с препаратами.

Большое время отводится самостоятельной работе студентов, включая подготовку сообщений, рефератов, презентаций, учебно-исследовательскую работу, работу с литературой, что развивает навыки использования знаний различных дисциплин.

Межпредметные связи следует рассматривать как систему, что дает возможность выявить роль и место каждой дисциплины, цикла, содержания, средств, организационных форм и методов обучения, средств контроля и т.п.

Реализация межпредметных связей способствует систематизации, а, следовательно, глубине и прочности знаний. [4]

Литература

1. Куимова Е.И., Куимова К.А., Ячинова С.Н. Межпредметные связи как средство повышения качества обучения в высшей школе // Современные проблемы науки и образования. – 2015. – № 2-1.; URL: https://science-education.ru/ru/article/view
2. Мамараджабов Ш. И. Исследование возможностей межпредметных связей в процессе обучения физике. // Автореф… канд. пед. наук: ТГПУ, 2007.
3. Педагогика высшей школы. Учебно-методическое пособие/ сост. Н.И.Мешков, Н.Е.Садовникова.-Саранск:, 2010.
4. Химматалиев Д. О., Файзуллаев Р. Х., Сафарова С. О., Мадазизова Д. Р., Собиржонова Н. Р. Содержание межпредметных связей в системе профессионального образования // Педагогика высшей школы. — 2016. — №2.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ПРОФОРИЕНТАЦИОННОЙ РАБОТЕ

Е.В. Говердовская,
ПМФИ – филиал ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России

Профессиональная ориентация сегодня – это не только приобщение к миру специальностей, подготовка к самоопределению, а развитие самосознания для подведения к грамотному выбору будущей профессии.

Технологии отечественной профориентационной работы, положительно зарекомендовавшие себя в 70 – 80 г.г., оказываются малоэффективными, так как общество за последнее десятилетие сделало шаг в сторону использования информационных технологий.

Огромный интерес подростков ко всему, что связано с компьютерами; возможность учитывать индивидуальные особенности и возможности каждого ребенка; интерактивность компьютерных программ; экономия временных ресурсов сделали Интернет и социальные сети источником информации о специальностях. Среди Интернет - ресурсов, которые могут составить адекватное представление о профессиях, популярны портал «Учеба.ру», раздел «Профессии» предоставляет более 600 описаний наиболее востребованных на сегодняшний день профессий, рассортированных по области деятельности, их профессиограммы; (http//www.ucheba.ru/prof); http://www.e-xecutive.ru/career/trades/) ; толковые словари новых профессий, содержащие статьи, описания, рассказы о профессиях, не так давно появившихся на рынке труда, краткие толковые словари иноязычных названий профессий и специальностей
http://www.proforientator.ru/mirpr/prof_world.html,http://job.informika.ru/smi/jfy59.htm;
социальные сети (Инстаграм, вКонтакте и др)

Одним из наиболее сложных, требующих особого внимания этапов профориентационной деятельности, является профессиональная диагностика, которая позволяет экономить время и обеспечивает быстроту и точность процесса обработки результатов. On-line тестирование для школьников можно пройти на сайте Центра тестирования и развития при МГУ «Гуманитарные технологии» в комплексе «ПРОФОРИЕНТАТОР» (http://www.proforientator.ru/tests/tests.html).

В процессе профориентационной работы для сохранения и обработки информации следует обучать учащихся создавать электронные версии портфолио, помогающие решать следующие педагогические и социальные задачи: поддерживать и стимулировать их учебную мотивацию; поощрять их активность и самостоятельность, расширять возможности обучения и самообучения; развивать навыки рефлексивной и оценочной (самооценочной) деятельности учащихся; формировать умение учиться – ставить цели, планировать и организовывать собственную учебную деятельность; содействовать индивидуализации (персонализации) образования учащихся; закладывать дополнительные предпосылки и возможности для успешной социализации ребенка.

Написание резюме – ещё один вид работы по профориентации. Ребёнку предлагается представить себя человеком определенной профессии. Придумать образ, возраст, должность, жизненные установки – полностью перевоплотиться в другого, а значит, побольше узнать об этой профессии, побывать на специализированных сайтах, серверах по трудоустройству, найти рецепты успешного резюме, создать его и отправить на сайт олимпиады. Резюме для начинающихhttp://www.recruiters.ru/index/find/what_is_interview/4369,0.htm/, резюме на «отлично» http://www.recruiters.ru/index/find/what_is_interview/3179,0.html/.

Новые педагогические технологии дополняют такие традиционные формы работы, как экскурсии на предприятия, встречи с работодателями и пр., значительно расширяют возможности, снимая ограничения связанные, например, с местом проживания. Интернет – технологии позволяют провести виртуальную экскурсию на производство, посещение которого невозможно из – за особенностей технологического процесса или большой удалённости, стать участником on – line – конференции с руководителем предприятия или успешным бизнесменом. Можно использовать как видео экскурсии, доступные в Интернете (http://www.proekt-pro.ru/program/travel/production/, http://www.profvibor.ru), так и самостоятельно подготовить видеоматериалы, раскрывающие особенности условий труда разного вида производств.

Новые педагогические технологии расширяет круг выбора будущей профессии, открывает перед ними возможность дальнейшего образования или получения выбранной профессии.

СОВРЕМЕННЫЕ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА - ОСНОВА ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА И ЭФФЕКТИВНОСТИ САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ НА КАВКАЗСКИХ МИНЕРАЛЬНЫХ ВОДАХ

Н.Г. Истошин, М.С. Беккер,
ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»

Санаторно-курортное лечение является в нашей стране неотъемлемой и довольно значительной частью целостной системы отечественного здравоохранения. Научно-обоснованный подход к этапному оздоровлению граждан по принципу: «поликлиника – стационар - профильный курорт» уже многие годы показывает его высокую эффективность и привлекает все большее внимание исследователей и специалистов различных направлений в медицине.

Среди многих природных оздоровительных местностей России Кавказские Минеральные Воды Ставропольского края имеют свои особенности.

Сформировавшаяся сбалансированная природная экологическая система, многообразие минеральных вод, наличие высококачественных лечебных грязей, использование в лечебных целях климата, обусловили широту диапазона медицинских показаний для курортного региона в целом и специализации лечебного профиля каждому из городов-курортов.

Богатство природных лечебных ресурсов, определило и основную миссию региона-производство услуг лечебно-рекреационного характера в целях укрепления здоровья нации, что делает Кавказские Минеральные Воды стратегически значимыми для страны.

Возрождение популярности санаторно-курортного лечения, которое в России за два столетия стало неотъемлемой частью национальной культуры здоровья, убедительно свидетельствует о возможности и необходимости развития этого направления здравоохранения.

Выступая на Заседании Президиума Госсовета в Белокурихе Президент России В.В. Путин особо подчеркнул: «Санаторно-курортный комплекс- не просто отрасль, не просто бизнес, это еще и, совершенно очевидно, социальная составляющая здоровья граждан России».

Здравницы Кавминвод, пережив непростое время реформ, постепенно адаптировались к рыночным условиям, положение большинства из них стабилизировалось, количество отдыхающих растет ежегодно на 5-8%.

В ежегодном послании 24 мая 2017 года Губернатор Ставропольского края Владимир Владимиров отметил «…особо охраняемый эколого-курортный регион Российской Федерации Кавказские Минеральные Воды с целью оздоровления и отдыха посетили 990 тысяч человек, что на 6,3 процента больше чем 2015 году»

В курортной сфере Кавказских Минеральных Вод в 134 санаториях общей мощностью 34,5 тысяч коек трудятся более 27 тысяч человек. В том числе 2645 врачей и 4900 медицинских сестер, самой большой профессиональной составляющей кадрового ресурса особо-охраняемого эколого-курортного региона России.

В связи с этим, в ряду первоочередных задач и стоит вопрос подготовки компетентных специалистов среднего звена в сфере восстановительной медицины и курортологии.

Значительное расширение функций медицинского персонала, обусловленное внедрением в практику здравоохранения и курорта сложных информационных технологий, необходимость обеспечения санаторно-курортных учреждений практико-ориентированными кадрами, обладающими высокопрофессиональной квалификацией, многофункциональными умениями, требуют новых подходов к организации образовательной деятельности средних профессиональных образовательных учреждений медицинского профиля.

Для получения дополнительных профессиональных компетенций, повышения уровня теоретических знаний, усовершенствования практических умений и навыков расширена программа подготовки специалистов среднего звена специальности Сестринское дело за счет вариативной части.

Реализация вариативной части содействует усилению соответствия образовательных программ квалификационным требованиям рынка труда региона.

Диагностика регионального рынка труда, учитывающая специфику Кавказских Минеральных Вод, выявила необходимость расширения междисциплинарного курса «Основы реабилитации». Особое внимание уделено основным принципам применения природных и преформированных физических факторов в комплексном лечении и профилактики заболеваний.

Данная программа позволяет подготовить специалиста для санаторно-курортных учреждений, умеющего владеть техникой оценки состояния здоровья пациента, планировать и осуществлять сестринский уход и вмешательства, умеющего выполнить программу комплексного лечения и профилактики, оценить их результаты.

Эффективное использование возможностей вариативной части обеспечивает преемственность образовательных программ различного уровня и направленности как условие развития непрерывного профессионального образования на территории региона.

Эти процессы обусловливают необходимость их перехода на реализацию модели опережающего образования, в основе которого лежит идея всестороннего развития личности.

В Федеральном Законе Российской Федерации № 273 от 29.12.2012 г. «Об образовании» указывается, что образовательные организации получили большие полномочия в выборе стратегии развития педагогических концепций и технологий, организационных методов работы и формирования содержания образования.

Целевым приоритетом образовательной политики ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж» является углубленная подготовка в области восстановительного и реабилитационного лечения, курортологии и физиотерапии, обеспечивающая высокий

уровень профессионального и личностного развития и востребованности средних медицинских работников в курортном регионе.

Стратегические цели колледжа: продолжить становление многоуровневого образовательного учреждения, реализующего программы среднего профессионального образования; обеспечить устойчивое функционирование и развитие системы подготовки специалиста медицинского профиля в связи с возрастанием требований к их квалификации; развивать систему социального партнерства; удовлетворение запросов работодателей и потребителей образовательных услуг в качестве и содержании профессиональной подготовки; изучение потребностей рынка трудовых ресурсов с целью выявления возможностей, направлений подготовки открытия новых специальностей.

При всей актуальности каждой из заявленных стратегических целей, разрешите более подробно остановиться на развитии системы социального партнерства.

Сегодня достаточно остро стоит вопрос, насколько способно профессиональное медицинское образование обеспечить новое качество подготовки кадров. Тем более что, работодатель требует не просто подготовленного специалиста, а выпускника, который готов самостоятельно качественно выполнять функциональные обязанности. При этом сам работодатель, пока в некоторых случаях, не считает себя участником образовательного процесса, а позиционирует себя преимущественно потребителем, заказчиком квалифицированных кадров.

Модернизация Российского образования, направленная на повышение качества подготовки специалистов среднего медицинского звена, невозможна без создания единого образовательного пространства и кардинальных изменений в отношениях между производителями и потребителями образовательных услуг, без социального партнерства в данной области.

Совершенно очевидно, что подготовить современного специалиста невозможно в отрыве от реальных производственных условий медицинской практики. Практико-ориентированность обучения в колледже - вот основная задача подготовки высококвалифицированного специалиста среднего медицинского звена, способного к самостоятельному принятию решения в пределах своей компетенции. Практическое обучение в колледже – это взаимовыгодный обоюдный процесс, в котором участвуют и преподаватели колледжа, и представители лечебно-профилактических санаторно-курортных учреждений.

Сложившиеся взаимоотношения колледжа и СКУ реализуются через договоры совместной деятельности. Базами практического обучения для ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж» являются ЛПУ и СКУ, соответствующие современным требованиям модернизации здравоохранения. Кисловодский медицинский колледж имеет договорные отношения с 20 учреждениями города-курорта Кисловодска, Кавказских Минеральных Вод и Ставропольского края.

Усилению практической направленности образовательного процесса в колледже способствует сложившаяся система социального партнерства.

Результативность и эффективность работы колледжа с социальными партнерами определяется степенью реализации своих интересов, заключающихся, прежде всего, в подготовке высококвалифицированных специалистов**.**

Показатели результативности и эффективности работы колледжа в области социального партнерства: востребованность выпускников на рынке труда; востребованность колледжа на рынке образовательных услуг; прирост внебюджетного финансирования за счет реализации различных видов образовательных услуг;

Помимо перечисленных показателей важна неформальная оценка работы работодателями, сотрудниками колледжа, и молодыми специалистами.

В своем выступлении на Первом съезде врачей Министр здравоохранения России В. И. Скворцова отметила: «реальными механизмами целевого трудоустройства специалистов должны стать новые формы целевой контрактной подготовки».

За последние 3 года подготовлено 902 специалиста. Согласно данным мониторинга трудоустроены в ЛПУ и СКУ (соответственно) 691 и 142 человека.

По мнению молодых специалистов, причинами низкого трудоустройства в СКУ являются: низкая заработная плата медицинских сестер, большие физические и психологические нагрузки, жесткие требования работодателей к стажу работы, отсутствие жилья для молодых специалистов.

Принимаемые нами меры, развитие социального партнёрства, углубленная подготовка в области восстановительного и реабилитационного лечения, курортологии и физиотерапии, системы последипломного образования позволяют кардинально изменить ситуацию по трудоустройству выпускников колледжей в СКУ.

В колледже ведется определенная работа по содействию в закреплении выпускников через проведение преддипломной стажировки с последующим трудоустройством их в санаториях региона Кавказских Минеральных Вод.

В отзывах администрации санаториев, где работают выпускники колледжа, в большинстве своем отмечается их достаточная теоретическая и практическая подготовка, соответствующая требованиям, предъявляемым к современному специалисту.

Таким образом, выстроенная система подготовки среднего медицинского персонала, основанная на современных профессиональных программах, включающих социальное партнёрство, является залогом повышения качества и эффективности санаторно-курортного лечения, предоставляемого населению Российской Федерации.

КАЧЕСТВО ОБРАЗОВАНИЯ: ПОВЫШЕНИЕ КОМПЕТЕНТНОСТИ СТУДЕНТОВ ЧЕРЕЗ ПОВЫШЕНИЕ КОМПЕТЕНТНОСТИ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ

И.Г. Кайванова, Е.М. Братерская, В.Г. Исраелян,
ГБПОУ СК «Будённовский медицинский колледж»

«Реализация модульно-компетентностного подхода как главное условие для формирования профессиональных компетенций и творческого развития личности специалистов со средним медицинским образованием» В настоящее время проблема становления высококвалифицированных специалистов приобретает все большее значение. Современное общество предъявляет выпускнику медицинского колледжа, особые требования, среди которых важное место занимают высокий профессионализм, активность, умение сочувствовать и знание медицинской этики и деонтологии. В рамках модернизации современного образования для оценки всего комплекса образовательных стандартов, программ, технологий используется важное понятие - «качество образования». Подход к пониманию качества образования можно представить в виде следующей последовательности: носитель знаний - передача знаний - получатель знаний - восприимчивость методик передачи знаний - фундаментальность знаний - востребованность полученных знаний - получение новых знаний. Качественное образование - это гарант стабильности профессиональной самореализации выпускников. Повышению качества профессиональной подготовки студентов, на мой взгляд, будут способствовать личностно-компетентностно- ориентированный подход в управлении познавательной деятельностью будущих специалистов среднего медицинского звена, формирование их творческого потенциала путем увеличения доли самостоятельной и практической работы, перехода от организации к самоорганизации, от обучения - к самообучению, от образования - к самообразованию. Ключевой фигурой качества образования является, прежде всего, компетентность носителя знаний (преподавателя), который передает эти знания с помощью различных методик [2].

В настоящее время в рамках модернизации российского образования, одной из важных задач профессионального обучения в средних профессиональных учебных

заведениях страны является повышение компетентности студентов через повышение компетентности преподавателей. Стоит отметить, что профессиональная компетентность преподавателя - это способность к осуществлению своей профессиональной деятельности. Профессиональная компетентность преподавателя выражается в компетентностном подходе в области развития творческих способностей обучающихся, формированием общечеловеческих ценностей. Для этого сам преподаватель должен обладать, развивать и уметь использовать свой творческий потенциал. Принято выделять три группы качеств компетентного преподавателя: организационные качества, психолого-педагогические и профессиональные [1]. Компетентный преподаватель должен обладать организационными качествами – это активность, пунктуальность преподавателя, его трудолюбие, коммуникабельность, исполнительность. Современный преподаватель должен уметь работать с группой студентов, уметь доходчиво передавать на лекциях необходимую информацию, которая доступна и удобна для понимания, запоминания и осмысления. Компетентный преподаватель последовательно и целенаправленно использует все возможности подачи учебного материала, в частности, невербальной коммуникации (интонация, жест, мимика, ритм и т.д.) для организации его запоминания. Важно умение преподавателя организовывать, вовлекать и увлекать студентов в образовательный процесс. Доброжелательность, тактичность преподавателя, поощрение, одобрение - это все создает особый микроклимат в группе, обстановку доверия и уверенности студентов в собственных силах и достижимости поставленных целей. Нравственность преподавателя влияет и на нравственность студентов. Нравственность - это внутренний код, определяющий человеческие отношения [2].

Компетентный преподаватель должен не допускать девальвации ценностей, связанных со служением обществу, государству, снижением доверия к старшему поколению, ориентацией сугубо на интеллектуальные и материальные ценности - без должной заботы о ценностях духовных, усиление процесса индивидуализации, отчуждения, безразличия к окружающим. Высококвалифицированные преподаватели обладают компетентностью в области развития творческих способностей студентов, формирования общечеловеческих ценностей, т.е. общекультурной компетенции личности, которая обеспечит взаимодействие знаний из разных предметных областей [6]. Общекультурная компетенция преподавателя ориентируется на непрерывное саморазвитие его личности в плане наиболее полного усвоения культурных ценностей и приобщения к этой сокровищнице личности обучаемого через различные виды деятельности. Компетентность преподавателя не может существовать без творчества в педагогической деятельности. Только преподаватель, работающий творчески, способен воспитать и обучить творческую личность. Несомненно, педагогическое новаторство, индивидуальность превращают преподавательскую деятельность в привлекательный интересный процесс и определяют качество учебно-воспитательного процесса [4]. И сегодня основа профессиональной категории преподавателя, материальная оценка качества его труда определяются педагогическим творчеством как важнейшей характеристикой учебно-воспитательной деятельности. Творчество преподавателя - это высокая ступень его профессиональной деятельности, направленной на поиск более совершенных методов, приемов и средств учебно-образовательного процесса. Но создание нового всегда связано с успешным усвоением уже существующей базы знаний. Профессиональные знания включают в себя знания, усвоенные на уровне их применения в реальном учебно-воспитательном процессе. Такая система общепедагогических знаний характеризует компетентность специалиста в данной области и помогает осуществлять научный подход к решению профессиональной задачи.

Самообразование преподавателя - повышение профессионального мастерства. Процесс обучения современного человека не заканчивается в школе, колледже, вузе. Он становится непрерывным. Понятие непрерывности образования означает, что преподаватель учится постоянно, без относительно длительных перерывов, причем, не только в образовательных учреждениях, а большей частью занимается самообразованием [5].

Педагогическая профессия требует от преподавателя постоянного саморазвития, самосовершенствования в рамках воспроизводства культуры. Чем выше компетентность преподавателя, тем более компетентного специалиста получит общество и тем скорее будет решена задача высшего образования по формированию специалиста среднего медицинского звена.

Литература

1. Коломиец О.М. Значение системного изучения объекта для формирования процесса понимания в учебном процессе. Тенденциразвития непрерывного образования: проблемы и перспективы. Вестник МГЛУ. Серия Педагогическая антропология. 2015.

3. Коломиец О.М. Самоорганизация преподавателем педагогической деятельности. М. 2015.

4. Колесникова И.А.Теория и практика модульного преобразования воспитательной среды образовательного учреждения: учебно-методическое пособие. - СПб, 2011.

5. Лифшиц В.Я., Нечаев Н.Н. Деятельность преподавателя как развивающийсяпроцесс. М. 2014.

6. Новиков А.М. Методология учебной деятельности. М. 2013.

ПРОФОРИЕНТАЦИЯ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ НА ВЫБОР МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФЕССИИ

О.А. Косикова,
ГБОУ «Краевой центр психолого–педагогической реабилитации и коррекции»

Жизненное самоопределение человека с ограниченными возможностями жизнедеятельности и с небольшим выбором видов и форм труда является важным как для самого индивида, так и для современного общества. Сегодня в России работают только 11 % от общего числа инвалидов, хотя по данным зарубежного опыта около 2/3 от общего числа лиц с ограниченными возможностями имеют желание и могут трудиться.

По сравнению с другими странами в России резко сужен перечень профессий, которые реально могут осваивать лица с ограниченной трудоспособностью, а те, которые традиционно предлагаются не только не являются привлекательными для молодых людей, но и не имеют спроса на современном рынке труда.

Профессии, связанные с медициной во все времена считались самыми благородными, гуманными и востребованными. В медицину шли люди, готовые посвятить себя служению людям, прийти на помощь больным, взять на себя ответственность за жизнь человека.

Профессиональная ориентация детей с ОВЗ на выбор медицинской профессии обусловлена и психологическими факторами. Установлено, что люди, имеющие врожденное или рано приобретенное нарушение развития (инвалиды детства), нередко травмированы и психологически. Общение с окружающими, имеющими еще более ограниченные возможности в условиях учреждений здравоохранения, помогает молодому специалисту осознать свою необходимость, возможность оказать кому-либо помощь и тем самым самоутвердиться как личность и профессионал.

Система подготовки кадров для работы в медицинских учреждениях из детей с ОВЗ может строиться по примеру практики подготовки педагогических кадров в педклассах, существовавших и хорошо зарекомендовавших себя в нашей стране в 90-х годах.

Из практики профориентационной работы известно, что свой окончательный профессиональный выбор даже здоровый человек делает только в зрелом возрасте. Для подростка с ограниченной трудоспособностью исправить неверный профессиональный выбор особенно тяжело, поэтому важна высококвалифицированная профориентационная работа.

В систему работы должны быть включены учреждения медико-социальной экспертизы, проводящие обследования, определяющие группу инвалидности, в соответствии с которой строится индивидуальная реабилитационная программа; педагоги-психологи, осуществляющие диагностику профессиональной пригодности, педагоги, социальные работники, представители службы занятости. В процессе профориентации и планирования карьеры важно, чтобы специалисты определили прогноз трудовых возможностей молодого человека, выявили его способности, возможности и склонности, порекомендовали ему соответствующую сферу трудовой деятельности и круг профессий, а сам инвалид узнал о них, осознал их и самоопределился.

В зависимости от характера и степени тяжести нарушения содержание и методы профориентационной работы различны для разных категорий молодежи с ограниченными возможностями. В то же время есть действенные формы и методы в организации и проведении такой деятельности.

Во-первых, это проведение просветительских мероприятий. Необходимо обеспечить учащихся информацией о востребованных в современных рыночных условиях медицинских специальностях: массажист, зубной техник, фельдшер, медицинский лабораторный техник, младшая медсестра по уходу за больными и др.

Также в просветительскую деятельность входит организация и проведение экскурсий в медицинские и образовательные учреждения, готовящие данные кадры.

Важное место в профориентационной работе занимает обучение, в ходе которого воспитанники под контролем медсестер непосредственно помогают в уходе за больными: кормят, водят на прогулки, в места общего пользования, выполняют другие виды подсобных работ.

Кроме того, учащиеся могут присутствовать при выполнении медсестрами всех этих манипуляций. Во время летних каникул школьники проходят практику в качестве медперсонала в лечебно-профилактических и детских учреждениях.

Немаловажное место занимает мотивационный блок. В ходе бесед с врачами, руководителями, ветеранами труда медицинских учреждений подростки, выбравшие медицину, узнают о роли личности медицинских работников в выздоровлении пациентов, о реальных трудностях, с которыми встречаются врачи и медсестры в своей практической деятельности. Такие занятия-беседы должны проводиться регулярно не менее 2—3 профориентационных занятий в год.

Таким образом, учащиеся делают осознанный выбор профессии, а учреждения здравоохранения получают подготовленный мотивированный персонал. Кроме того, решается задача государственной важности. Согласно госпрограмме «Доступная среда» государство предоставляет гарантии в обучении, а затем и трудоустройстве инвалидов.

Трудовая деятельность для человека является важным условием полноценной жизнедеятельности, которая является не только способом экономического обеспечения, но и возможностью реализации своих способностей. Трудоустройство инвалидов один из способов повышения качества жизни людей с ограниченными возможностями здоровья, создание условий для наиболее полного и равноправного включения их в жизнь общества.

Литература

1. Пряжников Н. С. Профессиональное и личностное определение. М., - 2006 г.
2. Рачина Г. Б., Романенко В. А., Кондрашева И. П., Райкова И. В. "Проведение профориентационной работы в профессионально-реабилитационном центре". Опыт работы Профессионально-реабилитационного центра Санкт-Петербурга. СПб., 2001 г., стр. 31-34.
3. Рачина Г. Б.,. Кондрашева И. П., Купавых А. Н., Земскова Г. С. "Роль мероприятий по профотбору в оптимальном выборе профессий инвалидом". Опыт работы Профессионально-реабилитационного центра Санкт-Петербурга. СПб., 2001 г., стр. 41-45.

СИМУЛЯЦИОННОЕ МОДЕЛИРОВАНИЕ КАК ЭФФЕКТИВНАЯ ТЕХНОЛОГИЯ ПОДГОТОВКИ СРЕДНИХ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

О.В. Левченко, Н.В. Земцова, О.П. Рубанова,
ГБПОУ СК «Буденновский медицинский колледж»

Приоритетным направлением процесса обучения в медицинском образовательном учреждении является формирование общих и профессиональных компетенций, практического опыта, обеспечивающих конкурентоспособность, высокую социальную мобильность будущих специалистов. Необходимо отметить, что формирование профессиональных компетенций, практических навыков представляет определенную сложность как для студентов, так и для самих преподавателей, и требует соблюдения ряда особенностей при организации учебно-воспитательной среды колледжа.

Согласно ФГОС СПО предусмотрено использование симуляционных техник и симуляционного обучения, как неотъемлемой части образовательного процесса. Отработка мануальных навыков проводится посредством принципа этапности обучения. Конечная цель симуляционного образования ориентирована на формирование профессиональных компетенций. Симуляция (simulatio — видимость, притворство) — создание видимости болезни или отдельных её симптомов человеком, не страдающим данным заболеванием, или же имитация какого-либо физического процесса с помощью искусственной (механической или компьютерной) системы [2].

Симуляционное обучение активно используется в медицине и является общепринятой нормой практически для всех моделей медицинского образования [1]. Следовательно, преимуществами симуляционных технологий являются безопасность обучения, как для пациента, так и для медработника, реализация индивидуального подхода к обучению, высокая усвояемость материала за короткий промежуток времени, возможность проследить динамику когнитивного роста, возможность обучения управлению рисками при оказании неотложной медицинской помощи, изучение редких случаев неотложных состояний [3].

Таким образом, на современном этапе наиболее эффективным методом обучения студентов является использование симуляционных технологий в системе подготовки среднего медицинского персонала.

Качество такого обучения зависит от полноты и реалистичности моделирования конкретной рабочей ситуации. Данная технология дает возможность закрепить необходимые теоретические знания и практические умения, довести их до автоматизма, научить действовать системно: планировать, организовывать, корректировать и анализировать свою профессиональную деятельность.

Решением данной проблемы является создание учебного кабинета доклинической практики с необходимым современным оборудованием, с фантомами и муляжами для отработки и закрепления алгоритмов сестринских манипуляций, практических навыков и умений, что позволяет реализовать требования ФГОС СПО.

Важнейшим преимуществом симуляционной технологии является обучение без нанесения вреда пациенту и снятие тревоги и боязни у студента совершить непоправимую ошибку.

Следует отметить, что применение симуляционных технологий позволяет отработать такие общие компетенции, как соблюдение правил личной безопасности на рабочем месте и безопасности пациента; повысить уровень профессионального мастерства и практических навыков молодых специалистов на этапе учебной практики, обеспечивая им более эффективный, плавный и безопасный переход к производственной практике и будущей профессиональной деятельности [4].

Преподаватели профессиональных модулей активно используют в практической деятельности следующие виды симуляционных технологий:

Визуальные: классические учебные пособия, электронные учебники, которые знакомят студентов с алгоритмом выполнения практической манипуляции. Студенты знакомятся с последовательностью выполнения манипуляции, однако никакой собственно практической отработки манипуляции не происходит. Данный уровень обучения позволяет перейти к следующему этапу – к самостоятельной практической отработке манипуляции. Примером последовательности технологии медицинской услуги может служить учебно-методическое пособие, видеофильм.

Тактильные: тренажеры для отработки практических навыков, реалистичные манекены, фантомы органов для отработки медицинских манипуляций, например, фантомы для отработки инъекций. На данном уровне происходит воспроизведение и отработка практических навыков, т.е. последовательность скоординированных движений в ходе выполнения той или иной манипуляции на репродуктивном уровне [5].

Реактивные: манекены низшего класса реалистичности (Low-Fidelity) – воспроизводятся простейшие активные реакции фантома на типовые действия студента. Например: при правильном выполнении непрямого массажа сердца – загорается лампочка, тем самым осуществляется оценка точности действий обучаемого и воспроизведение моторики отдельного базового навыка.

В настоящее время так же существуют современные технологии для обучения в медицине:

Автоматизированные: манекены среднего класса реалистичности, видеооборудование.

Аппаратные: симулятор среднего класса в палате, оснащенной медицинской мебелью и аппаратурой, тренажер, укомплектованный реальным медицинским оборудованием

Интерактивные: роботы-симуляторы пациента высшего класса реалистичности (High Fidelity) и виртуальные симуляторы с обратной тактильной связью.

Интегрированные: комплексные интегрированные симуляционные системы – взаимодействующие виртуальные симуляторы [6] .

Симуляционное моделирование является эффективной технологией, обеспечивающей процесс формирования общих и профессиональных компетенций, опыт практической деятельности будущих медицинских работников в соответствии с профессиональным стандартом и технологией оказания медицинских услуг в условиях, максимально приближенных к реальной практической среде.

Литература

1. Балкизов З.З. Непрерывное медицинское образование: применение симуляционных технологий в ЛПУ // Здравоохранение. – 2011. – №10. – С. 44–49.

2. Ильин П.О. Симуляционные технологии в медицинском образовании и клинической практике // Вестник современной клинической медицины. – 2014. – Т. 7. – Приложение 1. – С. 151–153.

3. Муравьев К.А. Симуляционное обучение в медицинском образовании – переломный момент / К.А. Муравьев, А.Б. Ходжаян, С.В. Рой // Фундаментальные исследования. – 2011. – №10–3. – С. 534–537.

4. Щедрина Т. Т. Особенности подготовки студентов медицинского колледжа в условиях применения симуляционного обучения [Текст] // Проблемы и перспективы развития образования: материалы VIII Междунар. науч. конф. (г. Краснодар, февраль 2016 г.). — Краснодар: Новация, 2016. — С. 232-235.

5. Муравьев К.А., Ходжаян А.Б., Рой С.В. Симуляционное обучение в медицинском образовании – переломный момент// Фундаментальные исследования – 2011 – № 10 (часть 3) – стр. 534-537;

6.Виртуальные технологии в медицине, №1 (7), 2012 http://www.medsim.ru

ПОВЫШЕНИЕ РОЛИ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА В СОВРЕМЕННОЙ СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

М.В. Легких,
ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»

На сегодняшний день проблема нехватки сестринских кадров носит глобальный характер. Для устранения этой проблемы необходимо проводить преобразования в области кадрового обеспечения здравоохранения. Качеством подготовки медицинских кадров, во многом определяется результативность и эффективность деятельности всей системы здравоохранения. Важнейшая составная часть системы здравоохранения, располагающая значительными кадровыми ресурсами и реальными возможностями для удовлетворения потребностей населения в доступной и приемлемой медицинской помощи –специалисты среднего звена.

Эффективность и качество медицинской помощи в Ставропольском крае обеспечивают 20,06 тысяч медицинских работников, 72% из которых – медицинские сестры. В ЛПУ края нет таких участков работы и направлений деятельности, где бы не были задействованы специалисты среднего звена. Общее состояние здравоохранения на социально значимой отрасли во многом зависит от состояния сестринского дела.

В настоящее время в нашей стране создана и успешно функционирует многоуровневая система подготовки сестринских кадров: первый (базовый) уровень готовит медицинских сестер широкого профиля, отвечающих современным требованиям. Второй (повышенный) уровень предусмотрен для специалистов, имеющих базовое образование. Третий уровень – это высшее сестринское образование. Появление трехступенчатой системы профессионального образования позволило готовить кадры, обладающие профессиональной компетентностью в области не только ухода за больными, но и эффективной управленческой деятельности, рационального использования ресурсов, четкой организации работы персонала.

Начатые в конце XX столетия преобразования в сестринском деле, были подкреплены утвержденной в 2001 г. Отраслевой программой развития сестринского дела в Российской Федерации.

В 2009 году на III Всероссийском съезде средних медицинских работников была принята Программа развития сестринского дела в Российской Федерации на 2010-2020 гг. Главной задачей программы является повышение уровня профессиональной компетентности специалистов со средним медицинским образованием через развитие и совершенствование системы непрерывного и многоуровневого профессионального образования.

Остаются нерешенными ряд проблем в области управления кадровыми ресурсами: несоответствие численности и структуры кадров объёмам деятельности, задачам и направлениям реформирования отрасли; наличие диспропорций в структуре медицинского персонала: между врачами общего профиля и узкими специалистами, врачами и средним медицинскими работниками; между различными территориями, городской и сельской местностью; между учреждениями специализированных видов помощи и первичным звеном. Сохраняется также несовершенство нормативно-правовой базы; несоответствие подготовки специалистов потребностям практического здравоохранения и задачам структурной перестройки отрасли; отсутствие научно-обоснованных методов планирования численности медицинского персонала и недостаточная социальная защищенность работников здравоохранения, низкий уровень оплаты труда, не способствующий привлечению и закреплению специалистов в отрасли. Усиливаются тенденции оттока из отрасли молодых специалистов; низкий уровень участия в решении кадровых вопросов профессиональных общественных организаций.

К сожалению, в настоящее время в практическом здравоохранении не сформирована среда для реализации профессиональных возможностей специалистов среднего звена. Руководители лечебно-профилактических учреждений не используют в полной мере потенциал среднего медицинского персонала с учётом его профессиональной компетенции.

Проблема поиска путей, повышения качества среднего профессионального образования приобретает первостепенное значение.

В реализации концепции непрерывного образования средних медицинских работников ведущая роль отводится училищам и отделениям повышения квалификации – основному звену в осуществлении постдипломной подготовки.

Непрерывное образование представляет собой связанную интегрированную образовательную систему, которая охватывает как базовую, так и последующую подготовку. Его цель – внести непрерывность в процесс личного развития специалиста.

Особое значение в современных условиях приобретает профессиональная подготовка будущих медицинских сестер и других средних медицинских работников в базовых медицинских училищах и колледжах. Качество образовательного процесса в среднем медицинском образовании определяется качеством учебных (образовательных) программ. С этой целью был введен новый Федеральный государственный образовательный стандарт среднего (полного) общего образования, где теперь расширены требования к выпускникам в части получения знаний и навыков.

Литература

1. Камынина Н.Н. К вопросу о перспективах развития сестринского дела // Медицинская сестра.- 2011.- № 2.- С. 35-40.

2. Голикова Т.А. Доклад на конференции с международным участием «Медицинское образование – 2012». Москва, 4–6 апреля 2012г. http://minzdrav.saratov.gov.ru/.

3. Программы модернизации здравоохранения субъектов Российской Федерации. 2010: http://www.minzdravsoc.ru/docs/mzsr/med-ins

4. Приказ министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.07.2002г. № 210. «О концепции кадровой политики в здравоохранении Российской Федерации».

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ КОМПЕТЕНТНОСТЬ ПЕДАГОГА: СОВРЕМЕННЫЕ ТРЕБОВАНИЯ

К.С. Оганесова, В.И. Харин,
ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»

Компетенция – личностные и межличностные качества, способности, навыки и знания, которые выражены в различных формах и ситуациях работы и социальной жизни. [1]. В настоящее время понятие «компетентность» расширено, в него включены личностные качества человека. Под компетентностью подразумевается – обладание человеком соответствующей компетенцией, включающей его личностное отношение к ней и предмету деятельности. [3]

Под профессиональной компетентностью понимается совокупность профессиональных и личностных качеств, необходимых для успешной педагогической деятельности. Развитие профессиональной компетентности – это развитие творческой индивидуальности, восприимчивости к педагогическим инновациям, способностей адаптироваться в меняющейся педагогической среде. [2,3]

К основным составляющим профессиональной компетентности относятся: интеллектуально-педагогическая компетентность, коммуникативная компетентность, информационная компетентность, рефлексивная компетентность. [3]

Виды компетентностей*:* специальная, или деятельностная профкомпетентность, социальная профкомпетентность, личностная профкомпетентность, индивидуальная профкомпетентность [3

Современное качество содержания образования основано на формировании компетенций. Одним из факторов, влияющих на успешную реализацию поставленных задач, становится способность и готовность педагогов работать в новых условиях. В условиях интенсивных изменений, происходящих в системе образования, педагогическая деятельность

становится все более сложной и многогранной, возрастают требования к качественным характеристикам специалистов этой сферы. [4] Их профессиональная компетентность зависит от многих составляющих. Значительное место в развитии профессиональной компетентности педагогических работников колледжа отводится организации научно-методической работы, которая должна быть адресной, гибкой, вариативной и, в первую очередь, учитывающей потенциальные и реальные ресурсы отдельного индивида.

Сегодня преподавателю необходимо организовывать образовательный процесс, не только опираясь на идеи личностно-развивающего образования; но и овладев современными методологическими знаниями и новыми технологиями; навыками исследовательской деятельности, внедрить инновации в педагогическое проектирование на основе анализа и самоанализа профессиональной деятельности.

Профессионально компетентным можно назвать педагога, который на достаточно высоком уровне осуществляет педагогическую деятельность, педагогическое общение, достигает стабильно высоких результатов в обучении и воспитании студентов. Квалифицированный педагог должен не только обладать знаниями, умениями, навыками в области своих профессиональных интересов, но и иметь широкий кругозор, активную жизненную позицию, потребность в самообразовании, психологическую готовность к принятию решений в сложных производственных ситуациях, быть коммуникабельным. [5]

И все же, возвращаясь к компетентности педагога, невозможно не сказать о том, что это, прежде всего, профессионал своего дела. Это специалист, который в совершенстве владеет средствами и методами качественного и эффективного образования, различными образовательными технологиями, имеет высокий уровень мотивации и саморегуляции, постоянно при этом совершенствуется, а главное ставит перед собой новые цели и с успехом достигает их. Немало важно развивать свою индивидуальность, подходя как с творческой, так и с инновационной точек зрения, ведь педагог должен состояться как личность, имея свой образ и стиль профессиональной деятельности. Грамотный, современный, профессионально компетентный педагог – залог успеха образовательной системы нашего государства.

Литература

1. https://ru.wikipedia.org
2. Безрукова, В.С. Педагогика: Учебное пособие / В.С. Безрукова. - Рн/Д: Феникс, 2013
3. Жуков, Г.Н. Общая и профессиональная педагогика: Учебник / Г.Н. Жуков, П.Г. Матросов. - М.: Альфа-М, НИЦ ИНФРА-М, 2013
4. Бочкарева С. С., Евдокарова Т. В. Компетентность педагога // Научно-методический электронный журнал «Концепт». – 2016.
5. Каптерев П.Ф. Педагогический процесс: монография. – М.: Лань, 2013.

АКТИВНЫЕ МЕТОДЫ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПОДГОТОВКЕ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА

В.Н. Остролуцкая, Л.Е. Репина,
ГБПОУ СК «Ставропольский базовый медицинский колледж»

В настоящее время появилась необходимость в новых методах и формах обучения, позволяющих активно, а значит, и ускоренно, усваивать и закреплять знания на практике, перерабатывать информацию, приобретать навыки и умения. Эти методы обучения получили название активных.

Активные методы обучения - способы и приемы педагогического воздействия, побуждающие к мыслительной активности, проявлению творческого, исследовательского подхода в процессе учебы.

Эти методы обладают следующими преимуществами: облегчается восприятие нового материала; более широко используется опыт обучающихся; на первое место выдвигается личная вовлеченность в процесс формирования знаний; доказываются или обосновываются те или иные подходы к решению поставленных задач.

Обучение, ориентированное на решение проблем. При этом методе обучения группы, обучаются на основе разработанных преподавателем задач. Это могут быть проблемные задачи, которые, в первую очередь, направлены на то, чтобы студенты научились решать проблемы и применять приобретенные знания в конкретных ситуациях. Кроме того, студентам могут предложить задачи на проведение дискуссии по определенному вопросу или другие виды групповых заданий.

Дискуссия усиливает развивающие и воспитательные эффекты обучения, создает условия для открытого выражения участниками своих мыслей и позиций. Во время дискуссии осуществляется активное взаимодействие обучающихся. Дискуссия демонстрирует, насколько хорошо группа пронимает обсуждаемые вопросы, и не требует применения более формальных методов оценки.

Обучение профессиональным навыкам. Помимо работы в группах в рамках метода обучения, ориентированного на решение проблем, студенты приобретают различные профессиональные навыки.

При обучении профессиональным навыкам исходят из того, что учебный процесс состоит из трех важных фаз: знание навыка; применение навыка; владение профессиональными навыками и его интеграция.

В зависимости от имеющегося в учебном расписании свободного времени и степени сложности данного профессионального навыка возможны два варианта: студент самостоятельно выполняет задание, на котором преподаватель может дать инструкции по выполнению навыка. После завершения обзорной фазы студент должен иметь четкое представление об изучаемом навыке и интерес к дальнейшему изучению данного предмета.

Затем студент применяет профессиональный навык в смоделированной ситуации. На этой стадии активную роль играет преподаватель - проводится специальное «тренировочное» занятие. Перед тем как продемонстрировать выполнение навыка, преподаватель каждый раз просит студентов указать важные и критические моменты в выполнении данного навыка, обосновав свои ответы. Затем преподаватель демонстрирует выполнение навыка, причем он показывает весь процесс и делает это как можно более наглядно. После этого студенты могут тренироваться в выполнении практических манипуляций. Преподаватель во время практических занятий наблюдает за тем, чтобы студенты серьезно работали над развитием профессиональных навыков. Кроме того, он обеспечивает «обратную связь» и следит, чтобы студенты не привыкли к неправильному выполнению манипуляции.

Обучение навыкам по оказанию поддержки. В период подготовки к практической деятельности проводится занятие, на которых студенты учатся, как помогать пациентам в состоянии страха, горя, агрессии, растерянности и т.п. Возможно также проведение специальных занятий для студентов, как выполнять работу по просвещению и обучению пациентов, страдающих тяжелым заболеванием, или как помогать пациентам пережить плохое известие. Подобные занятия проводятся в виде ролевых игр. Ролевая игра отлично подходит для того, чтобы выявить проблемы и эмоции пациентов и обучить студентов, как можно справиться с ними.

Литература

1. Бахтина И. Активные методы обучения. – М., 2008
2. Кашлев, С.С. Интерактивные методы обучения. Учебно-методическое пособие / С.С.Кашлев. - Мн.: ТетраСистемс, 2011. - 224 с.
3. Жук, А. И. Активные методы обучения в системе повышения квалификации педагогов: Учеб.-методич пособие / А. И. ЖУК, Н. Н. Кошель. -- 2-е изд. -- Минск : Аверсэв, 2004. -- 336 с.

4. Современные технологии обучения. Методическое пособие по использованию интерактивных методов в обучении / Под ред. Г.В.Борисовой., Т.Ю. Аветовой и Л.И. Косовой. – СПб.: Изд-во «Полиграф-С», 2002. -79 с.: ил.

ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОЦЕССА ОБУЧЕНИЯ В СИСТЕМЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ КАК ОДИН ИЗ ОСНОВНЫХ ФАКТОРОВ КАЧЕСТВЕННОЙ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ

М.В. Пекут, Н.В. Чубакова,
ФГБ ПОУ «Кисловодский медицинский колледж» Минздрава России

Актуальность изучения вопросов непрерывного профессионального развития очевидна, поскольку в настоящее время уровень образованности человека, его стремление к самосовершенствованию, личностному росту является непременным условием его успешности и профессиональной мобильности.

Изменение требований к уровню и качеству медицинского обслуживания населения влечет необходимость перемен в системе дополнительной профессиональной подготовки специалистов практического здравоохранения. Сегодня в деятельности медицинских учреждений широко используются новые лечебно-диагностические методики, сложное оборудование, требующее работы на нем специально подготовленного персонала, и это должно кардинально менять содержание образовательных программ дополнительного профессионального образования, подходы к организации процесса обучения слушателей, а также оптимизировать формы повышения квалификации медицинских работников.

Качество образования понимается как некий набор стандартизированных требований, предъявляемых к квалификации и уровню образования слушателей. Допускается, что кажущаяся стабильность и статичность качества является относительной. При смене задач и актуализации динамичности развития системы последипломного образования параметры качества требуют своего пересмотра и новой стандартизации. В этом, на наш взгляд, и заключается отличие основного базового образования по специальности от последипломного образования. Система последипломного образования должна быть более гибкой, динамичнее реагировать на все изменения, происходящие в отрасли, содержание программ должно меняться чаще и соответствовать новым социально-экономическим условиям. Только тогда отделения дополнительного профессионального образования смогут выполнить свою главную задачу – удовлетворение потребностей специалистов в получении знаний о новейших достижениях медицины, передовом отечественном и зарубежном опыте. Но все отношения в системе непрерывного профессионального образования должны непременно базироваться на принципе преемственности, то есть, когда познавательные потребности студентов, удовлетворяемые на базовом уровне обучения, не будут дублироваться, а будут успешно развиваться на последипломном уровне.

Рационализация образования изменила взгляды на организацию процесса обучения, на характер управления им. Она предполагает приоритет таких форм, методов и технологий, которые обеспечивают выход на личностно-ориентированный характер обучения и создают условия для самореализации личности, для межличностных отношений и общения. Не случайно широкое развитие в системе обучения ДПО получили коллективные, диалоговые, проектные и другие формы организации и обучения.

Поиск путей эффективного управления качеством образовательного процесса обуславливает необходимость опережающего развития научных исследований в этой области, связанных с рационализацией процесса обучения в системе дополнительного профессионального образования. Важным направлением является нахождение способов оптимальной организации учебного процесса, усиление управляемости им.

Проблемы повышения квалификации средних медицинских работников остаются актуальными. И решаться они должны с учетом интересов и потребностей наших

социальных партнеров – лечебно-профилактических учреждений и наиболее полно удовлетворять потребности личности в получении специального образования, и наша задача организовать процесс обучения слушателей таким образом, чтобы дополнительное профессиональное образование стало широко доступным, максимально удобным, и недорогим.

Правильно организованный процесс обучения, постоянный поиск новых эффективных решений для его оптимизации неизбежно приводят к заметному повышению качества (уровня и прочности) знаний, изучению большего объема информации за меньшее время. Данный подход в конечном итоге обеспечит повышение качества медицинской помощи населению, а нашим слушателям – востребованность на современном рынке труда, карьерный рост и социальную защиту.

УЧЕБНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ ПРИ ПОДГОТОВКЕ К ЗАЩИТЕ ДИПЛОМНОЙ РАБОТЫ

Г.В. Песоцкая,
ФГБ ПОУ «Кисловодский медицинский колледж» Минздрава России

Современное социально-экономическое развитие нашей страны требует повышения уровня профессиональной подготовки, творческого потенциала и конкурентоспособности медицинских работников среднего звена. Решение задач современного среднего медицинского образования невозможно без повышения роли учебно-исследовательской работы студентов, усиления педагогического контроля навыков самостоятельной работы студентов и воспитания творческой активности и инициативы. Инновации в организации учебно-исследовательской работы призваны повышать мотивацию студентов-медиков к углубленному изучению дисциплин. Одной из целей профессиональной подготовки специалиста является необходимость дать студенту медицинского колледжа прочные фундаментальные знания, на основе которых он смог бы обучаться самостоятельно в нужном ему направлении. Задачей педагога медицинского колледжа является оказание консультативной помощи студентам в их самостоятельной исследовательской работе. Методологическую основу самостоятельной работы студентов составляет деятельностный подход, который состоит в том, что цели обучения ориентированы на формирование умений решать типовые и нетиповые задачи, т. е. на реальные ситуации, где студентам надо проявить знание конкретной дисциплины.

Учебно-исследовательская работа студентов медицинского колледжа является базисом общих и профессиональных компетенций, формирования личностных и профессиональных качеств, необходимых специалисту- медику для реализации своей профессиональной деятельности и адаптации в медицинской среде.

На четвертом курсе студенты отделения «Лечебное дело» уже имеют достаточный опыт выполнения различных форм учебно-исследовательской работы по ряду дисциплин, в том числе, опыт подготовки и защиты курсовых работ.

Процесс подготовки к защите диплома дает студенту прекрасный опыт работы со специальной литературой, фактическими данными и должен свидетельствовать о подготовленности выпускника к самостоятельной профессиональной деятельности. Чтобы учебно-исследовательская работа была эффективной и отражала реальную деятельность и профессиональные возможности выпускника, необходима консультативная помощь педагога на всех этапах подготовки ВКР.

Важно, чтобы тема дипломной работы, которую будущий фельдшер выбирает самостоятельно, отвечала современным требованиям медицинской науки и практического здравоохранения. Педагогический контроль учебно-исследовательской работы студента начинается с момента совместного с руководителем составления плана - графика работы над ВКР и продолжается до самой защиты дипломной работы. Кроме перспективного плана на

весь период работы над дипломом руководитель предлагает студенту поэтапное самостоятельное выполнение заданий, контроль за которым оставляет за собой. Оптимальной представляется частота консультаций – один раз в неделю с целью педагогического контроля хода подготовки студентом материала для дипломной работы.

В целом, роль педагога в учебно-исследовательской работе выпускника в процессе подготовки к защите дипломной работы несколько отличается от таковой в учебном процессе. Формат педагогического контроля носит не оценочный, а инновационный консультативный характер, что позволяет студенту реализовать свой творческий потенциал в ходе учебно-исследовательской работы.

ФОРМИРОВАНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ПАРТНЕРСТВА В СИСТЕМЕ СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Е.В. Помазанова,
Ессентукский филиал ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России

Развитие сестринского дела как науки, модернизация практического здравоохранения, требуют от специалистов среднего звена дополнительных качеств, таких как умение применять знания в условиях профессиональной неопределенности, и принимать наиболее оптимальные решения, навыки работы в команде, способность постоянно учиться новому, самостоятельно и при помощи других находить и применять нужную информацию, словом, необходим компетентный специалист, готовый принимать верные и ответственные решения. Выпускник медицинского образовательного учреждения должен в совершенстве владеть своей профессией, быть мобильным, уметь быстро и адекватно реагировать на изменяющиеся условия, обеспечивать максимально эффективный результат.

Студенты нынешнего дня – это практические деятели дня завтрашнего, это те кадры, которые примут нашу эстафету и, возможно, выйдут к новым горизонтам познания и преобразования жизни. И только тесное сотрудничество образовательного учреждения и практических баз будут способствовать конечному результату нашей деятельности – вручению диплома специалисту, которого ждут в практическом здравоохранении.

В Ессентукском филиале СтГМУ существует такая тесная взаимосвязь с практическим здравоохранением. Лечебные учреждения и здравницы КМВ успешно помогают в реализации ФГОС СПО, предоставляя свои лечебно-диагностические базы для проведения необходимых исследований по темам выпускных квалификационных и курсовых работ.

Основной движущей силой развития сотрудничества является обоюдная заинтересованность государства, профессионального образования и работодателей в подготовке профессиональных кадров, чьи знания, умения и профессиональные компетенции должны отвечать требованиям современной инновационной экономики.

Сотрудничество с медицинскими организациями, имеющими современную, хорошо оснащенную материальную базу, позволяет студентам знакомиться с высокотехнологичным оборудованием, новыми формами организации лечения, ухода, реабилитации пациентов. Эффективность такой работы повышает уровень качества подготовки будущих медицинских кадров.

Социальное партнерство между филиалом и учреждениями здравоохранения, основано на взаимной заинтересованности в конечном результате. Тесный контакт с работодателями открывает дополнительные возможности для учебного заведения, такие, как - постоянный доступ к информации о рынке труда, учет требований работодателей по подготовке специалистов путем совместной разработки учебных программ и планов, организация практики и исследовательской работы студентов на современном оборудовании, целевая подготовка специалистов для конкретной медицинской организации.

Главные задачи современного профессионального медицинского образования – раскрытие способностей каждого студента, воспитание порядочного и патриотичного человека, личности, готовой к жизни в высокотехнологичном, конкурентном мире.

Литература

1. Оленикова, О.Н., Муравьева, А.Е. Социальное партнерство в сфере профессионального образования в странах Европейского Союза // Высшее образование в России. -2006.-№6.

2. Руткевич, М. Н. Социальная структура. - М., 2004. - С.

3. Доклады Всероссийского социологического конгресса «Глобализация и социальные изменения в современной России». – М., 2007. - С. 25.

АККРЕДИТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА – СОСТАВНАЯ ЧАСТЬ НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

С.В. Рой, А.Б. Ходжаян,
ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава России

С введением в действие Федерального закона №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» право на осуществление медицинской и фармацевтической деятельности в РФ имеют лица, получившие медицинское, фармацевтическое или иное образование в РФ в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами и имеющие свидетельство об аккредитации специалиста.

Аккредитация специалиста является объективной и персонифицированной процедурой, проводимой в целях определения соответствия квалификации лица получившего медицинское или фармацевтическое образование требованиям к квалификации медицинского или фармацевтического работника в соответствии с профессиональными стандартами для самостоятельного осуществления медицинской или фармацевтической деятельности.

С целью выполнения процедуры первичной аккредитации по специальностям «Лечебное дело» и «Педиатрия» в СтГМУ был спроектирован, построен и оснащен специализированный аккредитационный кластер в соответствии с требованиями учредителя. Был разработан и реализован план учебно-тренинговых мероприятий по подготовке к процедуре аккредитации:

1. Этапное тренинговое тестирование в сетке расписания и самостоятельное тестирование в онлайн режиме;
2. Отработка сценариев станций ОСКЭ на базе кластеров Центра практических навыков;
3. Этапные и контрольные тренировки в аккредитационном кластере;
4. Разбор ситуационных задач III этапа ОСКЭ на клинических кафедрах с последующим контрольным обсуждением.

Профессорско-преподавательским составом университета были также с успехом использованы современные и популярные в студенческой среде механизмы распространения учебно-методической информации в социальных сетях.

Аккредитация медицинских работников становится постоянной формой медицинского образования с внедрением допуска к определенным видам врачебно-сестринской помощи на базе клинических протоколов. Подготовка к самой процедуре требует больших материальных и человеческих вложений, но, в тоже время, оставляет возможность применения новых подходов в дидактике.

ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

И.Э. Салпагарова,
РГБОУ «Карачаево-Черкесский медицинский колледж»

Современная экономическая и политическая обстановка заставляет предъявлять все более высокие требования к индивидуальным психофизическим особенностям человека. Рыночные отношения кардинально меняют характер и цели труда: возраст его интенсивность, усиливается напряженность, требуется высокий профессионализм, выносливость и ответственность.

В связи с этим в последнее время огромное внимание уделяют проведению целенаправленной профориентационной работе начиная со школьного возраста, которая должна опираться на глубокие знания всей системы основных факторов, определяющих формирование профессиональных намерений личности и пути её реализации.

Профориентационные мероприятия являются важнейшим аспектом деятельности медицинской образовательной организации. Занятия по подготовке будущего медицинского работника составляют огромную часть профориентационной работы, проводимой в целях создания условий для решения проблем и перспектив непрерывного медицинского образования.

Огромную роль в решении проблем и перспектив непрерывного медицинского образования является создание условий для профессионального самоопределения обучающихся 1-11 классов общеобразовательных школ, студентов медицинского колледжа и осознанного выбора ими профессиональной деятельности.

В РГБОУ Карачаево – Черкесский медицинский колледж для решения данной проблемы тесно сотрудничает с образовательным центром города Черкесска.

Совместно преподавателями РГБОУ КЧМК и «Образовательного центра №11» была разработана программа внеурочной деятельности «Моё здоровье» для обучающихся 1-4 классов. Содержание данного курса направленно на становление ценностного отношения у учащихся начальной школы к здоровью и здоровому образу жизни, на формирование навыков сохранения и укрепления здоровья через полученные представления и знания об особенностях своего организма, о закономерностях его функционирования и правилах здорового образа жизни. Целью данного курса является формирование у детей представления о ценности здоровья и необходимости бережного отношения к нему, важнейшие коммуникативные навыки, способствующие успешной социальной адаптации, которые в дальнейшем помогут сделать осознанный выбор профессиональной деятельности.

Важной целью таких занятий является профессиональное просвещение, т.е. информирование обучающихся о ключевых составляющих профессиональной деятельности, и профессиональное воспитание, которое заключается в формировании чувства долга, ответственности, понимании роли медицинского работника в оказании неотложной помощи и проведении профилактической работы. Проводятся совместные занятии для студентов 2-го курса РГБОУ КЧ медицинского колледжа и обучающихся 1 медицинского класса « Центра образовании №11», в ходе занятий закладывается основа для дальнейшего формирования общих компетенций и ряда профессиональных компетенций в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования по специальности « Сестринское дело».

Темы занятий подобраны таким образом, чтобы полученные знания и приобретенные навыки не только способствовали формированию интереса к медицине и представления о деятельности медицинской сестры, но и могли быть в случае необходимости использованы обучающими в повседневной жизни.

Для закрепления полученных знаний и навыков на каждом занятии мы предусматриваем время на самостоятельную отработку, каких либо действий по теме

занятия (например, преподаватель и студенты контролируют отработку учениками медицинского класса алгоритма неотложной помощи на манекене при обмороке, измерение артериального давления, наложении повязки Дезо, определении пульса друг у друга).

Сотрудники медицинского колледжа организовывают для учеников медицинского класса тематические экскурсии в кабинетах медицинского колледжа, ученики медицинского класса принимают активное участие в праздновании Международного дня медицинской сестры и других мероприятиях, которые проходят в стенах РГБОУ КЧМК.

Ориентируясь на реалии сегодняшнего дня можно сделать следующие выводы: медицина сегодня как никогда нуждается в компетентностных специалистах воспитывать и подготовить, которых должны со школьной скамьи. РГБОУ сегодня сделал ещё один большой перспективный шаг для устранения проблемы непрерывного медицинского образования, так как учебное заведение, будь это колледж или школа, ответственно за качество образования специалистов.

Специалист, который выбрал осознанно профессию «медицинская сестра» в дальнейшем активно ведет самореализацию продолжая обучаться в высших учебных заведениях на бакалавра и магистра сестринского дела, сегодня уже вносятся дополнения и поправки в номенклатуру должностей, а также повышается престиж профессии.

Литература

1. Концепция профильного обучения на старшей ступени общего образования (учреждена приказом Министра образования№ 2783 от 18.07.2002г).
2. «Организация профориентационной работы в школе».: Сборник инструктивно-методических материалов. – Биробиджан: ОблИПКПР, 2011-28с.
3. « Сестринское дело» -журнал № 4, 2013гю
4. Твоя профессиональная карьера: Книга для учителя/ под ред.С.Н.Чистяковой. М.: Просвещение, 2006.

НЕПРЕРЫВНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ: СОСТОЯНИЕ, ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ

О.И. Сахно,
ГБПОУ СК «Ставропольский базовый медицинский колледж»

Непрерывное медицинское образование предполагает постоянное обучение специалиста на протяжении всей профессиональной жизни, целью которого является оказание качественной и безопасной медицинской помощи населению.

На сегодняшний день понятие непрерывного профессионального образования напрямую связано с аккредитацией специалистов.

В соответствии с требованиями Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказа МЗ РФ от 2.06.2016 г. №334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов», приказа МЗ РФ от 25.02.2016 №127н «Об утверждении сроков и этапов аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов» лица, получившие после 1 января 2018 года среднее профессиональное образование в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами в области образования «Здравоохранение и медицинские науки», дополнительное профессиональное образование по программам профессиональной переподготовки, подлежат обязательной аккредитации.

Аккредитация специалиста – процедура определения соответствия лица, получившего медицинское, фармацевтическое или иное образование, требованиям к осуществлению медицинской деятельности по определенной специальности либо фармацевтической деятельности. Аккредитация проводится не реже одного раза в пять лет, с постоянным обучением в течение этого времени.

В связи переходом на новую форму аттестации специалистов возникает ряд проблем, с которыми сталкиваются профессиональные образовательные учреждения, ведущие подготовку специалистов со средним медицинским образованием.

В первую очередь речь идет о соответствии практической подготовки студентов предъявляемым требованиям. Для достижения качественного результата необходимо:

– Привести в соответствие с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов методическое сопровождение занятий;

– Больше внимания уделять отработке практических навыков в симулированных условиях;

– Улучшать материально-техническое оснащение образовательных учреждений;

– Постоянно повышать квалификацию преподавателей средних профессиональных образовательных учреждений.

Другой серьезной проблемой образовательной организации является создание необходимых условий для постоянного повышения квалификации, возможности накопления баллов работающими специалистами, или лицами, проходящими профессиональную переподготовку. Для этого должна быть разработана образовательная программа по актуальным вопросам, с системой оценки полученных знаний, регулярно проводиться конференции, мастер-классы, семинары с привлечением ведущих специалистов практического здравоохранения. Важно наладить взаимодействие образовательных и профессиональных медицинских организаций, обеспечить возможность электронного и дистанционного обучения.

Так же трудности возникают с самой процедурой аккредитации, которая предполагает определение аккредитационной комиссии, формирование методического сопровождения, контролирующих оценочных средств, системы оценки профессиональной пригодности.

В связи с ограниченными временными сроками актуальность проблемы еще более возрастает и требует интенсивного труда образовательных учреждений в данном направлении.

Непрерывное медицинское образование предполагает совершенствование профессиональных знаний и навыков, постоянное повышение профессионального уровня и расширение квалификации специалистов и требует от образовательных учреждений высокого уровня организации профессиональной подготовки.

РОЛЬ УЧЕБНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ В РАЗВИТИИ ПОТЕНЦИАЛА БУДУЩЕГО СПЕЦИАЛИСТА

Х.Р. Тохчукова,
ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»

Современная учебно-исследовательская деятельность студентов дает все новые возможности, в раскрытии инновационных открытий в системе практико-ориентированного образования. В диктуемых временем условиях, необходимо развитие компетентного специалиста. Наиболее востребованными становятся не просто высококвалифицированные специалисты, а специалисты, способные самостоятельно ориентироваться в потоке меняющейся информации, способные сравнивать, анализировать, обобщать, находить лучшие варианты решений, то есть проводить исследования, в конкретных областях обобщая материалы исследования, применяя элементы клинического мышления.

Для медицинского работника будущего времени необходимо такие качества личности, как готовность к постоянному самообразованию, креативность, способность, осуществлять учебно-исследовательскую деятельность, получать новые знания, необходимые в профессиональной деятельности. Особую роль в процессе подготовки такого специалиста имеет учебно-исследовательская деятельность, которая способствует развитию

у студентов медицинского колледжа творческого потенциала, клинического мышления, а в дальнейшем профессионально компетентного специалиста.

Учебно-исследовательская работа студентов в Кисловодском медицинском колледже является одной из важнейших форм учебного процесса. Инициативные кружки, в которых имеются такие направления, как проблемно-поисковая, оформительская, аналитическая, всё это позволяет студенту, найти единомышленников по ней, с которыми можно посоветоваться и поделиться результатами своих исследований. Исследовательская работа студентов позволяет им четко ориентироваться в изучаемой теме, подготовит в дальнейшем курсовую работу (практическую часть), а так же дает основу для выполнения выпускной квалификационной работы.

При проведении исследовательской работы студент развивает такие качества как; креативность клинического мышления, мобильность, оперативность, а так же творческий подход к исследуемой теме. Задачей преподавателя является вызвать живой интерес к исследуемой теме, а так же раскрыть творческий потенциал личности студента. Заседания кружка обычно проводятся ежемесячно, на каждом занятии преподаватель ставит перед студентами конкретные задачи и вопросы исследования. Материалы по исследуемой теме студенты оформляют в виде докладов, рефератов, сообщений, резюмируя проделанную работу в виде диаграмм и со статистической обработкой. Итоги учебно-исследовательской работы предметных кружков представляются студентами на конференции в конце учебного года.

На конференции молодые исследователи получают возможность выступить со своей работой перед широкой аудиторией. Это заставляет студентов более тщательно прорабатывать будущее выступление, оттачивать свои ораторские способности, умение презентировать исследованную и проделанную ими творческую работу. Это является очень полезным результатом исследовательской конференции, так как именно на раннем этапе необходимо направить студентов в нужное русло, обозначить актуальные проблемы в их будущей профессиональной деятельности.

Учебно-исследовательская работа студентов Кисловодского медицинского колледжа позволяет обобщить теоретические знания и практические навыки, применить полученный клинический опыт в будущей профессиональной деятельности.

РОЛЬ МЕТОДИЧЕСКИХ РУКОВОДИТЕЛЕЙ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ГБПОУ СК «КИСЛОВОДСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ» В ФОРМИРОВАНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ

В. И. Харин, К. С. Оганесова
ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»

«В конце концов от всех приобретенных знаний в
памяти у нас остается только то,
что мы применили на практике»
Гете

В профессиональном образовании практика занимает приоритетное положение. Принцип ***«делая, учусь и учась, делаю»*** как нельзя лучше отражает сущность и основу построения всех видов практического обучения. Учебная, производственная и преддипломная практика выполняют важнейшие функции в системе профессиональной подготовки студентов:

- ***ОБУЧАЮЩУЮ*** (актуализация, углубление и расширение теоретических знаний, их применение в решении конкретных ситуационных задач, формирование умений);
- ***РАЗВИВАЮЩУЮ*** (развитие познавательной, творческой активности будущих специалистов, развитие мышления, коммуникативных умений);
- ***ВОСПИТЫВАЮЩУЮ*** (формирование социально активной личности

будущего специалиста, устойчивого интереса, любви к профессии);

- ***ДИАГНОСТИЧЕСКУЮ*** (проверка уровня профессиональной направленности будущих специалистов, степени профессиональной подготовки и пригодности).

Наш практический опыт позволяет утверждать, что производственная практика, помогающая овладеть основами профессиональной деятельности, выступает условием успешного воспитания ценностного отношения к профессии у студентов медицинского колледжа, способствует развитию и саморазвитию личности студентов в соответствии с требованиями современного рынка труда, повышению практических навыков и в целом практико-ориентированности учебного процесса.

Методический руководитель производственной практики от медицинского колледжа является непосредственным организатором учебной и производственной (профессиональной) практики студентов. Права, обязанности и ответственность методических руководителей практики определены «Положением о преподавателе - методическом руководителе производственной практики» утвержденном директором колледжа.

Основная задача методического руководителя - мониторинг производственной практики.

Основные цели мониторинга:

- объективная оценка компетентности студентов в соответствии с требованиями, предъявляемыми ФГОС СПО к уровню подготовки студента;
- анализ результатов обучения;
- выявление пробелов в знаниях, умениях и навыках студентов и их соответствующая корректировка.

Задачи мониторинга:

- систематическая оценка качества практического обучения;
- непрерывное, систематическое наблюдение за состоянием профессионального становления будущего специалиста:
- прогнозирование его развития.

Проверка и оценка знаний, умений и опыта практической деятельности студентов является важным структурным компонентом процесса практического обучения. Она осуществляется методическим руководителем в течение всей производственной практики.

Методический руководитель практики должен не только выявить уровень знаний, но и определить, как решаются основные задачи практического обучения, т. е. в какой мере студенты, владеющие определенными знаниями и умениями, способны использовать их во время производственной практики.

Методические руководители колледжа оказывают методическую помощь не только студентам, но и общим и непосредственным руководителям производственной и преддипломной практики. Такая **совместная работа КОЛЛЕДЖ- ЛПУ сокращает сроки адаптации студентов к условиям лечебного учреждения.**

Нам, педагогам, связанным с профессиональным практическим обучением следует помнить, что производственная практика в системе среднего профессионального образования это еще и:

- способ формирования профессиональной подготовки;
- фактор повышения эффективности освоения студентами образовательных программ профессиональной подготовки;
-достижение ими оптимального уровня компетентности и конкурентоспособности на рынке труда;
- инструмент управления процессом личностно-профессионального самоопределения, становления и развития студентов;
- средство социально-профессиональной адаптации будущих специалистов.

Современное профессиональное образование должно дать выпускнику не только и не столько сумму знаний, сколько набор компетенций, обеспечивающий готовность к работе в динамично изменяющихся экономических условиях.

Компетентностный подход в практическом обучении предполагает не только формирование профессиональных компетенций (практический опыт, знание, умение), но и овладение способами действий в различных ситуациях жизни и деятельности, что составляет социальную компетентность.

В связи с переходом на ФГОС СПО, которые предусматривают реализацию компетентностного подхода, меняются основные направления всех видов производственных практик и, соответственно, цели работы методических руководителей практики:

- на учебной практике - это формирование готовности к усвоению студентами общих и профессиональных компетенций, приобретение первоначального опыта;
- на практике по профилю специальности - развитие общих и профессиональных компетенций при изучении профессиональных модулей;
- на преддипломной - дальнейшее развитие общих и профессиональных компетенций, проверка готовности студентов к самостоятельной трудовой деятельности.

Профессиональные компетенции, формируемые на производственной практике, можно представить в виде достаточно простой формулы:

компетенция = знание + опыт. При этом основным является опыт студентов - опыт, полученный на учебной практике в кабинетах доклинической практики и учебных лабораториях, и новый опыт, приобретённый в лечебно-профилактических учреждениях, в ходе производственной практики.

Основными заказчиками компетентного, практико-ориентированного специалиста являются, прежде всего, работодатели.

Каким же хотят видеть выпускника колледжа наши работодатели сегодня?

Анализ характеристик от ЛПУ по итогам производственной и преддипломной практик показал, что, помимо традиционных требований, связанных с уровнем профессионального образования, были обозначены позиции, непосредственно касающиеся проявлений ключевых компетенций, а именно:

- коммуникативной (коммуникабельность, умение общаться с пациентом);
- проблемной (нацеленность на результат, умение принимать решения в зависимости от ситуации);
- кооперативной (умение работать в команде);
- информационной (умение представить результат деятельности).

Уважаемые коллеги!

Позитивный итог практической подготовки студентов появляется тогда, когда их компетентность и практико-ориентированность сопоставляются с персональной деятельностью выпускников в качестве специалистов. Поэтому перед нами стоит задача - во время учебной и производственной практик обучить наших студентов не только медицинским манипуляциям и уходу за пациентами, но и творческому подходу к выбранной специальности, научить их помогать людям стать добрее, здоровее, счастливее.

Мы отдаем нашим студентам частичку своей души. Каждый, кто пришел к нам за знаниями и умениями, оказывается в атмосфере взаимопонимания, заботы и доброжелательности.

ИЗ ОПЫТА ПРОФОРИЕНТАЦИОННОЙ РАБОТЫ МБОУ «СОШ №2»

Н.Н. Хачанова,
МБОУ «СОШ №2»

Для чего человек учится? Можно по-разному ответить на этот вопрос. Но среди множества ответов, бесспорно, есть один - человек получает знания для выбора будущей

профессии, своего **жизненного пути**!

Одной из приоритетных задач современного образования является подготовка школьника к осознанному профессиональному выбору. А для этого необходима профориетационная работа в школе.

Федеральный государственный стандарт основного общего образования нового поколения определяет необходимость профориентации, отмечает, что школьники должны ориентироваться в мире профессий, понимать значение профессиональной деятельности в интересах устойчивого развития общества и природы.

В общеобразовательном учреждении важно создать специальную социально-педагогическую профориентационную среду и социально-педагогические условия: социокультурные, личностные, организационно-управленческие, организационно-методические, воспитательные, организационно-педагогические.

Многолетний опыт МБОУ «СОШ №2» в области профессиональной подготовки учащихся показывает, что особое внимание необходимо уделять проведению целенаправленной профориентационной работы, которая опирается на глубокое знание всей системы основных компонентов, определяющих формирование потребностей, профессиональных намерений и готовности личности к труду.

В школе созданы все условия для подобной работы. Профориентационная работа осуществляется различными способами:

– профессиональное просвещение, задачей которого является ознакомление учащихся с профессиями, их отличительными особенностями, условиями профессиональной деятельности, требованиями, предъявляемыми профессией к психофизиологическим качествам личности, способами и путями приобретения профессии с учетом специфики нашего города;

– взаимодействие педагогического коллектива с родителями учащихся, поскольку роль родительского влияния в выборе профессии достаточно велика;

– знакомство с интересными людьми. Встречи с известными людьми города, края, страны, состоявшимися в профессии (изучение их жизненного и профессионального опыта, осознание их значимости в истории нашей страны и за рубежом).

Необходимо отметить, что в системе работы школы в отношении профессионального самоопределения особое внимание уделяется субъектным отношениям со школьниками. Учащийся должен стать активным участником в определении своего дальнейшего профессионального пути.

Сегодня такая работа в школе - это процесс творческий, требующий разностороннего подхода и применения новых методик.

Ярким примером организации социально-педагогической профориентационной среды в МБОУ «СОШ №2» является ежегодная научно-практическая конференция, посвященной знаменитому Святителю, хирургу, священнику Святому Луке Войно-Ясенецкому (Лука Крымский).

В процессе подготовки к ней младшие школьники участвуют в конкурсах, пишут эссе, старшие готовят тематические проекты.

На конференцию приглашаются известные врачи, ветераны медицинской службы (были и те, кто знал Святителя), преподаватели, студенты, учащиеся, которые избрали профессию врача. В завершение победители конкурсов и проектов награждаются памятными подарками, а выпускники школы — будущие врачи, медсестры - зачитывают известные слова Святителя Луки, ставшие своеобразной клятвой будущих медиков.

АКТИВИЗАЦИЯ УЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАК ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ПРОБЛЕМА В УЧРЕЖДЕНИЯХ СПО

С.К. Цорионова,
ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»

Активные методы обучения - это обучение деятельностью. В их основе лежит диалог между преподавателем и студентами, между учащимися. Требования к организации обучения в учреждениях СПО, направлены на активизацию учебно-познавательной деятельности:

- содержательный блок дисциплины должен стать основой активных мыслительных и практических действий студентов;
- средства активизации должны обеспечивать направленную активность на овладение знаниями и алгоритмами способов деятельности;
- отбор средств активизации должен осуществляться в соответствии с конкретной целью каждой ступени познания, воздействуя на каждый компонент учения.

Основная задача СПО - научить студента мыслить логически, находить пути решения проблем в будущей профессиональной деятельности. Она может быть решена в свободной обстановке, где созданы все условия для благоприятной морально-психологической атмосферы.

Акушерство и гинекология, наряду с другими предметами в медицинском колледже, открывает большие возможности для воспитания, образования и всестороннего развития студентов.

Одним из средств овладения системой научных знаний в педагогическом процессе является задача. Задача стимулирует мышление, сближает учебную деятельность с научным поиском, в определенной степени знакомит с этапами, методами и средствами научного познания и, безусловно, готовит обучающихся к практической деятельности.

Активная познавательная деятельность должна быть организована с самого начала занятия. Активность обучающихся на последующих этапах занятия во многом зависит от того, как организована их деятельность в начале занятий, от того, как сумеет преподаватель с первых же слов овладеть их вниманием, увлечь темой.

Рабочие программы по акушерству и гинекологии ежегодно корректируются, отражая изменения в современных подходах к уходу за пациентками, проведении профилактических мероприятий, паллиативной помощи, обучении пациенток и членов их семей. Реализация программ предполагает широкое применение активных методов обучения, таких как: деловые игры, разбор ситуаций из профессиональной деятельности, дискуссии по проблемным вопросам, кейс-стади.

Необходимо сформировать у будущих специалистов на базе теоретических знаний практические умения, которые позволили бы оказать своевременно и в полном объёме необходимую пациенткам акушерско-гинекологическую помощь.

В содержательном и организационном плане процесс подготовки специалистов акушерского дела осуществляется по следующим направлениям:

- организация учебного процесса (теоретических, практических занятий);
- организация исследовательской работы;
- организация самостоятельной работы;
- организация коммуникативной деятельности.

На практических занятиях студенты учатся: обосновывать решение о выборе методов работы и самостоятельно её планировать, давать сравнение различных методов, четко представлять пределы возможностей и назначения каждого метода при оказании помощи женщине в родах, при осложненном течении беременности и в послеродовом периоде.

Проходя производственную практику на рабочих местах в лечебно-профилактических учреждениях, обучающиеся применяют на практике полученные знания и умения. Для формирования определённых навыков обучающимся выдаются задания, включающие в себя курацию пациентов, написание истории болезни или родов, проведение санитарно-просветительной работы. В портфолио студента входит дневник производственной практики

с выполненным заданием, характеристика и отзыв на студента непосредственного руководителя практики, благодарности и отзывы пациентов.

В настоящее время государственная итоговая аттестация выпускников проводится в виде защиты выпускной квалификационной работы (ВКР). ВКР является не только заключительной формой контроля, обеспечивающей наиболее глубокую и системную проверку подготовки студентов к профессиональной деятельности.

К приемам активизации учебной деятельности относятся выполнение тестовых заданий, решение ситуационных задач. Ситуационные задачи, дают возможность студентам самостоятельно разработать тактику при оказании неотложной помощи и осуществить транспортировку в лечебное учреждение, тест-эталонный контроль и алгоритмы по оказанию неотложной помощи.

НЕПРЕРЫВНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ

А.А.Чотчаева,
ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»

В 21 веке непрерывность и так называемая поликультурность образования становятся основными принципами образовательной политики. Образование не ограничивается стенами учебных заведений. Обучение детей раннего возраста организуется на гибкой основе, с тем, чтобы семья и общественность совместно участвовали в этом и совместно несли необходимые расходы. Обучение в начальной и средней школе приобретает комплексный характер, все более нацеливается на обеспечение молодежи и взрослых широкой общей подготовкой, дающей возможность овладевать различными специальностями на протяжении всей жизни.

Непрерывное образование - стадийный и целостный в своих элементах пожизненный процесс, обеспечивающий поступательное развитие творческого потенциала личности и всестороннее обогащение её духовного мира. В российской педагогической энциклопедии термин непрерывное образование трактуется как философско-педагогическая концепция, согласно которой образование рассматривается как процесс, охватывающий всю жизнь человека; аспект образовательной практики, представляющий её как непрекращающееся целенаправленное освоение человеком социокультурного опыта с использованием всех звеньев имеющейся образовательной системы; принцип организации образования, образовательной политики [1,2].

Концепция непрерывного образования получила признание во всем мире как руководящая основа образовательной политики. В современном обществе непрерывное образование приобретает характер парадигмы научно-педагогического мышления.

В теории и практике непрерывное образование особо акцентируется вопрос образования взрослых за пределами базового образования - приобретение и повышение квалификации, переподготовка в процессе смены профессий, образование в ходе адаптации к меняющимся социально-экономическим условиям; досуговое образование и др.

Особый интерес к непрерывному образованию резко возрос в конце 60-х годов. Он обусловлен кризисом мировой системы образования, её неспособностью идти в ногу с развитием общества. Быстрое приращение научных знаний, активное применение квалифицированных потребностей, девальвация знаний, а также с учетом постепенного старения населения, когда образование стало решающим фактором социального благополучия, происходит переориентация образования и детей и молодежи на все возрастные группы населения [3].

Разработка проблем непрерывного образования в России обусловлена с отходом от частной централизации государственного регулирования образования, с социальной потребностью переключения в режим широкой и гибкой системы образовательных услуг. В задачу непрерывного образования входит создание условий для всестороннего развития

любого человека, независимо от его возраста, места жительства, первоначально приобретенной профессии, но с учетом индивидуальных способностей, мотивов и интересов. Непрерывное образование ориентировано не только внешне на запросы общества, но и внутренне - на запросы личности, на её активность [4].

Важнейшие проблемы непрерывного образования связаны с интеграцией сложившейся образовательной системы и образовательных учреждений нового типа, координацией и интеграцией российского образования с мировым образовательным сообществом.

Литература

1. Аношкина В. Л., Резванов С. В. Образование. Инновация. Будущее. 2015. Раздел. 3.
2. Хуторская Л. Н. Информационная педагогика М., 2016
3. Мирзаев Е. Гуманология. Алматы, 2016. 304 с

СИСТЕМА НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Ю.В. Шаталова,
ГБПОУ СК «Пятигорский медицинский колледж»

Согласно законодательству «Непрерывное медицинское образование должно продолжаться всю жизнь. Именно оно позволяет нам повышать квалификацию и обеспечивать качество медицинской помощи».

Изменение в системе здравоохранения, происходящие в настоящее время в Российской Федерации, предъявляют повышенные требования к уровню профессиональной компетентности работников со средним медицинским и фармацевтическим образованием. В результате, с 1 января 2016 года внедрилась новая процедура допуска к профессиональной деятельности – аккредитация специалиста [1]. Переход к процедуре аккредитации специалистов осуществляется поэтапно с 1 января 2016 года по 31 декабря 2025 года включительно [2]. После освоения образовательной программы выпускник должен пройти первичную аккредитацию специалиста и получить допуск к профессиональной деятельности и с этого момента он вступает в систему непрерывного медицинского образования.

Дополнительное профессиональное образование – одно из звеньев непрерывного медицинского и фармацевтического образования. Целью, которого является формирование соответствия профессиональных компетенций специалистов требованиям рынка труда, удовлетворение потребности личности в непрерывном образовании в течение всей жизни, повышение мотивации и личной ответственности работников за своевременное совершенствование своих знаний и практических навыков для более качественного выполнения профессиональных функций и должностных обязанностей.

В системе непрерывного медицинского образования предусмотрено использование современных инновационных технологий. Это и дистанционное обучение (при необходимости), и симуляционные, информационные и другие технологии.

Нами было проведено анкетирование медицинских и фармацевтических специалистов, проходивших повышение квалификации на отделении дополнительного профессионального образования, по вопросам предварительной готовности вступления на непрерывное профессиональное образование. Данные социологического опроса показывают, что специалисты готовы к обучению, потому что желают улучшить показатели качества и безопасности медицинской помощи, отмечая, что тогда можно получить реальное удовлетворение от работы. Но с введением новой образовательной модели обучения пока есть определенные сложности. Уверенными пользователями информационных технологий, считают себя 55% опрошенных, 30% относят себя к неуверенным пользователям, а 15% слушателей не владеют компьютером. Такая же ситуация с оснащением рабочих мест компьютерами, с возможностью выхода в интернет и доступом к образовательной среде.

Таким образом, с введение системы непрерывного медицинского образования необходима единая система стандартизации обучающих дополнительных профессиональных программ. Требуется проработка принципов участия в образовательных мероприятиях, которые должны иметь четкую цель, ориентироваться на конкретную аудиторию. Важно, чтобы они были именно обучающими, а не расширяющими кругозор.

Литература

1. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации: Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ.

2. Об утверждении сроков и этапов аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов: Приказ Минздрава России от 25.02.2016 N 127н (Зарегистрировано в Минюсте России 14.03.2016 N 41401).

ИНТЕГРАЦИЯ СИСТЕМЫ НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБУЧЕНИЯ КАК РЕСУРС КАДРОВОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ОТРАСЛИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Ю.В. Шевченко, Т.А. Дорош,
Ессентукский филиал ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России

НМО – это система образования, обеспечивающая непрерывное совершенствование профессиональных знаний и навыков в течение всей жизни, а также постоянное повышение профессионального уровня и расширение профессиональных компетенций медицинского персонала. Нормативное поле и специфика дополнительного профессионального образования позволяют обеспечивать его гибкость, пополнять программный фонд и тем самым компенсировать меняющиеся образовательные потребности и даже обеспечивать опережающий характер подготовки среднего медицинского персонала. Согласно Федеральному закону от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", НМО является дополнительным профессиональным образованием, которое осуществляется посредством реализации программ повышения квалификации и переподготовки. Развитие системы НМО происходит в целях выполнения положений Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", где установлено, что медицинские работники обязаны повышать свою квалификацию и не реже 1 раза в 5 лет проходить аккредитацию в соответствии с порядком, установленным Минздравом России [2].

Стратегия непрерывного медицинского образования включает:

- освоение основной профессиональной образовательной программы для получения соответствующих общих и профессиональных компетенций;
- обновление, углубление и расширение знаний, умений и навыков в рамках соответствующей специальности при освоении программ дополнительного профессионального образования;
- непрерывное профессиональное развитие путем постоянного самосовершенствования, самовоспитания, самообучения, способствующее не только профессиональному и личностному росту и развитию, но и обучению другим жизненно важным, нужным и просто интересным для человека компетенциям.

Сегодня образование рассматривается как экономический продукт, к которому предъявляются требования конкурентоспособности и экономической эффективности. Одним из механизмов, позволяющим оперативно реагировать на запросы работодателей и выстраивать соответствующие им образовательные маршруты, является модульный подход. Повышение квалификации на основе модульно-компетентностного подхода предполагает

освоение дисциплины, совершенствование компетенций специалиста сферы здравоохранения, необходимых для работы в современных условиях.

Литература

1.Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".

2.Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3. Приказ Минздрава России от 25 февраля 2016 г. N 127н "Об утверждении сроков и этапов аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов".

ПРОБЛЕМА ПОДГОТОВКИ КВАЛИФИЦИРОВАННЫХ КАДРОВ

М.А. Ягьяева,
ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»

Качество образования зависит от значительного количества взаимодействующих факторов. При этом основным аспектом качества образования является адекватность результата образования существующим потребностям. В соответствии с этим под обеспечением качества СПО предлагается понимать любую политику, систему или процесс, направленные на сохранение и повышение качества образовательного продукта, создаваемого средними специальными учебными заведениями.

Понятие «качество образования» дано в проекте Кодекса Российской Федерации об образовании: «Качество образования – это способность образовательного процесса удовлетворять потребности организаций, учреждений, общества и государства в квалифицированных кадрах, а также удовлетворять потребности обучающихся в таком уровне знаний, умений и навыков, который позволит им быть востребованными профессиональной средой, успешно адаптироваться в социальной жизни, быть полезными обществу и государству».

В настоящее время важнейшим средством обеспечения качества образования в содержательном аспекте является государственный образовательный стандарт СПО. Образовательный стандарт как новый тип педагогического мировоззрения отражает основные целевые, ценностные, культурно-исторические параметры современного образования, устанавливает государственные гарантии прав граждан на качественное образование.

Качество деятельности колледжа напрямую зависит от качества каждого из аспектов этой деятельности:

– учебно-методического обеспечения, образовательных программ, учебной литературы, пособий;

– кадрового обеспечения;

– инфраструктуры учебного заведения: информационной, материально-технической, социально-бытовой.

Одной из важнейших задач методической работы СПО сегодня является освоение и реализация эффективных технологий обучения и воспитания, создание нового поколения комплексного учебно-методического обеспечения образовательного процесса, отвечающего требованиям стандарта нового поколения.

С целью развития в учебных заведениях методической работы методические советы преобразуются в научно-методические, вводятся должности заместителей директоров по научно-методической работе, методистов-специалистов по компьютерным средствам обучения, профессионально решающих вопросы компьютеризации образовательного процесса, повышения информационной культуры педагогов.

В значительной мере преодолена замкнутость методической работы колледжей в пределах лишь системы СПО. Упрочилось взаимодействие учреждений начального, среднего и высшего профессионального образования в решении актуальных учебно-методических проблем, в том числе в обеспечении преемственности содержания и форм организации учебного процесса, разработке сопряжённых учебных планов и учебных программ в рамках непрерывного профессионального образования.

Однако далеко не во всех колледжах методическая работа ведётся на должном уровне. Это объясняется, прежде всего, недостаточным вниманием к ней, слабым обеспечением учебно-воспитательного процесса как традиционными, так и современными средствами обучения и эффективным контролем уровня образованности выпускников. В ряде учебных заведений процесс обновления методической работы идёт медленно, не в полной мере используются резервы, заложенные в системе управления методической работой, в её планировании, организации, координации и контроле, что чаще всего зависит от недостаточно согласованной работы педагогических советов, заместителей директоров и методистов.

Работа Кисловодского медицинского колледжа в условиях стандартизации образования свидетельствует о том, что качественная реализация образовательных стандартов требует высокого уровня профессионализма кадров. Основную роль в обеспечении качества образования, безусловно, играет педагогический персонал: качество подготовки специалиста обусловлено качеством преподавания. Преподаватель, являющийся ключевой фигурой в образовании, сегодня не только реализует образовательную программу в процессе обучения, но и непосредственно участвует в формировании содержания образования, в его обновлении. Именно он формирует будущего специалиста и как конкурентоспособного работника, и как личность, способную к саморазвитию.

В последние время важной составной частью деятельности колледжа стала исследовательская и инновационная работа. Заключаются договоры о взаимном сотрудничестве с лечебно-профилактическими учреждениями и вузами, в рамках которых осуществляется повышение квалификации преподавателей и проводятся ежегодные научно-практические конференции.

Все больше уделяется внимание самообразованию педагогических кадров, особенно в области инновационных педагогических технологий, коллективных форм методической работы, таких, как научно-практические конференции, педагогические лектории, конкурсы профессионального мастерства, методические семинары и др.

Пока в этом направлении не произойдут серьёзные изменения, связанные с целенаправленным психолого-педагогическим образованием и систематическим повышением квалификации преподавателей, все намерения по повышению качества подготовки специалистов останутся нереализованными, поскольку даже самые активные руководители не смогут решить эту проблему без участия преподавательского корпуса.

РАЗДЕЛ 3. ИННОВАЦИИ В ОРГАНИЗАЦИИ УЧЕБНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ

ОЦЕНКА ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ СТУДЕНТОВ

К. Атмурзаева,
студентка ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»,
Т.В. Шерстюк, М.С. Беккер, Г.Н. Сумская,
ГБПОУ «Кисловодский медицинский колледж

Оценка эффекта воздействия физической нагрузки, адаптационных и функциональных возможностей организма является важной составляющей в реализации здорового образа жизни.

Актуальность исследования заключалась в реализации возможности самоконтроля за изменением состояния своего здоровья и физического развития под влиянием занятий физическими упражнениями с целью формирования мотивированного стремления к ЗОЖ, а также возможностью овладения навыками оценки физического состояния населения различных по полу и возрастному составу лиц при проведении массовых профилактических осмотров.

В выполнении исследовательской работы приняли участие студенты

1 -го и 3 - курсов отделения “Лечебное дело”. За основу работы была взята оценка функционального состояния дыхательной и сердечно-сосудистой систем у юношей и девушек студентов одной возрастной группы. Нами был выполнен обзор статей, систематизация теоретического материала, обработка и оценка полученных данных с помощью информационных технологий.

Выбор функциональных проб определялся достаточно высокой информативностью и простотой выполнения, не требующей сложной медицинской аппаратуры. Для проведения проб применялись: секундомер, тонометр, фонендоскоп. В ходе исследования были проведены следующие функциональные пробы: проба с задержкой дыхания на вдохе (проба Штанге), проба с задержкой дыхания на выдохе (проба Генчи), ортостатическая проба, клиностатическая проба (КП), глазо-сердечная проба Ашнера, проба с наклоном туловища, проба Мартине-Кушелевского.

Техника постановки функциональных проб и оценка результатов осуществлялась в соответствии с рекомендациями, описанными в медицинской литературе.

Расчет показателей проводился с использованием средств обработки числовых данных — табличного процессора Excel, входящего в пакет программ Microsoft Office. Для обработки полученных в результате исследования показателей мы составили динамичные таблицы, которые позволили нам рассчитать необходимые параметры: процентное соотношение ЧСС в положении лежа и стоя; была составлена сложная таблица с автоматическим расчетом процентных показателей и пульсового давления с использованием «Мастера функций», позволяющий выбрать Категорию и Функцию. Функция «Формат ячеек», позволила задать процентный формат значений ячеек и вывести на экран с символом процента. Для наглядного представления и определения типов реакции сердечно-сосудистой системы на стандартную функциональную пробу с физической нагрузкой, необходимо было на одной диаграмме совместить разные типы диаграмм: исходные данные мы взяли из таблицы и, используя возможности данного процессора, акцентировали разные типы данных в графическом представлении, а именно гистограмму с накоплением для построения артериального давления и обычную кривую для ЧСС.

В связи с выявленными по результатам проб отклонениями студентам рекомендовано было пройти обследование у специалиста с целью диагностики возможных отклонений в состоянии здоровья. Девушкам рекомендовано обратить внимание на необходимость формирования рационального двигательного режима с использованием дозированных физических нагрузок.

Литература

Л.В. Горелова, И.Б. Таюрская Анатомия в схемах и таблицах. Феникс,2014, 576 с.

Воробьева З.В. Основы патофизиологии и функциональной диагностики системы дыхания. - М.: ФГП ФУ «Медбиоэкстрем», 2002.

Медицинская информатика [Текст].-: Учеб. пособие/ В.И. Чернов и др. – Ростов н/Д: Феникс,2007 -320с.. –ISBN 978-5-222-10731-7

ИННОВАЦИИ В ОРГАНИЗАЦИИ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА

Д. Ю. Амирджанян,
ГБПОУ СК «Ставропольский базовый медицинский колледж»

В настоящее время проблема качества подготовки специалиста приобретает наибольшую актуальность. Инновационная политика, связанная с процессами демократизации в мировом сообществе, ускорением научно-технического прогресса, предъявляет новые требования к системе образования.

Коренным образом изменяются требования к качеству подготовки специалистов со средним профессиональным образованием, что обусловлено не только развитием науки, техники, но и возникновением социально-экономической ситуации в стране, когда особенно встает необходимость уметь использовать знания в профессиональной деятельности, самостоятельно адаптироваться к изменяющимся условиям труда.

Современный специалист должен владеть не только навыками выполнения приемов профессиональной деятельности, но и определенными умениями самостоятельно осуществлять поиск необходимой информации, ориентироваться в профессиональной литературе.

Основной целью научной работы студентов является переход от усвоения готовых знаний к овладению методами получения новых знаний и приобретение навыков самостоятельного анализа социально-правовых явлений с использованием научных методик.

В медицинском колледже одним из основных направлений инновационной политики является активизация познавательной деятельности студентов. Исследовательская работа студентов включает: учебно-исследовательскую (УИРС), включаемую в учебный процесс и проводимую в учебное время, и научно-исследовательскую (НИРС), выполняемую во внеучебное время.

В современных условиях исследовательская работа выступает одним из определяющих факторов развития учебного заведения; от нее зависит уровень преподавания, творческий настрой коллектива, связь обучения с современной наукой, причем она ни в коем случае не заменяет специальную сферу деятельности ВУЗов, НИИ, занимающихся глубоким научным поиском.

Научно-исследовательская работа в медицинском колледже осуществляется в рамках методической работы с учетом современных требований, направленных на совершенствование содержания и организации учебно-воспитательного процесса, развитие творческого потенциала, самореализацию и профессиональное самоопределение преподавателей и студентов.

Литература

1. М.Ф. Шкляр. Основы научных исследований. М., 2008.
2. Усачева И.В.. Ильясова И.И. Формирование учебной исследовательской деятельности. М., 2001.
3. Папковская П.Я. Методология научных исследований. Минск, 2002.
4. URL: https://natural-sciences.ru/ru/article/view?id=34727

ФОРМИРОВАНИЕ УЧЕБНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА

Э.А. Арутюнян, А.А. Черкесова, С.Н. Кочеткова,
ГБПОУ СК «Будённовский медицинский колледж»

На современном этапе образования большое значение придается качеству профессиональной подготовки будущих медицинских работников, так как темпы инновационных процессов, происходящих в сфере медицины велики, и круг профессиональных компетенций, которыми должен овладеть студент медицинского колледжа постоянно расширяется. Использование в профессиональном образовании компетентного подхода обеспечивает оптимальное достижение продуктивного, личностного и социального результата образования. Формирование учебно-исследовательской компетентности медицинского работника среднего звена, становится приоритетным направлением в подготовке высококвалифицированного специалиста в системе среднего медицинского образования. Поэтому процесс обучения в медицинском колледже в первую очередь должен способствовать становлению личности медика, способной к постоянному самосовершенствованию, саморазвитию и самообразованию, формировать у студентов учебно-исследовательскую компетентность.

Под учебно-исследовательской компетентностью мы понимаем системное качество личности студента, которое представляет собой единство владения специальными знаниями, умениями и навыками научного познания, ценностного отношения к его результатам, проявляющееся в способности применять исследовательские компетенции в медицинской деятельности и является компонентом профессиональной культуры личности студента медицинского колледжа.

Принимая во внимание особенности многообразия содержания и форм учебно-исследовательской деятельности студентов, определяемых отношениями, общением, ценностными ориентациями и возможностями саморазвития личности студента, считаем необходимым рассматривать функциональные компоненты учебно-исследовательской компетентности студента медицинского колледжа как отражение целостного педагогического процесса формирования компетентного специалиста.

Функциональные компоненты (функции) учебно-исследовательской компетентности студента: научно-мировоззренческий, нравственный, коммуникативный, информационно-действенный, обучающий, личностно-развивающий.

При решении учебно-исследовательских задач у медицинских сестер и акушерок формируется целостный взгляд на исследования, на структуру современного научного знания. Научно-мировоззренческая функция учебно-исследовательской компетентности студента-медика включает не только познание каких-либо явлений, методы их изучения, но и осознание медицинским работником среднего звена самого себя, своих индивидуально-психологических особенностей и профессиональных компетенций.

Коммуникативная функция учебно-исследовательской компетентности студента-медика отвечает первостепенной потребности медицинского работника в общении. Во время учебного исследования процесс общения происходит и с сокурсниками, и с преподавателями, и с пациентами и с представителями вузов в условиях работы студенческого научного кружка. Общение осуществляется как процесс обмена учебной информацией, как обмен опытом исследования, как процесс совместного поиска решения профессионально-исследовательской задачи, как процесс соприкосновения разных точек зрения, «как диалог культур». В этом случае студент-медик овладевает опытом профессионального общения, в условиях которого активизируются все процессы творческого саморазвития: самоопределение, самопознание, самоорганизация, саморегулирование, самообразование, самореализация. Особенности их протекания обусловлены интеллектуальными, психологическими, возрастными особенностями студента, уровнем развития его речевой и профессиональной культуры.

Обучающая функция учебно-исследовательской компетентности студента-медика состоит в получении им профессиональных знаний, умений и навыков в процессе

исследования. Эта функция определяется рядом факторов: интеллектуальными возможностями студента, уровнем его мотивированности и технологической готовности к исследованию, уровнем материально-технической базы, обеспечивающей конкретное исследование, сложностью поставленных профессиональных задач, созданием культуро-творческой и культурно-профессиональной среды и др. Реализация данной функции активизирует процессы самоопределения, самопознания, саморегулирования, самообразования.

Информационно-действенная функция заключается в специальной подготовке студента к поиску необходимой книжной и компьютерной информации, в умении ориентироваться в ее многообразном потоке, выделять главное и второстепенное, формулировать проблему, вопрос, составлять план, схему поиска и в других умениях и навыках работы с информацией. Значение этой функции учебно-исследовательской компетентности для творческого саморазвития студентов-медиков будет возрастать в условиях дальнейшего усложнения и увеличения информационного потока, дифференциации и интеграции научного знания.

Учебно-исследовательская компетентность студента медицинского колледжа является важным критерием качества подготовки специалистов медицинского профиля и базируется на взаимосвязи личностных ценностей, учебно-исследовательских и профессиональных качествах, определяющих направленность личности на осуществление медицинской деятельности и решение профессиональных задач.

Литература

1. Васильева Л. А. Компетентностная модель выпускника медицинского колледжа/ Л. А. Васильева // Проблемы и перспективы развития образования: материалы междунар. науч. конф. (г. Пермь, апрель 2011 г.).Т. II. — Пермь: Меркурий, 2011. — С. 7-9.

2. Жуйкова Т. П. Формирование профессиональной направленности у студентов педагогического колледжа средствами педагогической практики / Т. П. Жуйкова // Молодой ученый. — 2013. — №9. — С. 365-368.

3. Комарова Ю.А. Научно-исследовательская компетентность специалистов: функционально-содержательное описание // Известия Российского государственного педагогического университета им. А.И. Герцена. Выпуск 11 (68). – СПб, 2013, сентябрь. – С. 69–77.

ВЫЯВЛЕНИЕ ВЛИЯНИЯ СОЦИАЛЬНЫХ СЕТЕЙ НА УСПЕВАЕМОСТЬ СТУДЕНТОВ

Л. Байрамкулова,
студентка РГБОУ «Карачаево-Черкесский медицинский колледж»,
Е.Н. Кошелева,
РГБОУ «Карачаево-Черкесский медицинский колледж»

«Интернет», как всемирная информационная система, образующая киберпространство, особую реальность, рождает киберкультуру со своими понятиями, ценностями, образом мыслей и языком и является сегодня одной из главных составляющих становления информационного общества.

Неоднозначность влияния социальных сетей на молодежь вызывает интерес к изучению этой проблемы.

В нашем социологическом исследовании участвовало 26 человек студентов второго курса отделение «Лечебное дело» КЧМК. По результатам опроса, проведенного нами можно сделать следующие выводы: студенты как и большая часть молодых людей нашего времени посещают социальные сети несколько раз в день (67%). Остальные 33% ежедневно. Из опрошенных не посещающих социальные сети не выявлено. Это можно увидеть на диаграмме 1.

Времяпровождение в социальных сетях помогает большинству респондентов организовывать личный досуг (77,8%), а также подготавливаться к экзаменам (55,5%). Некоторые респонденты отмечали сразу несколько мотивов, поэтому полученные цифры могут показаться слишком большими.

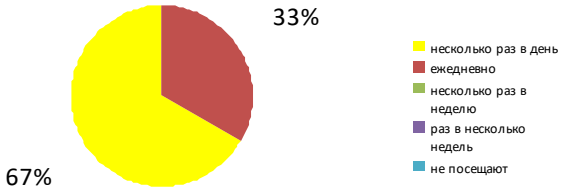


Рис.1. Частота посещения соц. сетей

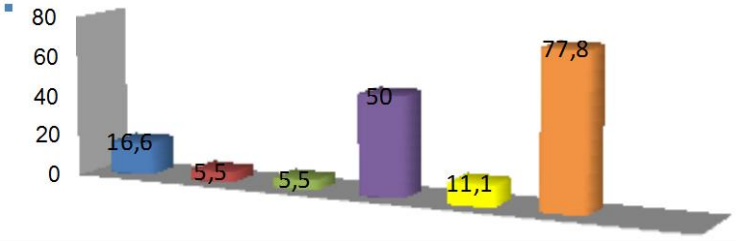


Рис.2. Мотивы посещения социальных сетей

Самый большой процент респондентов признает, что социальные сети используются ими как развлечение (77,8%) и способ организации досуга в поиске групп по интересам(50%) Часть опрошенных считает, что использование социальной сети помогло им в личной жизни и общении друзьями (16,6%). Совсем небольшой процент студентов считает, что социальные сети им помогают в поиске информации и организации учебы (5,5%) а так же дают возможность знакомится и общаться с новыми людьми.

22,2% опрошенных утверждают, что социальные сети никак не повлияли на их образ жизни, но 61,1% признали, что социальные сети отрицательно повлияли на их свободное время. Не смотря на то, что все респонденты считают, что у них нет зависимости от социальных сетей, мы видим что имеет место уход от проблемы и нежелание признавать наличие зависимости.

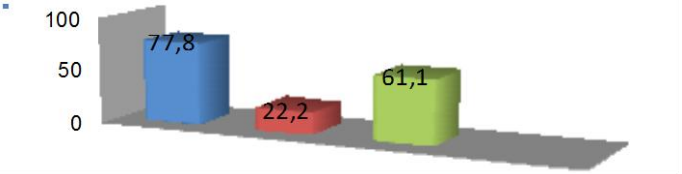


Рис.3. Влияние социальных сетей на образ жизни

Приоритетным в использовании услуг, предоставляемых социальной сетью для студентов является наличие способа связи, экономящей средства и время (55,5%) возможность найти интересующую их музыку, фильмы, фото (38,8%), поиск и обмен информации (5,5%) продвижение коммерческих услуг (5,5%)

34,3% не признают тот факт, что социальные сети негативно влияют на их успеваемость, в то время, как 66,7% респондентов осознают негативное влияние.

Подводя итоги, следует заметить, что социальные сети, став неотъемлемой частью полноценной жизни студента, заняли большую часть его свободного времени. Вытеснив способы коммуникационного общения, они заменили студенту хобби (в ответе на вопрос, чем вы любите заниматься в свободное время многие указывают слушать музыку, просматривать фильмы, видеоролики (61,1%) что опять таки привязано к социальным сетям)

Отдав должное всем положительным моментам в использовании социальных сетей, таким как экономное средство связи, доступность аудио и видео материала, быстрота поиска и обмена информацией, необходимо подчеркнуть, что их влияние на сам процесс обучения и

успеваемость студентов в большинстве случаев становится пагубным. Студент не может вникнуть, усвоить и обдумать преподаваемую дисциплину.

Более того, отмечая что, нахождение в социальных сетях происходит в течении всего дня, и использование социальных сетей повлияло отрицательно на свободное время и успеваемость — студенты не считают себя зависимыми от социальных сетей. Хотя отвечая на вопрос существует ли зависимость человека от социальных сетей 94,4% респондентов отвечают положительно.

Литература

1. Википедия. Реформа образования в России; Галкина Е. «Болонские тайны» реформы образования //
2. Дащинская Т. Н., Холманский А.С. Социология и физиология духовности // Сознание и физическая реальность. -2009. -№4.

ОПЫТ УЧЕБНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ В ПЯТИГОРСКОМ МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ

О.Н. Баханец,
ГБПОУ СК «Пятигорский медицинский колледж»

Главная цель современного образования – формирование общих и профессиональных компетенций, воспитание в человеке готовности и способности к быстрым, своевременным и эффективным действиям в его профессиональной деятельности.

Учебно-исследовательская работа обучающихся является одним из важнейших элементов организации образовательного процесса и эффективным средством повышения качества подготовки специалистов. Участие в работе секций является школой активного формирования профессиональных качеств молодого специалиста, готового к постоянному росту и самосовершенствованию.

Руководитель секции ставит следующие цели:

– значительное повышение познавательной активности и интеллектуальных потребностей будущего специалиста;
– углубление знаний по специальности;
– формировать аналитические, прогностические, организаторские умения;
– развивать творческую инициативу, самостоятельность и ответственность.

Преподаватель на первом заседании знакомит обучающихся с целями и задачами секции, формами работы и предлагает темы будущих заседаний секции. Приобретение навыков работы с научной литературой – реферировать статьи и составлять список литературы, анализировать данные, как показывает опыт, быстрее и эффективнее, когда работа направляется преподавателем, который контролирует содержание докладов на заседаниях и лично участвует в систематизации полученных результатов.

Совершенствование методов подготовки обучающихся предусматривает использование современных образовательных и информационных технологий, особенно на завершающем этапе теоретической и практической подготовки – ИГА, когда необходимо самостоятельно выбрать тему дипломной работы, подготовить презентационные материалы, которые должны иметь практическую направленность и значимость для практической медицины.

Литература

1. Методические рекомендации по организации выполнения и защиты выпускной квалификационной работы в образовательных организациях, реализующих образовательные программы среднего профессионального образования по программам подготовки специалистов среднего звена: письмо Минобрнауки России от 20 июля 2015 г № 06-846.
2. Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования (с

изменениями на 15 декабря 2014 года) приказ Министерство образования и науки российской федерации от 14 июня 2013 года N 464.

ЛАБОРАТОРНЫЕ ЭТАПЫ ИЗГОТОВЛЕНИЯ БОКСЕРСКИХ ШИН

Г.Г. Бессекерский, А.В. Мнацаканян,
Медицинский колледж ПМФИ – филиала ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, кафедра стоматологии

Сущность технологии новой конструкции спортивной шины состоит в применении метода термоформирования эластического материала. Шина изготавливается из двух слоев эластического материала, между которыми со стороны жевательной поверхности дополнительно введен амортизирующий слой из силиконового материала [1-5].

Изготавливают спортивную зубную шину следующим образом: снимают анатомические оттиски с верхней и нижней челюсти эластической оттискной массой, по оттискам отливают гипсовые модели, на модели верхней челюсти отмечают границы будущей шины – со стороны преддверия полости рта край базиса располагается ниже переходной складки на 2 мм, покрывает премоляры и первые моляры верхней челюсти. Шина перекрывает переднюю треть твердого нёба и альвеолярные отростки, оставляя свободными нёбный шов, вестибулярную и небную поверхности фронтальной группы зубов верхней челюсти. Затем изготавливают первый слой шины в аппарате для термоформирования путем нанесения слоя эластического материала. Модели гипсуют в артикулятор (добиваясь плотного смыкания зубов). На жевательную поверхность конструкции наносят слой амортизирующего материала, в котором при смыкании моделей формируются отпечатки зубов-антагонистов. Модель верхней челюсти извлекают из артикулятора и в аппарат для термоформирования вводят второй слой материала. Далее модель с изготавливаемой конструкцией вновь устанавливают в артикулятор, разогревают жевательную поверхность зубной шины, моде- ли смыкают под давлением, таким образом формируются выраженные отпечатки опорных бугорков зубов-антагонистов (глубиной 1,5–3 мм). Предлагаемую конструкцию спортивной зубной шины рекомендуется использовать спортсменам с большим количеством восстановленных зубов. За счет уменьшения конструкции обеспечена ее гигиеничность, удовлетворительная дикция и эстетика лица; исключено возникновение рвотного рефлекса, благодаря чему отсутствуют барьеры коммуникации. Важным преимуществом является простота и комфортность использования спортивной шины.

Результаты проведенного социологического исследования показывают, что большинство спортсменов недостаточно информированы о возможности возникновения патологических процессов в зубочелюстной системе.

Литература

1. Проект Федеральной государственной программы первичной профилактики стоматологических заболеваний среди населения России. 22.03. 2011.

2. Арутюнов С.Д., Царев В.Н., Абовян Р.А., Кузнецов В.В. Микро- биоценоз биопленки слизистой оболочки рта при использовании спортивных зубных шин из конструкционного материала «Бок- сил экстра». Стоматолог. 2008; 9: 24–31.

3. Жулев Е.Н., Арутюнов С.Д., Лебеденко И.Ю. Челюстно-лицевая ортопедическая стоматология: пособие для врачей. М.: ООО «Медицинское информационное агентство»; 2008.

4. Кузнецов В.В. Профилактика травмы забочелюстного аппарата у спортсменов и лиц, выполняющих силовые упражнения: Дисс. … канд. мед. наук. М.; 2007.

5. Лобанова В.А., Хамадеева А.М. Осведомленность спортсменов и спортивных врачей в вопросах сохранения стоматологическо- го здоровья. Стоматология. 2008; 5: 18–22.

РОЛЬ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ В ПОДГОТОВКЕ КВАЛИФИЦИРОВАННЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 33.02.01 ФАРМАЦИЯ

Е.В. Бирюкова,
ГБПОУ СК «Пятигорский медицинский колледж»

Успешность специалиста в профессиональной и социальной жизни определяется уровнем развития профессиональных компетентностей.

Под профессиональной компетентностью специалиста понимается интегральная характеристика, определяющая способность специалиста решать проблемы и типичные задачи, возникающие в реальных ситуациях профессиональной деятельности, с использованием знаний профессионального опыта, ценностей и наклонностей [3].

Фармацевт сегодня должен обладать высоким профессионализмом и достаточными знаниями, обеспечивающими возможность перемены трудовых функций в процессе деятельности. Обществу требуется специалист, который хорошо ориентируется во всех вопросах фармации, но особенно в практических вопросах, касающихся изготовления, хранения и отпуска лекарственных средств.

Развитию компетентностей должны способствовать новый ФГОС и профессиональные модули для специальности 33.02.01 Фармация в учреждениях СПО и, в значительной мере, учебно-исследовательская и научно-исследовательская работа студентов [2].

Важнейшим фактором совершенствования подготовки специалистов была и остается исследовательская работа студентов, помогающая решать задачи соединения науки, образования и практики.

Можно выделить следующие основные виды исследовательской работы студентов колледжа:

- учебная исследовательская работа студентов (УИРС) в рамках учебного времени;
- учебная исследовательская работа студентов (УИРС), выполняемая во внеурочное время;
- научно-исследовательская работа студентов (НИРС) в рамках научного студенческого кружка [5].

В Пятигорском медицинском колледже ведется кружок по УД «Химии».

На первом этапе выполнения исследовательской работы обучающиеся изучают теоретический материал по выбранной тематике исследования. На основании полученных знаний обучающиеся формулируют цель и задачи исследования.

Решая поставленные задачи, обучающиеся закрепляют навыки и практические умения по выполнению стандартных процедур, знакомятся с новыми для них методами анализа.

На втором этапе обучающиеся анализируют полученные данные, формулируют выводы и оформляют результаты в виде доклада [1].

В научно-исследовательском кружке по химии у обучающихся развиваются внимание, память, профессиональное мышление, речь. Приобретенный опыт в исследовательской деятельности помогает обучающимся при защите курсовой и выпускной квалификационной работы.

Таким образом, все этапы выполнения научно-исследовательской работы способствуют подготовке высококвалифицированного, инициативного, направленного на достижение высоких результатов специалиста.

Литература

1. Афанаскина М.С. Из опыта организации научно-исследовательской работы студентов // Прил. к журн. «СПО». – 2011. –№2. – с.139-147.

2. Виноградова А.М. Роль самостоятельной учебно-исследовательской деятельности в профессиональном становлении студентов медицинского колледжа // Среднее профессиональное образование. – 2010. – №5. – с.17-19.

3. Хуторской А.В. Технология проектирования ключевых и предметных компетенций / А.В. Хуторской // Интернет-журнал «Эйдос». – 2005.

4.Биштова Э.А. НИРС как фактор профессионального развития студента // Журнал. – 2008. – № 49 [Электронный ресурс] – Режим доступа. – URL: http://cyberleninka.ru/article/n/nauchno-issledovatelskaya-deyatelnost-kak-faktor-professionalnogo-razvitiya-studenta

СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ВИТАМИНА D

Д.С. Бондаренко, Т.С. Демиденко,
студенты ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»,
В.С. Чурилова,
ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»

К настоящему времени в научной литературе имеется огромное количество публикаций, касающихся биологической роли и медицинского применения витамина D. Профилактика и коррекция недостаточной обеспеченности детей и подростков витамином D являются одной из актуальных задач российского здравоохранения.

Учитывая актуальность проблемы обеспеченности витамином D детей, подростков и взрослого населения нашей страны и установление, помимо влияния на костные структуры, целого ряда физиологических функций витамина D, была разработана Национальная программа «Недостаточность витамина D у детей и подростков Российской Федерации: современные подходы к коррекции», представленная на XVII Конгрессе педиатров России в феврале 2015 года.

Витамин D традиционно относят к группе жирорастворимых витаминов, но он не является витамином в классическом смысле этого термина.

Витамин D существует в двух видах: холекальциферол и эргокальциферол, которые известны как витамин D 3 и витамин D 2, отличаются только по строению боковой цепи и функционируют как гормоны.

Основными причинами дефицита витамина D являются:

- снижение синтеза витамина D в коже (применение солнцезащитных кремов, пигментация кожи, зимний период и сокращение светлого времени суток и др.).
- недостаток в питании продуктов, содержащих витамин D;
- дисфункция билиарного тракта;
- ожирение;
- для новорожденных: низкие уровни витамина D в материнском молоке вследствие дефицита витамина D в организме матери;
- снижение синтеза 25(OH) D при дисфункции печени;
- снижение синтеза 1,25(OH)2D при нарушениях функции почек;
- снижение всасывания (муковисцидоз, целиакия, болезнь Уиппла, болезнь Крона и др.);
- повышенная экскреция 25(OH)D и витамин D-связывающего белка при нефротической форме гломерулонефрита;
- применение антиконвульсантов или глюкокортикоидов;
- влияние уремической интоксикации на синтез 1,25(OH)2D и на функцию комплекса витамин D - рецептор витамина D;
- коморбидная патология (онкогенная остеомаляция, первичный гиперпаратиреоз, гипертиреоз, саркоидоз и некоторые лимфомы).

Основными клиническими признаками дефицита витамина D являются рахит у детей грудного и раннего возраста и остеомаляция у подростков. Рахит может протекать бессимптомно или с костными деформациями, задержкой физического и моторно-статического развития, повышенной восприимчивостью к инфекциям. Остеомаляция у подростков бессимптомна или проявляется изолированными или генерализованными болями в мышцах и суставах. У подростков низкий уровень витамина D в сыворотке крови может быть ассоциирован с повышенным риском развития артериальной гипертензии, гипергликемии, метаболического синдрома, низкой физической активностью.

В последнее время установлено, что низкий уровень обеспеченности витамином D высоко ассоциирован с риском развития инфекционных (острые респираторные вирусные инфекции, туберкулез), хронических воспалительных (болезнь Крона), аллергических (бронхиальная астма, пищевая аллергия), аутоиммунных (ревматоидный артрит, рассеянный склероз, сахарный диабет I типа, псориаз), сердечно-сосудистых (артериальная гипертензия, сердечная недостаточность) и различных неопластических заболеваний. Таким образом, дефицит или недостаточность витамина D приобретает значимость предиктора развития широкого спектра патологических состояний.

Популяционные исследования позволили установить, что распространенность недостаточности и дефицита витамина D достигает эпидемического уровня. В настоящее время среди человеческой популяции не менее одного миллиарда человек находятся в D-дефицитном состоянии.

Многоцентровое исследование «Родничок», в котором изучена обеспеченность витамином D у 1230 детей из 15 регионов России, показало крайне высокую недостаточность этого витамина у детей 2-3-летнего возраста В то же время дети до 2 лет, регулярно получавшие витамин D для профилактики рахита, были обеспечены значительно лучше (табл. 1).

Таблица 1 Результаты исследования «Родничок», %

Уровни вит. 25(OH)D в плазме крови	Возраст детей			
	0-6 мес	6 мес – 1 год	2-й год	3-й год
Дефицит (< 20 нг/мл)	35,2	20,4	45,1	62,1
Недостаточность (21 – 29 нг/мл)	25,4	20,0	26,2	24,8
Норма (30 и >)	39,5	59,6	28,7	13,2

В профилактических целях рекомендуется:

1. Изменить рацион питания – витамин Д в больших количествах содержится в таких продуктах, как: печень, желтки яиц, сливочное масло, жирная рыба, молоко.
2. Употреблять в пищу продукты, содержащие витамины А, Е, В – они участвуют в процессах усвоения кальция и фосфора.
3. Не менее 2-3 часов в день находиться на свежем воздухе, под прямыми солнечными лучами – в холодное время года достаточно «облучать» лицо и кисти рук.

Детям до 2 –х лет для профилактики витамина Д назначают один из препаратов витаминов Д –ежедневно здоровый доношенный ребенок, находящийся исключительно на грудном вскармливании должен получать по 400 – 500 МЕ – обычно 1 капля. Такая дозировка сохраняется до 12 месяцев. После корректируется в зависимости от состояния ребенка.

Для беременных и кормящих матерей также обязателен прием витамина Д или обогащение рациона продуктами, содержащими большое количество эргокальцеферола – печень трески, желтки, сметана, сливочное масло и так далее.

Таким образом, ключевая роль витамина D заключается в регуляции кальций-фосфорного обмена и костного метаболизма. Научные исследования последних лет расширили представления о роли витамина D в организме человека.

Литература

1. Соколова Н.Г., Тульчинская В.Д. Педиатрия с детскими инфекциями,. Ростов 2015г.
2. Машковский М.Д. «Лекарственные средства» 2010г.
3. Тульчинская В.Д. «Сестринское дело в педиатрии» 2013 г
4. Тульчинская В.Д. «Сестринское дело в педиатрии — практикум», 2012 г.

ОРГАНИЗАЦИЯ УЧЕБНО–ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ

В.В. Будагова, С.В. Ягубов,
ГБПОУ СК «Будённовский медицинский колледж»

Учебно-исследовательская работа студентов в колледжах является одним из важнейших средств повышения качества подготовки и воспитания специалистов, способных творчески решать задачи современной науки и практики, предвидеть перспективы их развития. Эти качества будущий специалист может приобрести лишь при органичном соединении учения с научно-исследовательской деятельностью. Научная работа студентов должна являться не дополнением к учебно-воспитательному процессу, а его органичной составляющей [1].

Учебно-исследовательская работа студентов выполняется каждым студентом в отведённое расписанием занятий учебное время по специальному заданию в обязательном порядке под руководством преподавателя [2].

Основной задачей учебно-исследовательской работы студентов является обучение студентов навыкам самостоятельной теоретической и экспериментальной работы, ознакомление с реальными условиями творческой работы микро коллектива (студенты-преподаватель). В процессе выполнения учебных исследований будущие специалисты учатся самостоятельно проводить эксперименты, применять свои знания при решении конкретных научных задач.

Необходимыми компонентами учебно-исследовательской деятельности являются:

1. Самостоятельная работа с литературой;
2. Пользование библиографическими указателями, каталогами, картотеками.

Учебно-исследовательская работа студентов служит одной общей цели - формированию высококвалифицированного, творчески мыслящего специалиста, способного самостоятельно решать возникающие перед ним задачи [3].

Именно учебно-исследовательская работа студентов способствует формированию интереса к познавательной, творческой и практической деятельности, повышает учебную мотивацию, создает условия для социального и профессионального роста, формирования логического, научного мышления, развития интереса к выбранной профессии, позволяет развить творческие и личностные качества будущих специалистов [4].

Профессиональная компетенция будущего специалиста заключается в способности успешно действовать на основе практического опыта, умения и знаний при решении задач профессионального рода, принимать эффективные решения при осуществлении профессиональной деятельности, а также определяет социальную значимость будущего специалиста, его востребованность, мобильность и готовность к инновационной профессиональной деятельности, а все это возможно только при активном вовлечении студентов в исследовательскую работу [5].

Учебно – исследовательские работы студентов целесообразно начинать с первого курса и вести на протяжении всего периода обучения студентов в колледже, включая элементы научного поиска и научных исследований во все виды учебной работы.

Учебно – исследовательские работы студентов целесообразно делить на два этапа (вида):

1. Работа со студентами младших курсов при изучении общеобразовательных дисциплин и дисциплин общегуманитарного и естественнонаучного циклов;

2. Работа со студентами, преимущественно старших курсов, специализирующихся на специальных дисциплинах.

Основной формой выполнения учебно – исследовательской работыявляется индивидуальная работа над сформулированным руководителем заданием.

Литература

1. И.П. Пастухова, Н.В. Тарасова. Основы учебно-исследовательской деятельности студентов: учеб.-метод.пособие для студ. средн. проф. учеб. заведений - М.: Издательский центр "Академия", 2010. - 160 с.

2. М.Е. Волчанский, А.В. Петров. Организация научно-исследовательской работы студентов медицинских вузов / ВолГМУ - Волгоград, 2004. - 12с.

3. Ж. Г. Иванова. Организация исследовательской работы студентов // Педагогическое мастерство: материалы междунар. науч. конф. (г. Москва, апрель 2012 г.). - М.: Буки-Веди, 2012. - С. 224-226.

4. В.И. Кругов и др. Основы научных исследований. - М.: Высшая школа, 1989. - 400 с.

5. В.Н. Рыжов. Основы учебно-исследовательской деятельности студентов: Курс лекций для студентов педагогических училищ и колледжей. - Саратов, 2009. - 97 с.

ХИМИКО-БИОЛОГИЧЕСКИЙ КЛАСС КАК ОДИН ИЗ ВАРИАНТОВ ПРОФИЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Н.И. Вашурина,
МБОУ СОШ №3 г. Ессентуки

В наши дни регион Кавказские Минеральные воды переживает период возрождения. Очень важно, чтобы в этих событиях принимали участие люди небезразличные к судьбе своей малой Родины. Большие надежды мы возлагаем на наших старшеклассников, ведь в их руках будущее. Какими они станут людьми, какими они станут специалистами? Смогут ли найти себе применение на родной земле?

И, конечно же, на первом месте среди востребованных профессий наших городов - курортов следует отметить специальности по медицине.

Анкетирование родительской общественности нашей школы также показывает стабильность социального заказа на профильное медицинское образование. Профессиональная ориентация в МБОУ СОШ №3 осуществляется в целях привлечения наиболее способных школьников, создании условий для качественной подготовки к поступлению в медицинские ССУЗы и ВУЗы, оказания помощи в профессиональном самоопределении, становлении, социальной и психологической адаптации к будущей профессии.

За счет изменений в структуре, содержании и организации образовательного процесса в профильном классе более полно учитываются интересы, склонности и способности обучающихся. Набор учеников в профильный химико–биологический класс ведется на основе двухстороннего соглашения, заключаемого МБОУ СОШ №3 и родителями учащихся.

В начале 2016 – 2017 учебного года в этот профильный класс было зачислено 15 человек. Уже в конце 1 полугодия в классе обучалось 18 человек, а в сентябре 2017 года - 21 учащийся. Обучение старшеклассников осуществляется по учебному плану, сформированному на основе Федерального Базисного учебного плана, и учебных программ, в которые внесены определенные изменения, позволяющие создать условия для образования старшеклассников в соответствии с их профессиональными интересами. Базовыми учебными предметами, направленными на завершение общеобразовательной подготовки учащихся химико-биологического класса, являются: русский язык, литература, иностранный язык, история, обществознание, физика, астрономия, ОБЖ и физическая культура. Профильные предметы федерального компонента повышенного уровня, определяющие специализацию

данного профиля обучения - математика, химия и биология, кроме того, старшеклассникам предлагаются для изучения элективные предметы: «Биология растений», «Биология животных», «Мир живых систем», «Основы проектной деятельности старшеклассников» и т.д. Структура платных дополнительных образовательных услуг представлена программами по биологии, химии, математике и русскому языку для поступающих в ВУЗы.

Профильное обучение в МБОУ СОШ №3 призвано обеспечить не только высокую степень готовности к успешной сдаче экзамена в форме ЕГЭ, но и к продолжению образования в высших медицинских учебных заведениях. Поэтому учащиеся профильного класса активно занимаются исследовательской деятельностью в научном обществе «Биосфера», выступают с докладами не только на школьных, но и в городских мероприятиях.

Мониторинг образовательной деятельности учащихся химико-биологического класса показывает, что у обучающихся наблюдается рост качества знаний по профильным предметам, устойчиво повышается мотивация к учебе. При этом школьники показывают высокий уровень готовности к обучению в медицинских колледжах.

В рамках воспитательной работы с классом проводятся выездные встречи с работниками здравоохранения и посещение медицинских учреждений: центральной городской больницы, грязелечебницы, санаториев города.

УЧЕБНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА В АНАТОМИИ

Л.Д. Гончарова,
ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»

В Кисловодском медицинском колледже ежегодно проводится в конце года научно-исследовательская конференция, на которой студенты под руководством преподавателя делают доклады по избранной тематике. Так в 2016-2017 учебном году анатомическим кружком была исследована тема: «Эволюционное или инволюционное развитие черепа человека?». Наиболее активная группа студентов провела исследовательскую работу, посещая Кисловодский музей «Крепость». Студентами проводились визуальное и объективное исследования удлинённых черепов найденных при раскопках окрестностей Кисловодска. Археологи, проводившие исследования узнали, что один из черепов принадлежал женщине в возрасте от 25 до 30 лет. Второй череп принадлежал мужчине в возрасте от 30 до 35 лет. Зубы обоих черепов прекрасно сохранились. Выяснилось также, что черепа относятся к племени Аланов. Студенты проводили измерение объёма черепа длинноголовых людей, сравнивали черепа австралопитека у которого объём черепа составляет 350-550 куб см, череп его похож на череп шимпанзе, для него характерны большие челюсти, массивные костные гребни для прикрепления жевательной мускулатуры, маленький мозг и большое утолщённое лицо. У австралопитека большие зубы, но короткие клыки и строение зубов больше похоже на человеческие зубы, чем на обезьяньи, У пятикантропа объём черепа составляет 900 куб см, у него огромные челюсти, нависающие надбровные дуги, покатый лоб, выступающий назад затылок. Палеоантроп имеет объём мозга 1400 куб см, огромное надбровье, высокое лицо тяжёлую нижнюю челюсть со скошенным подбородком, затылок так же выступает назад. У неоантропа объём мозга так же в пределах 1300-1400 куб см, сравнительно широкое лицо, невысокое переносье, большая скуловая ширина. Современный человек имеет массу мозга колющуюся в пределах от1350 до 1970 куб см. Студенты изучали генетические данные проведенные учёными, было установлено, что ряд фрагментов цепочки ДНК у некоторых длинноголовых отличались от человеческих, но подавляющее большинство длинных черепов имеет ДНК современного человека и следы искусственной деформации. Из литературных данных было установлено, что удлинённые черепа находились в разных частях планеты. Большинство современных учёных единодушны: изменение формы черепа влияет на различные области коры головного

мозга и способствует изменению навыков человека, но конкретно в чём это изменение проявляется на психических способностях неизвестно. Некоторые учёные высказывают мнение о больных людях отягощённых тяжёлыми наследственными мутациями, а так же о жертвах операции по механической обработке головы. Проведённые работы позволили студентам сделать вывод, что развитие современного человека, относящегося к виду Homo sapiens претерпевает не инволюционное, а всё- таки эволюционное развитие, о чём свидетельствует увеличение веса головного мозга и возрастающая интеллектуальная деятельность человека. С данной работой студенты выступили на краевой конференции «Молодёжь 21 века», где были награждены дипломом. Подобная работа ,связанная с самостоятельной деятельностью способствует развитию уверенности в собственных силах, развитию интеллектуальных и творческих способностей студентов что несомненно сыграет определённую роль становлении будущих специалистов. Каким бы потенциалом интеллекта ни обладал человек, необходимые ему для выживания формы интеллектуального поведения смогут развиваться и совершенствоваться лишь при благоприятной социальной среде. Студент приобретает способность более или менее эффективно взаимодействовать со своим физическим и социальным окружением при соответствующим благоприятном настрое. Факторы среды всегда действуют через биологические структуры, которые развиваются и регулируются в соответствии с заложенной в них генетической информацией, поэтому задачей преподавателя является выявление лидеров в группе студентов с соответствующими интеллектуальными способностями, направлять и увлекать лидеров группы идеями. Всё это будет способствовать сплоченности и объединению коллектива.

СЕРДЦЕ - ПЯТИКАМЕРНАЯ СИСТЕМА

Х. Мягчиева,
студентка ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»,
С.Ф. Горячев,
ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»

Исторически сложившееся представление о строении и механизме работы сердца основаны на исследованиях, проведённых в XIX веке [1] и считаются классическими, несмотря на низкий уровень технических возможностей того времени. При изучении деятельности сердца внимание исследователей сконцентрировалось на детальной разработке главным образом фазы систолы (функции изгнания) и меньше внимания обращалось на изучение фазы диастолы, так как она стала считаться пассивной фазой [2]. Современная теория наполнения полостей сердца во время диастолы не может объяснить причину циркуляции крови.

Несмотря на значительный прогресс в чувствительности и точности современных исследовательских и диагностических приборов, повторение классических исследований на человеке в настоящее время представляет большие технические и особенно юридические трудности, так как ошибка при проведении подобных исследований может стоить пациенту жизни.

Биофизиками была просчитана математическая модель движения крови, выявившая отсутствие в современной теории объяснения возвращения крови в полости сердца [2].

Цель работы

Объяснить механизм движения крови по венозной системе, обеспечиваемый присасывающей функцией перикардиальной полости для исключения ошибочных диагнозов и неправильных курсов лечения.

Гипотеза

Современное представление о строении сердца не объясняет процесс возвращения крови в сердце и не соответствует реальной картине.

Теория

Для объяснения функционирования сердца человека, д.п.н., проф. Завьяловым А.И. [3] сердце рассматривается, как пятикамерная система, обеспечивающая три главные функции деятельности сердца.

Перикардиальная полость – пятая камера сердца – функционально-диастолическая структура, обеспечивающая присасывающую функцию сердечной деятельности. Ее действие проявляется во всех активных фазах работы сердца: в систоле предсердий, осуществляя всасывающую функцию, в систоле желудочков, создавая в них отрицательное присасывающее давление, и самостоятельно выполняет всасывающую функцию во время диастолической фазы сердечной работы.

Преимущества теории

Теория пятикамерного сердца значительно расширяет понимание работы сердца, как в норме у здоровых людей при выполнении тяжёлых физических работ, так и при патологии у больных, повышая эффективность применяемых методов лечения.

Литература

1. Marey E.J. Physiologie medicale de la circulation du sang, basee sur l'etude graphique des mouvements du coeur et du poit arterial, avec application aux maladies de l'appareil circulatoir. Paris, 1863.

2. Архангельский М.М. Курс физики. Механика / Учеб. пос. для студ. физ.-мат. фак. пед.ин-тов. Изд. 3-е, перераб. - М.: Просвещение, 1975. – 420 с.

3. Завьялов А.И. Новая теория фазовой деятельности сердца. Успехи современного естествознания. – № 11. – 2011. – с. 28-33.

СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ ТРОМБОЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ

В. Щербакова,
студентка ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»,
Л.В. Горячева,
ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»

Смертность от болезней сердца находится на первом месте во всех странах мира. Ведущую роль в структуре смертности играет инфаркт миокарда (ИМ). Клиника ИМ проявляется задолго до появления характерных изменений на электрокардиограмме. В настоящее время в клиническую практику введено понятие «острый коронарный синдром» (ОКС), который объединил нестабильную стенокардию (НС) и ИМ [1,3]. При этих заболеваниях высок риск внезапной смерти, и для их лечения должна применяться единая тактика.

Цель работы: Рассмотреть варианты тромболитической терапии в зависимости от клинической картины острого коронарного синдрома и времени его начала.

Описание применяемой методики: Термин «ОКС» используется в первую очередь на догоспитальном этапе, когда при первом осмотре больного невозможно поставить диагноз НС или ИМ и является сигналом начала выполнения алгоритма оказания экстренной помощи таким пациентам.

При лечении ОКС используются две тактики достижения реперфузии в инфаркт-связанной коронарной артерии: тромболитическая терапия (ТЛТ) и механическое восстановление коронарного кровотока [чрезкожное коронарное вмешательство (ЧКВ) или реже аортокоронарное шунтирование (АКШ)].

Реперфузионная терапия показана всем больным с болью/дискомфортом в груди длительностью менее 12 часов и персистирующим подъёмом сегмента ST или новой блокадой левой ножки пучка Гиса. Наиболее эффективен тромболизис, проведённый в первый час («золотой час») от начала ангинозного приступа [1]. Проведение коронарной ангиопластики целесообразно в случаях, когда по совокупности неинвазивных методов

обследования больного (клиника, ЭКГ, ЭхоКГ и др.) предполагается отсутствие эффекта от ТЛТ, выражающееся в сохранении или появлении симптомов ишемии миокарда, сердечной недостаточности и тяжёлых желудочковых нарушений ритма сердца.

В настоящее время возможности догоспитального проведения ТЛТ расширилось благодаря появлению в клинической практике Тенектеплазы – генетически модифицированного рекомбинантного аналога тканевого активатора плазминогена [2], фармакокинетические свойства которого позволяют применять его в виде разового болюса, что значительно упрощает процедуру ТЛТ.

Вывод: Проведение тромболизиса на догоспитальном этапе позволяет сократить время до начала лечения приблизительно на 1 час, что ассоциирует с достоверным снижением смертности в течение 30 дней на 17%.

Литература

1. Л.П. Белова, М.Ю. Мухина, Р.И. Исакова, В.В. Прокудин. Опыт применения тромболитической терапии на догоспитальном этапе. – Здравоохранение Чувашии. – 2011. https://giduv.com/journal/2011/3/opyt_primenenija_tromboliticheskoj

2. Ю. А. Бунин. Выбор тактики восстановления коронарного кровотока у больных инфарктом миокарда. Медицинский научно-практический портал Лечащий врач. – 2008. https://www.lvrach.ru/2008/02/4826690/

3. Клинические рекомендации Скорая медицинская помощь / под редакцией академика РАН С.Ф. Багненко - М.: ГЭОТАР–Медиа, 2015. – 871 с.

ТРАНСФЕР - ФАКТОР – ИММУНОМОДУЛЯТОР КЛЕТОЧНОГО И ГУМОРАЛЬНОГО ИММУНИТЕТА

П.О. Закотнова,
студентка ГБПОУ СК "Кисловодский медицинский колледж",
Г.П. Комарова,
ГБПОУ СК "Кисловодский медицинский колледж"

Крепкая иммунная система – основа здоровья и счастливой жизни. Результатом долгих исследований и поиска решений проблем, стал иммуномодулятор Трансфер-фактор.

Свое название, препарат получил от одноименных иммунных молекул, которые составляют его основу. Эти молекулы были открыты в 1949г. Молодой доктор Ш. Лоуренс, проделал опыт: больному туберкулезом ввел экстракт лейкоцитов здорового человека, в результате чего больной вскоре выздоровел. В итоге этого опыта выявлено, что в организме человека имеются частицы, являющиеся, носителями иммунной информации (опыта) и эта информация может передаваться от одного организма – другому.

Состав трансфер фактора и его функции

Трансфер фактор имеет с своем составе три фракции:

Индукторы. Главная их функция – усиление иммунного ответа организма при его иммунодефицитных состояниях. Индукторы обеспечивают высокую готовность иммунной системы к вторжению чужеродных элементов, они стимулируют клеточный и гуморальный иммунитет.

Супрессоры. Функция заключается в подавлении гиперактивного иммунного ответа в результате которого уничтожаются клетки и ткани собственного организма. Супрессоры предотвращают аутоиммунные заболевания.

Антигены. Функция антигенной фракции: это идентификация вторгшихся в организм чужеродных организмов и их «запоминание». Эта фракция создает «банк иммунной памяти» с бесконечной картотекой о всех возбудителях, с которыми сталкивался организм. При повторном вторжении возбудителя, эта фракция «достает» файл – свидетельство об этом «чужаке» и, используя предыдущий опыт его нейтрализации, уже справляется с ним легко.

Показания Трансфер фактора следующие:

- Заболевания, возникающие при иммунодефицитных состояниях;
- Любые хронические заболевания;
- Онкологические заболевания любой стадии развития;
- Любые инфекционные заболевания;
- Аутоиммунные заболевания;
- Заболевания сердца и сосудов, нервной и эндокринной систем;
- Заболевания опорно-двигательного аппарата;

Молозиво – секрет, выделяемый молочными железами женских особей млекопитающих в первые сутки после родов, до появления материнского молока. По составу молозиво ближе к крови, чем к молоку. Состав молозива млекопитающих во многом совпадает с человеческим. Уникальные целебные свойства известны человечеству с глубокой древности. В первые 48 часов после отела наши предки собирали молозиво и помещали его в плотно закрывающиеся кувшины, зачем выдерживали в течение нескольких суток. За это время под действием микроорганизмов молозиво сильно закисало, расслаивалось, на его поверхности скапливались беловатые хлопья. Хлопья собирали в емкость и использовали как лекарство от всех заболеваний.

К этим препаратам относятся:

Лактоферрин – это важный железосодержащий белок, укрепляющий ИС и улучшает пищеварение, поддерживает и стимулирует рост полезных бактерий, способствует укреплению защиты организма. Он обнаружен в молозиве, молоке, слюне, слезах, секрете носовых желез, сыворотке крови, в лейкоцитах. Это единственный вид белка, обладающий столь широким набором биологических свойств различного характера: оказывает антимикробное, антиоксидантное действие; активирует синтез белков ДНК для обновления и построения новых клеток; регулирует содержание ионов железа в крови.

Гранат. Его плоды эффективны при простудных заболеваниях. Их назначают как общеукрепляющее средство при истощении. Сок укрепляет иммунитет, помогает организму сопротивляться таким страшным заболеваниям как малокровие и лучевая болезнь. Гранат излечивает понос, рвоту, расстройства желудка. Он очищает полость рта, горло, желудок, сердце, очищает кровь, устраняет беспокойство и возбуждение.

Черника поддерживает здоровья мозга, замедляет старение, регулирует процессы пищеварения, богата веществами, которые способны освобождать кишечник от продуктов гнилостного разложения. Богата она и железом. При этом железо в чернике находится в таких соединениях, которые лучше усваиваются. Чернику применяют для лечения малокровия, ревматизма, при сахарном диабете, для улучшения зрения. Кашицей из ягод лечат кожные заболевания.

Литература

1. Мотриченко Галина Васильевна «Факты о Трансфер Факторе» 2014г.
2. Чижова Алексея Ярославовича «Исследование влияния Трансфер Фактора на процессы старения» 2016г.

ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ПОДХОД В ОБУЧЕНИИ КАК ФАКТОР ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Е.А. Корогодина,
Ессентукский филиал ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России

Суть инновационного образования можно выразить фразой: «Не догонять прошлое, а создавать будущее».

Внедрение исследовательского подхода в обучение способствует усилению мотивации учебной деятельности. Организация учебно-исследовательской деятельности студентов создает положительные результаты: у них формируется научное мышление, а не простое накопление знаний [1].

В преподавании гуманитарных, социально-экономических и математических дисциплин основная задача состоит в том, чтобы, прежде всего, заинтересовать обучающихся процессом познания: научить их ставить вопросы и пытаться найти на них ответы, объяснять результаты, делать выводы. Таким образом, исследовательская работа – прекрасное поле деятельности, при выполнении которой решаются практические, общественно-значимые задачи, происходит самореализация личности, воспитывается гуманность по отношению к окружающему миру.

Одним из наиболее распространенных видов исследовательского труда в процессе обучения является метод проектов. Современный проект – это дидактическое средство активизации познавательной деятельности и развития креативности при одновременном формировании определенных личностных качеств. Метод проектирования коренным образом меняет функцию студентов в образовательном процессе. Этот метод делает студента не объектом, на который направлена обучающая активность педагога, а субъектом процесса обучения. Это способствует решению важнейшей педагогической задачи – каждый студент приобретает уверенность в собственных возможностях.

Базовое понятие еще одного из используемых методов – кейс. Кейс – это описание сложной ситуации с сопутствующими фактами, понимание которой требует ее разделения на отдельные части, а затем – анализа каждой части и объединения выводов. Кейс-метод выступает и специфическим практическим методом организации учебного процесса, методом дискуссий с точки зрения стимулирования и мотивации учебного процесса, а также методом практического контроля и самоконтроля [2].

Наличие в структуре кейс-метода споров, дискуссий, аргументации довольно сильно тренирует участников обсуждения, учат соблюдению норм и правил общения. Преподаватель должен быть достаточно эмоциональным в течение всего процесса обучения, не допускать и разрешать конфликты, создавать обстановку сотрудничества и конкуренции и, самое главное, обеспечивать соблюдение личностных прав студента.

Слияние учебно-воспитательной и инновационной деятельности приводит к появлению педагога-исследователя. Исследовательское начало поднимает педагога на высший уровень его профессионального мастерства, формирует исследовательский стиль деятельности. В этом заключается функция профессионально-педагогического самосовершенствования педагога.

Литература

1. Педагогика: Учебный курс для творческого саморазвития/ В.И. Андреев– 2-е изд. – Казань: Центр инновационных технологий. 2015.– с.575–576.

2. О личностно-ориентированном образовании. Научно-методическая разработка./ Е.В. Бондаревская. – Ростов-на-Дону, 2014. – 24 с.

СКАНДИНАВСКАЯ ХОДЬБА, ЕЕ РОЛЬ В ПРОФИЛАКТИКЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ СЕРДЕЧНО - СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА

З. Кочкарова, Ф. Кочкарова ,
студентки РГБОУ «Карачаево-Черкесский медицинский колледж»,
Л.А. Мирза,
РГБОУ «Карачаево-Черкесский медицинский колледж»

В настоящее время в мире насчитывают более 380 млн человек, возраст которых превышает 65 лет. В России пятую часть всего населения составляют люди пожилого и старческого возраста. В ближайшие 10 лет ожидают увеличения количества граждан старших возрастов примерно в 2 раза, т.е. уже 40% населения будет находиться в категории пожилого и старческого возраста. Уровень заболеваемости у пожилых людей по сравнению с лицами более молодого возраста выше в 2 раза, в старческом возрасте - в 6 раз.

Сердечно - сосудистые заболевания (ССЗ) являются основной причиной смерти во всем мире, ни по какой другой причине ежегодно не умирает столько людей, сколько от ССЗ. По оценкам, в 2012 году от ССЗ умерло 17,5 миллиона человек, что составило 31% всех случаев смерти в мире. Из этого числа 7,4 миллиона человек умерли от ишемической болезни сердца и 6,7 миллиона человек в результате инсульта.

Сложившая ситуация, связанная с высоким ростом сердечно -сосудистых заболеваний и необходимость применения профилактических мероприятий для уменьшения риска сердечно - сосудистых заболеваний. Лишь устранив гиподинамию, внедрив здоровый образ жизни можно уменьшить смертность от сердечно - сосудистых заболеваний.

Для решения проблемы с гиподинамией лучшим средством являются физические упражнения.

Скандинавская ходьба (ходьба с сохранением равновесия) сочетает в себе четыре основных комплекса движений, необходимых для здоровья, и дополнительные элементы, дающие такой эффект, на который не способна ни одна из похожих программ физических упражнений.

Цель исследования:

— изучить скандинавскую ходьбу с целью профилактики сердечно - сосудистых заболеваний и решение вопроса гиподинамии;

— приобщение не только людей пожилого возраста к систематическим занятиям физической культурой и спортом, но и молодежи, к формированию навыков здорового образа жизни.

Задачи исследования:

— раскрыть сущность скандинавской ходьбы в профилактике сердечно - сосудистых заболеваний;

— провести анкетирование, консультации, исследования по данной теме;

— разработать рекомендации по выполнению оптимальных физических нагрузок при ССЗ в пожилом возрасте.

При проведении УИРС было проведено наблюдение за лицами пожилого возраста, занимающимся «Скандинавской ходьбой», выявлено её влияние на состояние их здоровья.

Здоровье является основным ресурсом, от степени обладания которым зависит удовлетворенность практически всех потребностей человека.

Какой бы характер ни носили мероприятия по первичной и вторичной профилактике заболеваний, невозможно их осуществление без участия населения. На 50% здоровье зависит от социальных факторов, среди которых ведущим является образ жизни и поведение индивида.

Основным средством физической реабилитации являются физические упражнения и элементы спорта. Они дают положительный эффект, когда адекватны возможностям больного или инвалида. Многократно и систематически повторяющаяся физическая нагрузка постепенно вызывает в организме человека положительные функциональные, а порой и структурные изменения. В результате тренировки нормализуются механизмы регуляции, повышаются адаптационные возможности организма больного к динамически изменяющимся условиям среды, формируются и укрепляются новые двигательные навыки.

Скандинавская ходьба оказывает благотворное влияние на различные части организма человека. Знание роли «Скандинавской ходьбы» в профилактике заболеваний сердечно - сосудистой системы поможет медицинским работникам приобщить к ней большее количество лиц пожилого и старческого возраста, что предупредит развитие данных заболеваний, улучшит качество жизни и продлит ее.

Литература

1. www. who.in/ш/ -сайт ВОЗ
2. fizanpoles.ru/blogs/blog/professionally-o-skandinavskoy —hodbe.
3. Архипов И.В. О состоянии геронтологической помощи // Сборник материалов Международной конференции. - М.: 2013. - с.75.

4. Шабалин В.Н. Организация охраны здоровья пожилых людей в современном мире// Медицинская сестра. - 2008. С. 3-5
5. Петрова Н.Г. Медико-социальная помощь пожилым людям // Медицинская сестра. - 2014. С. 7-9
6. Шишкин А.Н. Гериатрия. - М.: Издательский центр «Академия», 2008

ИННОВАЦИИ В ОРГАНИЗАЦИИ УЧЕБНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТУДЕНТОВ

В.Ю. Моргулева, Г.Г Кулагина, Г.В. Бабаян,
ГБПОУ СК «Буденновский медицинский колледж»

Один из самых трудоемких модулей в системе медицинского образования является ПМ 02 МДК 0201 «Лечение пациентов терапевтического профиля». Он требует большой самостоятельности в овладении программным материалом. По этой причине в педагогическом процессе важная роль отводится самостоятельной работе студентов, раскрытию творческих способностей. Самостоятельная работа студентов осуществляется как в учебное, так и во внеучебное время.

На первом-втором курсах любого вуза внеучебная деятельность является важнейшим способом приобщения к избранной профессии, формирования умений и качеств, необходимых будущему специалисту, обладающего высокой культурой, гражданской ответственностью и самореализацией. Общение студентов с преподавателем, начавшееся на занятиях, получает естественное продолжение во внеучебной работе, направленной на усвоение обучающимся профессиональных умений и навыков. Внеучебная деятельность, находясь в тесной связи с учебной, рассматривается как совокупность разнообразных видов и форм воспитательной работы со студентами, проводимыми за пределами занятий и учебного времени [1].

Научно-исследовательская деятельность студентов — неотъемлемая часть подготовки квалифицированных специалистов в ГБПОУ СК «Буденновском медицинском колледже». Научная работа студентов является продолжением и углублением учебного процесса и организуется с целью обеспечения единства учебного, научного и воспитательного процессов посредством усиления в образовательном процессе исследовательской составляющей и привлечения студентов к научно-исследовательской деятельности и научно-техническому творчеству [2].

Не случайно, научно-исследовательские компетенции, лежащие в основе познания окружающего мира, исследования его объектов, явлений и процессов, входят, в соответствии с ФГОС, в число общих компетенций, которые особенно актуальны в ситуации множественного выбора, динамики перемен, многочисленных проблем свойственных современной Научно-исследовательская деятельность студентов как фактор готовности к профессиональной мобильности в действительности. Они рассматриваются как важнейшие способности человека к самостоятельному познанию, к разрешению проблем, к оптимальному выбору стратегий поведения и деятельности. Поэтому базовыми компонентами научной деятельности должен овладеть каждый, что бы стать «творцом» своей жизни.

Научно-исследовательская работа есть познавательная деятельность, основной задачей которой является выработка новых знаний об объектах и процессах в различных областях действительности. Научная работа в ее логико-методологическом аспекте - это правильно организованное обоснование некоторого утверждения (тезиса), выражающего новое знание. Этот тезис является результатом научного Научно-исследовательская деятельность студентов как фактор готовности к профессиональной мобильности 7 исследования. Научная работа, следовательно, предполагает научное исследование и его результат. Новизна научной работы - это новизна результата, то есть то, чем данный

результат отличается от других результатов. Это новое решение проблемы, создание оригинальной научной концепции, применения новых методик. Не следует подменять новизну результата новизной постановки проблемы или области исследования. Актуальность научной работы - это актуальность ее результата и возможность использования результата для решения научно-практических задач (то есть для получения новых результатов) [2]. Автор научной работы указывает конкретные научно-практические задачи, которые могут быть решены с помощью полученных результатов. В колледже создано объединение студентов, осуществляющих общее руководство и координацию исследовательской деятельности студентов – совет по ИРС (исследовательской работе студентов). В состав Совета по исследовательской работе студентов входит по 2-3 представителя от каждой группы, на данный момент в Совете по ИРС 14 человек – 13 членов Совета по исследовательской работе студентов и председатель. Принципы деятельности исследовательского общества студентов: осознанность; понимание существа процессов, систем профессионального образования, подготовки к профессиональной деятельности; открытость (деятельность не ограничивается только училищем); диалогичность (формы обсуждения, спора, критики, защиты и др.). Задачи и функции исследовательского общества студентов. Содействовать реализации деятельностного, личностно- ориентированного подхода в процессе профессионального образования. Рефлектировать собственную деятельность. Развивать аналитические, проектировочные, коммуникативные умения студентов. Развиваться в единстве эмоционально-коммуникативного, деятельностного и мыслительного аспектов. Активно участвовать в учебно-исследовательской работе колледжа, за пределами колледжа. Участвовать в семинарах, конференциях, круглых столах, педагогических чтениях, организованных студентами или совместно с преподавателями [2].

Литература

1. Васильева Л. А. Компетентностная модель выпускника медицинского колледжа/ Л. А. Васильева // Проблемы и перспективы развития образования: материалы междунар. науч. конф. (г. Пермь, апрель 2011 г.).Т. II. — Пермь: Меркурий, 2011. — С. 7-9.

2. Жуйкова Т. П. Формирование профессиональной направленности у студентов педагогического колледжа средствами педагогической практики / Т. П. Жуйкова // Молодой ученый. — 2013. — №9. — С. 365-368.

АСПЕКТЫ ОРГАНИЗАЦИИ УЧЕБНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ

М.Д. Найманова,
РГБОУ«Карачаево-Черкесский медицинский колледж»

На современном этапе, жизнь и деятельность человеческого общества, непременно обусловливает усложнение требований, предъявляемых к уровню профессионализма выпускников со средним профессиональным образованием.

Основной задачей образовательного учреждения является подготовка высококвалифицированных специалистов, способных решать сложные задачи, прогнозировать и моделировать результаты собственной профессиональной деятельности, искать пути и средства самореализации в условиях практической, самостоятельной работы. Большое значение в подготовке качеств такого специалиста имеет развитие аналитического мышления, которое несомненно формируется и в учебно-научно-исследовательской деятельности студента. Недооценка научного подхода к решению профессиональных задач позволяет прийти к выводу о том, что в подготовке кадров все еще не полностью используется потенциал научно- исследовательской деятельности. Любая профессия мобильна, а медицинские специальности особенно. Меняются технологии, подходы, решения и т.д. И одним из важнейших условий подготовки мобильных специалистов является интеграция в процессе обучения двух видов деятельности - научной и образовательной. В

рамках колледжа сложно говорить о науке, как о таковой, но в исследовательской деятельности студента всегда будет **научность**, если тема исследования сопряжена с изучением документов по проблеме, если будет прослеживаться статистика, которая отражает именно эту проблему, в этом месте и в данный промежуток времени, а если исследование проводить по данной теме ряд лет, то обязательно выявятся и закономерности. Например: в нашем Карачаево – Черкесском медицинском колледже, на протяжении ряда лет, в цикле терапия, проводится студентами исследование под научным руководством преподавателя терапии Дзыба Л.Н. «Структура артериальной гипертензии у жителей Карачаево-Черкесской республики», на базе республиканской клинической больницы. К сожалению, прослеженная закономерность повышения численности людей с этим диагнозом не выходит за пределы традиционной по данной проблеме, но в факторах риска, предполагаемых причинах есть и свои особенности.

Опыт исследовательской деятельности востребован в практической жизни, особенно в ситуациях, характеризующихся неопределённостью и непредсказуемостью, когда приходится действовать не по готовым алгоритмам а, сталкиваясь с новыми условиями, принимать нестандартные решения и прогнозировать их последствия. Занятия научно-исследовательской деятельностью содействует формированию основных компонентов готовности будущих специалистов к профессиональной мобильности. Любому исследованию обычно предшествует возникновение проблемной ситуации, когда практика сталкивается с необходимостью решения насущных задач. Проблемные ситуации, возникающие при изучении нового материала способствуют развитию познавательных потребностей и интереса студентов к научно-исследовательской деятельности .Результатом таких ситуаций является формирование процессов теоретического мышления, (анализ, обобщение, синтез, конкретизация, и др.), на базе которых осуществляется формирование умений научно-исследовательской деятельности. Исследовательская деятельность студента в тандеме с научным руководителем способствует развитию коммуникативной и корпоративной компетенции. Формируются следующие умения: - формулировать проблему исследования; - ставить цели и задачи исследования; - определять объект и предмет исследования; - выдвигать гипотезу исследования и предлагать пути её проверки, отличать гипотезы от научных теорий; - выбирать и использовать методы исследования; - работать с информацией (находить информацию и критически ее оценивать; систематизировать, анализировать и обобщать неупорядоченную информацию; различать в информации факты и мнения, описания и объяснения, гипотезы и теории, аргументы и выводы); - выполнять наблюдения, измерения, описания, эксперименты, анализировать явления; - делать выводы на основе экспериментальных данных; - дискутировать и отстаивать свою точку зрения.

При этом необходимо, чтобы сложность и объем приобретаемых студентами знаний, умений и навыков в процессе выполняемой ими научной работы возрастали постепенно. Например, на 1-м и 2-м курсах может быть полезна реферативная работа и исследования в рамках лабораторных, курсовых работ, т.е происходит обучение студентов элементам исследовательского труда, привитие им навыков этого труда. Наиболее удобной является форма исследовательской работы в студенческих исследовательских группах, кружках. Группа или кружок объединяют студентов, проявляющих интерес к одной и той же дисциплине.

Основными формами представления исследовательской работы являются: • курсовая работа; • учебно-исследовательский проект; • доклад; • сообщение по теме; • алгоритм решения конкретной задачи; • конструкция дидактического средства; • аннотированный Литература; • терминологический словарь; • реферат; • аннотация; • план решения проблемы (простой или сложный). Все эти виды исследовательских работ непременно формируют навыки и умения необходимые для формирования профессиональных качеств.

Литература

1. Ольховая Т.А. Развитие студентов как субъектов научно-исследовательской деятельности/ А.Т. Ольховая // Международный журнал экспериментального образования. 2010. №11.С. 122.
2. Балашов В.В., Лагунов Г.В., Малюгина И.В., Масленников В.В. Организация научно-исследовательской деятельности студентов в России. Монография: В 3 ч. М., 2007. С.42.
3. Середенко П.В. Развитие исследовательских умений/П.В.Середенко // Среднее профессиональное образование. 2008. №8.

ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ - СРЕДСТВО РЕАЛИЗАЦИИ ТВОРЧЕСКОГО ПОТЕНЦИАЛА СТУДЕНТА

Л.Ю. Петросян,
ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»

Уровень цивилизованности любой общественной системы определяется наличием возможностей для осуществления жизненных замыслов каждой личности, реализации ее творческого потенциала.

Для успешной реализации личностного и творческого потенциала с последующим устройством на рынке труда и карьерным ростом, является обучение студентов способу добывания и переработки информации путем исследовательской деятельности.

Исследовательская деятельность - это тот путь, который позволяет развиваться как «творцу» и обучающимся, и преподавателям. Но, чтобы этот процесс был именно развитием, необходимо выбирать для исследования темы с некой «изюминкой», рождающей уникальные идеи.

Участие студентов колледжа в исследовательской деятельности делает их более конкурентоспособными при поступлении в вуз, а приобретенные исследовательские навыки выгодно выделяют обучающихся среди других и способствуют более быстрому формированию профессионального статуса.

Выполняя исследовательскую работу, обучающиеся не только актуализируют свой текущий познавательный интерес и творческий потенциал, но могут и далее осуществлять конкретные шаги по его удовлетворению.

Студенты, занимаясь исследовательской деятельностью, вносят вклад в общий банк знаний, приобщаются к «высокому» творчеству. Полученные в ходе исследования конкретные навыки позволяют обучающимся иметь возможность и способность работать с ранее неизвестными объектами. В связи с тем, что диапазон интересов студентов достаточно широк и исследуются разные объекты, то каждая исследовательская тема - это шаг по пути расширения кругозора обучающихся и преподавателей.

В этих условиях основной целью среднего профессионального образования должно стать развитие творческого потенциала каждого студента как ресурса, обеспечивающего развитие общества, культуры, науки и производства. Многие американские и британские психологи рассматривают творчество как синоним таких понятий как «воображение», «дивергентное мышление», «склонность к исследованию», «интуиция», «изобретательность», «одаренность» и т.д. Учёные утверждают, что учебно-исследовательская деятельность способствует развитию творческого потенциала.

Творческий потенциал заложен в человеке, а уровень его реализации определяется ценностными ориентациями, мотивами, направленностью личности, способностями, условиями, в которых она развивается. Творчество - это возможность активизировать себя. Творчество-это деятельность, процесс, где развитие человека безгранично. Учебно-исследовательская деятельность в условиях современного образования, является одним из эффективных средств для создания мотивации к изучению предметов и развития творческого потенциала, являющегося неотъемлемым условием конкурентоспособной личности.

Можно выделить несколько направлений по применению и внедрению различных видов и форм исследовательской деятельности студентов на учебных занятиях и во вне учебное время. Например, на аудиторных учебных занятиях можно использовать различные ситуационные и проблемные задания, когда студенты в рамках обозначенной проблемы или цели проводят глубокие аналитические исследования в поисках нужных решений. Выполняя такие работы, обучающиеся приобретают новые познания в исследуемой области, совершают личные открытия и накапливают опыт творческой деятельности. По выполненным работам можно судить о творческом потенциале каждого из студентов колледжа.

От исследовательской и творческой деятельности студенты получают импульс и желание расширять собственные горизонты. Это качество развивается подчас непросто, но, возникнув, способно увлекать желанием не сидеть, сложа руки, все время действовать.

Студенты, занимающиеся исследовательскими работами, не запланированными учебным планом, трудятся над своими проектами не одни, вместе с ними исследовательской деятельностью занимается и преподаватель. В данном случае мы, преподаватели, являемся не консультантами, а партнерами, коллегами, разрабатывающими аналогичную исследовательскую тему. Следовательно, между студентами и преподавателями идет более интенсивное и тесное общение.

Таким образом, организация обучения на основе самостоятельной и исследовательской деятельности способствует расширению сферы информационного восприятия и представления, формированию определенных творческих способностей, а также умений самостоятельного приобретения и применения знаний на практике, что способствует развитию личности каждого студента, формируя его творческую активность, самостоятельность, инициативность, мобильность.

Литература

1. Организация проектно-исследовательской деятельности. Панина Т.С., Вавилова Л.Н.. 2012.

2. Тюрина, Т. А., Иванова С. В., Сивцова Е. А. Научно-исследовательская работа студентов // Специалист. – 2013.

3. Мясникова Т. В. Творческий потенциал студента и его развитие в условиях студенческого научного общества // Молодой ученый. — 2014.

ОРГАНИЗАЦИЯ УЧЕБНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ

З.В. Писна,
ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»

В настоящее время в сфере образования происходят значительные перемены. Одной из важнейших тенденций в современных условиях является подготовка специалистов, способных пополнять и углублять свои знания, повышать профессиональный уровень, участвовать в жизни общества. В этих целях в колледже постоянно осуществляются меры, направленные на повышение эффективности учебно-исследовательской работы студентов в самых разных формах ее проявления: конференции, проекты, круглые столы, диспуты, дискуссии. В процессе подготовки специалиста главным является не усвоение готовых знаний, а развитие способностей к овладению методами познания, дающими возможность самостоятельно добывать знания, творчески их использовать. Стать таким специалистом без хорошо сформированных умений и навыков самостоятельной учебной и исследовательской деятельности невозможно. Студенты медики должны быть способными к самостоятельному поиску причины заболевания, к системному действию в профессиональной ситуации, стремиться к творческой самореализации. Исследование в ближайшее время может занять в образовании центральную роль, стать главным предметом обучения. В сфере педагогики исследовательский подход в обучении не является новым явлением. Исследовательский

подход в обучении - это путь знакомства учащихся с методами научного познания, важное средство формирования у них научного мировоззрения, развития мышления и познавательной самостоятельности. Исследовательская работа - это система действий, приобщающая к творческой деятельности, способствующая развитию инициативы, индивидуальных интересов студентов, которая повышает у студентов интерес к учебе, приобщая их к самостоятельной творческой деятельности. Результатом такой работы является повышение уровня подготовки будущих специалистов. Учебно-исследовательская является одним из важнейших средств повышения качества подготовки и воспитания специалистов, способных творчески решать задачи современной науки и практики, предвидеть перспективы их развития. По уровню познавательной деятельности УИРС является исследовательской, но по функциональному назначению она носит учебный характер. Её основная цель: способствовать более прочному, усвоению знаний, обеспечить активное овладение научной информацией. Теоретические положения извлекаются учащимися из специальной литературы, а проверяются на практике и усваиваются соотношении с собственным опытом студента. Вторая существенная цель УИРС - снабдить будущего специалиста элементарными исследовательскими умениями и навыками, способствующими его дальнейшему профессиональному совершенствованию. Ежегодно в кабинете микробиологии студенты колледжа под руководством преподавателя выбирают тему исследовательской работы. От учебных исследований не следует ожидать объективно ценных и новых научных результатов. Занимаясь учебно-исследовательской работой, студент, как правило, открывает для себя то, что фактически уже известно науке. Завершается УИРС оформлением отчёта, в котором студенты излагают результаты своей учебно-исследовательской деятельности. В прошлые годы это был круглый стол «Кто не видел, тот не в курсе» по итогам исследовательской работы « Методы стерилизации и дезинфекции», конференция «Кишечные инфекции», дискуссия – диалог «Наука зовет» по теме «Бруцеллез», выступление на УИРС «Инфекционное заболевание. Туберкулез легких». Студенты провели исследование и выявили, какие физические и химические методы применяются в родильных домах города Кисловодска СК, городе Сунжа Республики Ингушетия и селах Бабаюрт и Нариман Республики Дагестан с целью предупреждения загрязнения окружающей среды микробными агентами. Сотрудничество с библиотекой колледжа открывает дополнительные возможности в формировании мировоззрения студентов. За время организации научно-исследовательской работы с учащимися я убедилась в эффективности данной инновации. Это проявляется в повышении интереса учащихся к изучаемому предмету.

Одним из достижений современной цивилизации является создание Всемирной информационной сети, без которой сейчас невозможно представить деятельность и организацию учебно-исследовательской работы. Самостоятельный поиск информации имеет смысл поручать использование материалов, полученных из Интернета, позволяет дополнительно заинтересовать студентов и расширить их кругозор. Студенты кружка микробиологии подтверждают уровень исследовательских умений и навыков на студенческих конференциях, проводимых как в колледже, так и за его пределами. Таким образом, исследовательская работа студентов является важным средством повышения качества подготовки и воспитания специалистов, способных творчески применять в практической деятельности достижения научно-технического прогресса. Исследовательская деятельность стимулирует студентов на рефлексивное восприятие материала, формирует умение ставить проблему, сравнивать и выбирать информационный материал, переводить знания, умения и навыки, полученные при изучении различных предметов, на уровень междисциплинарных связей, ставить и решать профессиональные задачи, что отвечает требованиям подготовки современного специалиста.

Литература

1. И.П. Пастухова, Н.В. Тарасова. Основы учебно-исследовательской деятельности студентов, М.: Издательский центр «Академия», 2010.

2. М.Е. Волчанский, А.В. Петров. Организация научно-исследовательской работы студентов медицинских вузов, Волгоград, 2004.

3. Ж. Г. Иванова. Организация исследовательской работы студентов. Педагогическое мастерство, М.: Буки-Веди, 2012.

4. В.Н. Рыжов. Основы учебно-исследовательской деятельности студентов. Саратов, 2009

5. Бережнова Е.В. Основы учебно-исследовательской деятельности студентов: Учебник для студентов.

ОБ УЧЕБНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЕ ОБУЧАЮЩИХСЯ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА

С.Т. Погосян,
ГБПОУ СК «Пятигорский медицинский колледж»

Учебно-исследовательская работа является обязательной и неотъемлемой частью подготовки специалистов в медицинских колледжах, входит в число основных задач, решаемых на базе учебного и научного процессов и служит формированию обучающихся как творческих личностей, способных обоснованно и эффективно решать возникающие теоретические и прикладные проблемы.

Учебно-исследовательская работа – процесс совместной деятельности обучающихся и преподавателей по систематизации новых знаний, поиску закономерностей, описанию, объяснению, проектированию.

Целью учебно-исследовательской работы является создание условий для развития творческой личности, ее самоопределения и самореализации.

Для реализации поставленной цели решаются следующие задачи:

- осуществление обучения и подготовки обучающихся к творческому и научному труду;
- создание условий для раскрытия и реализации личностных творческих способностей молодежи;
- повышение результативности участия в научной деятельности;
- отбор талантливой молодежи, проявившей способности и стремление к научной деятельности.

Наиболее часто реализуемые формы УИР являются;

- индивидуальные задания, т.е. участие в разработке определенной проблемы под руководством конкретного преподавателя;
- выполнение УИР на практиках;
- подготовка сообщения, реферата на заданную тему;
- участие обучающихся в студенческих научных организационно-массовых и состязательных мероприятиях различного уровня (городские, региональные, всероссийские); к ним относятся: научные семинары, конференции, форумы, смотры-конкурсы научных и учебно-исследовательских работ студентов, олимпиады.

Привлечение обучающихся к различным видам участия в научно-инновационной деятельности, выполнению задач исследовательского типа и развитие внеаудиторных форм вовлечения обучающихся в научную деятельность (например, написание докладов, подготовка сообщений), готовили рефераты и индивидуальные домашние задания с элементами научного поиска (например, анкетирование для выявления факторов риска развития гипертонии, ожирения, расчет индекса массы тела – ИМТ, всех добровольцев с дальнейшей обработкой и анализом полученных результатов).

Цель нашей исследовательской работы была: показать уровень и скорости распространения ВИЧ-инфекции и СПИДа; изучить методы диагностики и роль

медицинской сестры, фельдшера, в системе оказания медицинской помощи, проанализировать практический опыт по профилактике среди медицинских работников; разработать рекомендации для населения.

Литература

1. Материалы Роспотребнадзора «Сведения о мероприятиях по профилактике ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, выявлению и лечению больных ВИЧ» 2016г.

2. Справка от 30.06.2016г подготовлена в Федеральном научно- методическом центре по профилактике и борьбе со СПИДом ФБУН Центрального НИИ эпидемиологии Роспотребнадзора на основании данных, предоставленных территориальными центрами по профилактике и борьбе со СПИД.

РАЗНОВИДНОСТИ ТЕРМОПЛАСТИЧЕСКИХ МАСС ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ СПОРТИВНЫХ КАП

Д.Г. Пономарёв, А.В. Мнацаканян,
медицинский колледж ПМФИ – филиала ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, кафедра стоматологии

Увеличение активности в свободное время и рост популярности новых видов спорта привели к выраженному увеличению случаев травмы зубов. Правильно изготовленные индивидуальные капы позволяют снизить риск травмы зубов. Кроме того, такие каппы предотвращают утрату зубов в результате тяжелых повреждений пародонта, требующих продолжительного лечения [1].

Современная спортивная капа - это специальная защитная конструкция, предназначенная для защиты челюстно-лицевой области спортсмена от различных травм и повреждений во время занятий активными видами спорта. Защитные спортивные капы бывают нескольких видов: стандартные, термопластичные и индивидуальные [2, 4].

Только индивидуальная капа обеспечивает идеальное прилегание и четкую фиксацию в полости рта, максимально эффективную защиту и отсутствие затруднений с речью и дыханием [3]. Такая капа уникальна, так как изготавливается по индивидуальному заказу и полностью соответствует анатомическим особенностям полости рта спортсмена. Капа хорошо фиксируется во рту, не балансирует и защищает зубы от прямых ударов и от ударов снизу в подбородок. Также индивидуальная капа отодвигает мягкие ткани полости рта от зубов и предотвращает рваные раны и ушибы губ и щек.

Материалы для изготовления подразделяют на: твердые/мягкие соединительные пластины. DURASOFT® прозрачный двуслойный материал для шин с мягким внутренним слоем для повышения комфорта при пользовании.

Мягкие эластичные пластины. BIOPLAST® - прозрачный одно или многоцветный для эластичных кап, боксерских шин, позиционеров и дублирующих моделей.

Аналогичная область применения у более жесткого COPYPLAST, который используется также для кап при отбеливании и фторировании.

HARDCAST и COPYPLAST с прозрачной пластинкой для удержания места используются при изготовлении литьевые колпачков и в технике отбеливания/фторирования. Завершает программу ISOFOLAN тонкая пластина для изоляции модели.

Литература

1. Ланг Б. Спортивные каппы: виды, функции и изготовление / Б. Ланг, А. Филиппи. – 2013. – №12. – С. 39–51.

2. Выгодская М.Б. Препараты пластмасс на основе сополимеров / М.Б. Выгодская // Вопросы применения препаратов пластмасс в медицине. – 2015. – №3. – С. 207–217.

3. Балалаева Н.М. Применение полиуретана СКУ-ПФЛ как базисного материала для изготовления боксерских шин и пластиночных зубных протезов: Дис. канд. мед. наук / Н.М. Балалаева. – Пермь, 2013. – 196 с.

4. Арутюнов С.Д. Спортивные зубные шины / С.Д. Арутюнов, В.В. Кузнецов, Р.А. Абовян // Пат. РФ №2306163 от 20.09.2011 г.

ОСОБЕННОСТИ ОДОНТОГРАФИИ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ ЧЕЛОВЕКА

Ф.А. Пшиготижева, А.В. Мнацаканян,
медицинский колледж ПМФИ – филиала ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, кафедра стоматологии

Под моделированием зуба понимают воспроизведение внешней формы органа или его части (например, коронки), а также полости зуба из какого-либо твердого материала. В академических целях изготовление копии нативного препарата помогает осмыслению анатомических фактов, уяснению закономерностей строения различных зубов с учетом возраста и вариантов строения, более прочному запоминанию особенностей формы этих органов [1, 2].

Моделирование зубов следует проводить по оригинальным образцам. Для репродукции в качестве прототипа можно использовать натуральные анатомические препараты или макеты зубов (фантомы). Масштаб выбирают произвольным. Удобным и апробированным практикой является двух- или трехкратное увеличение. Из множества материалов, предназначенных для моделирования зубов, предпочтение отдают гипсу. Этапами гипсовой репродукции являются: одонтоскопия; одонтометрия; техника моделирования.

Под одонтоскопией понимают визуальное изучение и описание особенностей строения зуба, необходимые как этап его моделирования. Наиболее детально методы описания зубов разработаны в антропологической одонтологии, однако единого принципа одонтоскопии пока не существует [3].

Для академических целей вполне приемлем традиционный анатомический подход, предусматривающий изучение морфологических образований поверхностей зуба в различных нормах.

Под одонтометрией понимают совокупность методов измерения зубов. Основным инструментом в одонтометрии является штангенциркуль с заостренными ножками, позволяющий проводить измерения с точностью до 0,1 мм. Наиболее важными одонтометрическими параметрами являются: – высота зуба; высота (длина) корня (корней); высота коронки; вестибулярно-язычный размер (диаметр) коронки; вестибулярно-язычный размер (диаметр) шейки; мезиально-дистальный размер (диаметр) коронки; мезиально-дистальный размер (диаметр) шейки; выраженность кривизны эмалево-цементной границы.

Техника моделирования включает в себя ряд последовательных этапов: подготовка блока к моделированию, оформление модели зуба по его контурам в аппроксимальных нормах, оформление модели зуба по его контурам в вестибулярной и язычной нормах, оформление модели зуба по его контурам в окклюзионной норме, оформление поверхности модели зуба во всех нормах (этап “скругления”, моделирование рельефа поверхностей зуба, отделка модели. Дополнительно можно моделировать полость зуба.

Таким образом, данные, полученные одонтометрией и условный масштаб моделирования служат для выбора (или изготовления) форм при отливке гипсовых блоков, которые, как правило, имеют форму параллелепипеда.

Литература

1. Гончаров В.В., Дмитриенко С.В., Краюшкин А.И., Сидоров В.В Методы измерения зубов. – Волгоград, 1998.-48с.

2. Дмитриенко С.В., Краюшкин А.И Частная анатомия постоянных зубов.-Волгоград, 1998.- 176 с.

3. Зубов А.А. Этническая одонтология. – М.: «Наука», 1973.- 202 с.

УЧЕБНО – ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СТУДЕНТОВ В МОДЕЛИ ЛИЧНОСТНО-ОРИЕНТИРОВАННОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Э.А. Резванова,
ГБПОУ СК «Будённовский медицинский колледж»

Учебно-исследовательская деятельность - мощное средство, позволяющее увлечь новое поколение по самому продуктивному пути развития и совершенствования.

В своей сущности исследовательская деятельность предполагает активную познавательную позицию, связанную с периодическим и продолжительным поиском, глубоко осмысленной и творческой переработкой информации научного характера [1].

В нашем колледже данный вид работы присутствует уже несколько лет, и количество студентов, желающих проявить свои исследовательские навыки, растет, как и количество педагогов, работающих с ними.

Работая по системе развивающего обучения, студенты осваивают главный метод работы на уроке – поисково-исследовательский, который реализуется через постоянное создание на уроке проблемной ситуации, инициирующей поиск ответа, психологически интригующей студентов, задающий ритм всему занятию [2].

Поэтому необходимо использовать на уроке такие методики, которые содействуют формированию и развитию исследовательских умений и навыков у студентов, включающих в себя самостоятельное добывание новых знаний, сбор необходимой информации, умение выдвигать гипотезы, обобщать, анализировать, делать выводы.

Поисково-исследовательский характер учебной деятельности способствует нахождению удачного пути к учебно–исследовательской деятельности студентов. Мотивация студентов на выполнение учебно–исследовательской деятельности происходит через различные формы: семинары, практикумы, конференции, защита творческих проектов, экскурсии, создание ситуации успеха и одобрения.

Учебно–исследовательская деятельность студентов дает много для формирования их внутренней культуры, открывает новые горизонты для их мировоззрения. Формирует у студентов убеждение, что они могут изучать с пониманием более сложные вещи в сравнении с теми, которые предполагаются в учебнике, ведет к активному познанию мира и овладению профессиональными навыками [3].

Считаю, что именно в этом виде деятельности проявляются индивидуальные качества личности студентов: оригинальность мышления, творческие способности, одаренность.

Учебно–исследовательская деятельность позволяет юному исследователю совершенствоваться и приводит к тому, что он обучается учиться и исследовать. Результаты деятельности сначала фиксируются как внутренние и качественные его достижения, а потом как способы социального признания, начиная с ближайшего окружения. Система организации исследовательской деятельности построена так, что у студентов обязательно есть возможность продолжить исследовательскую деятельность, для того чтобы закрепить успех, учесть результаты своего опыта, особенно по результатам реализации собственной исследовательской стратегии, для того чтобы обеспечить новый уровень личностного развития [3].

Это соответствует запросам современного общества, которое нуждается в неординарных творческих личностях, имеющих не только высокую активность, но и способность нестандартного поведения.

Литература

1. Зимняя И.А. «Ключевые компетенции- новая парадигма результата образования». http//aspirant.rggu.ru/article.htl?id=50758

2. Минаева И.Б.«Мотивация успеха-необходимое условие овладения иностранным языком». Иностранные в школе,№2 2008, с.42

3. Петровский Г.Н. «Современные образовательные технологии». –Мн.,2014

РАЗВИТИЕ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИХ СПОСОБНОСТЕЙ СТУДЕНТОВ КАК ВАЖНОЕ УСЛОВИЕ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНТНОГО СПЕЦИАЛИСТА

Т.Н. Рекашова,
Ессентукский филиал ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России

Социально-экономические преобразования, происходящие в современной России, выдвинули принципиально новые требования к организации образовательного процесса в системе среднего профессионального медицинского образования.

Одним из важных этапов формирования компетентного специалиста для системы здравоохранения стало привлечение студентов к участию в учебных исследованиях. Ранее в УИРС участвовали обучающиеся, для которых данное направление было интересным. Однако в свете реализации ФГОС СПО исследовательская деятельность стала неотъемлемой частью учебного процесса. Отсюда возникла необходимость пересмотра подходов к организации учебно-исследовательской работы студентов.

С первого курса будущие медицинские работники вовлекаются в научное познание: элементы исследования прослеживаются при написании информационных сообщений, докладов и рефератов. На данном этапе важно сформировать верное представление об исследовании – это не простое копирование текста из различных источников, а анализ и синтез полученной информации, его субъективная трансформация в авторский текст. Именно на этом этапе студенты формируют свое исследовательское мировоззрение и учатся самостоятельному поиску решения поставленной проблемы.

Следующий важный шаг к научному познанию – написание и защита курсовой работы. Это уже серьезная самостоятельная исследовательская работа студентов. Обучающиеся выбирают тему, отвечающую сфере их профессиональных интересов, проводят серьезное исследование различных точек зрения видных ученых и научных школ, анализируют, сопоставляют и представляют авторскую точку зрения на проблему. Преподаватель выступает на данном этапе в роли ориентира, способного направить, изменить траекторию, подсказать наиболее эффективные методы проведения исследования. Успешность выполнения данного вида работы зависит от степени самостоятельности студента и педагогического мастерства педагога-руководителя.

Кульминацией исследовательской деятельности студентов становится защита выпускной квалификационной работы. На этом этапе обучающиеся демонстрируют высокий уровень владения методологией ведения учебного исследования. При подготовке ВКР особое значение приобретает оформление результатов практической части исследования. Обработка полученных результатов, составление схем, таблиц, графиков и диаграмм, а особенно, их грамотное описание, порой становится серьезным испытанием для студентов. И здесь особое значение приобретает деятельность преподавателя, как руководителя, способного помочь оформить разрозненные мысли студента, облечь их в научные фразы, сформировать конечный облик исследовательской работы. Важно не сделать за студента, а именно направить, разъяснить, подсказать. Именно в данной форме работы проявляется педагогическое мастерство преподавателя.

При прохождении каждого из выше представленных этапов УИРС определяются наиболее активные обучающиеся, способные к творческому поиску и проведению учебного эксперимента. Их работы отличаются высоким уровнем изложения, инновационным подходом в решении предложенной проблемы. Такие исследователи при умелом руководстве преподавателей принимают участие в научных конференциях, семинарах, форумах различных уровней, занимая призовые места и тем самым формируя положительный научный имидж представляемой образовательной организации.

«БРИЛЛИАНТОВЫЙ ЗЕЛЕНЫЙ: ЗА И ПРОТИВ»

Е. Семенякина,
студентка ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»,
З.В. Писна,
ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»

Учебно-исследовательская работа студента (УИРС) требует от нас, студентов, активной деятельности, решения нестандартных задач с использованием известных знаний и умений и выработкой своих теоретических знаний и практических умений. Студенты приобретают навыки работы с научной, учебной и специальной литературой, документами, справочными и архивными материалами; овладевают методами поисковой деятельности, обработки, обобщения, анализа информации; получают знания и переводят в умения по дисциплине, расширяя кругозор; решают практические задачи на основе теоретических знаний; активизируют творческое мышление, используя различные приемы самостоятельной работы. Основная цель УИРС – развить у студентов навыки самостоятельного исследования и изложения полученных данных в виде научно-статистического отчета, а также умения доложить свою работу перед аудиторией. Область научных исследований кабинета основ микробиологии и иммунологии нашего колледжа включает изучение воздействия антимикробных факторов на микроорганизмы. Актуальность исследования на данный момент: решение проблемы использования бриллиантового зеленого в медицине. Почему данную проблему нужно в настоящее время изучать? Почему "зеленка" запрещена для использования в США и странах ЕС, а в России - используется? Америка отнесла "зеленку" к канцерогенам, а Европа - к токсинам, но в России ее продолжают использовать. Почему? Результаты собственного исследования проводятся в медицинских учреждениях по месту жительства студентов колледжа, а затем будут изложены после статистической обработки материала. Бриллиантовый зелёный впервые был получен в 1879 году в Германии. Об антисептических свойствах этого вещества узнали только в следующем столетии, когда при окрашивании препаратов для микроскопии обнаружилось, что один из красителей— а именно бриллиантовый зелёный — уничтожает микробы. В середине XX века бриллиантовая зелень, долговечная и дешёвая в производстве, получила широкое распространение в Советском Союзе. В Большой медицинской энциклопедии: бриллиантовый зелёный — один из наиболее активных антисептиков из группы красителей, обладает особенно высокой активностью в отношении грамположительных бактерий (напр., стафилококка) и грибков. Применяют для лечения пиодермий, блефаритов, гнойных ран, ожогов в виде 0,1—2% спиртовых или водных растворов. В рекомендуемых концентрациях раздражающего действия не оказывает. Почему кроме России и нескольких странах на постсоветском пространстве, бриллиантовый зелёный в медицине нигде больше не используют, хотя, например, в Европе он входит в список разрешённых медицинских препаратов? В медицине на территории бывшего СССР раствор бриллиантового зелёного используется в качестве антисептического лекарственного средства (в США и Европейском союзе в качестве антисептика разрешён, но практически не применяется). Показан к применению для обеззараживания свежих послеоперационных и посттравматических рубцов, пуповины новорождённых, ссадин, порезов, иных нарушений целостности кожных покровов, при лечении гнойно-воспалительных процессов. Уже в 1917 году было выяснено, что бриллиантовый зелёный является одним из самых высокоактивных и быстродействующих антисептиков активен в отношении грамположительных бактерий, некоторых патогенных грибов. Зеленка или бриллиантовый зеленый, наверно, самый распространенный антисептик имеющийся в каждом доме! Мало какая домашняя аптечка существует без зелёнки – привычного с детства и недорогого антисептика, с которым знакомятся даже новорожденные, которым обрабатывают этим раствором едва завязанный пупок. Как это часто бывает с будничными вещами и явлениями, мы не задумываемся о её происхождении и прочих «секретах». А между тем, должно же быть какое-то объяснение, почему едкая жидкость в пузырьке гордо именуется «бриллиантовой зеленью», почему она

не используется за рубежом и в чём вообще разница между ней и йодом? Мы привыкли превращать в зеленый цвет любую ссадину или прыщик. Это наше, так сказать, народное медицинское достояние. Проблема, с которой мы раньше сталкивались при открывании баночки — это облить все вокруг, включая руки и близлежащие поверхности. В настоящее время она отлично решена отечественной фармацевтической промышленностью. В аптеках есть много удобных форм выпуска зеленки: в карандаше, пузырьке с отвинчивающейся крышкой и мерной лопаткой, в пузырьке с кисточкой. Поэтому нам уже не так страшно приехать на работу с руками цвета лягушки, а это упрощает ее использование и удобство брать с собой в поездки. Когда лучше использовать бесцветные или слабоокрашенные антисептики? Как и где используют зеленку в не медицинских целях? Как была открыта формула зелёнки? Почему именно «бриллиантовый» зелёный? Что такого «бриллиантового» в обычной зелёнке? Удивительно, но факт: за рубежом мы не найдём зелёнку ни в аптеках, ни в медицинских учреждениях. Почему за границей нет зеленки? Что же выбрать – зелёнку или йод? На все эти вопросы мы постараемся ответить в ходе исследовательской работы.

Литература

1. Медицинская энциклопедия - бриллиантовый зелёный. вокабула. рф/энциклопедии/...копия

2. Бриллиантовый зелёный — Википедия ru.wikipedia.org/wiki/...копия

3. ВСЕ «ЗА» И «ПРОТИВ» ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЗЕЛЕНКИ! — Mother&Doctorcfdoctor.ru/?p=369копия

4. Зеленка бриллиантовая – показания, противопоказания, инструкция по... babyben.ru/dosug/zelenka

ВЛИЯНИЕ ВЫХЛОПНЫХ ГАЗОВ НА ЗДОРОВЬЕ ЧЕЛОВЕКА. ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЯ ЗАГРЯЗНЕНИЯ ВОЗДУХА ОКСИДОМ УГЛЕРОДА В ГОРОДЕ КИСЛОВОДСКЕ

В.Д. Кузнецова,
студентка ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»,
Я.О. Сиренко,
студентка ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»

Человек своей деятельностью наносит ущерб окружающей среде, всячески вмешиваясь и загрязняя ее. Его вмешательство не может оставаться незамеченным, сказываясь на самом человеке, возвращается различными отклонениями в состоянии здоровья.

Невозможно представить современный мир без автомобилей. На сегодняшний день автотранспорт является одним из главных источников загрязнения атмосферы. Ежегодно количество единиц автотранспорта растет, а вместе с этим, растет количество выбросов в окружающую среду. Известно, что в состав выхлопных газов входят более 200 химических соединений, некоторые из них могут быть безвредными для организма, а некоторые обладать канцерогенным свойством, повышая вероятность возникновения злокачественных новообразований и опухолей.

Длительное воздействие выбросов автотранспорта на человека может вызывать раздражение слизистых оболочек глаз и дыхательных путей, благоприятствовать развитию различных заболеваний органов дыхания, негативно влиять на сердечно-сосудистую и нервную системы, вызывать головные боли, тошноту, нарушение сна, слабость, аллергические реакции и т.д. Наибольшее влияние выхлопные газы оказывают на водителей и пассажиров автотранспорта, среди пешеходов наиболее чувствительными к неблагоприятному воздействию являются дети, беременные и пожилые люди.

Загрязнение атмосферного воздуха отработанными газами удобно оценивать по концентрации окиси углерода, который является продуктом неполного сгорания топлива. Он способен вызывать дефицит кислорода в тканях тела, что может вызывать головную боль, головокружение, потерю сознания, тошноту.

В результате экологической оценки воздействия автомобильного транспорта на загрязнение атмосферного воздуха в г-к Кисловодске за показателями интенсивности движения было установлено: в среднем концентрация СО по проспекту Победы составляет 74,33 мг/м3 , что превышает максимально разовую ПДК в 14,8 раз. А по ул. Кутузова - 32,2 мг/м3, превышение ПДК в 6,4 раз. Наибольший вклад в загрязнение воздуха вносит легковой автотранспорт. В среднем его процент составляет 85,68% от общего количества учетных единиц по ул. Кутузова и 92,28% по проспекту Победы. Концентрация СО в разных частях города - по ул. Кутузова и по проспекту Победы - разная, но она значительно превышает нормативные показатели. Если сравнить средние значения, то концентрация СО на проспекте Победы в 2,3 раза больше по сравнению с ул. Кутузова. Наибольшее превышение ПДК наблюдается в 18:00 на обоих объектах исследования, это свидетельствует о высокой концентрации СО в воздухе вечером и самую высокую интенсивность движения автомобильного транспорта.

Для снижения уровня выбросов от автотранспорта следует проводить следующие мероприятия:

5. ограничение интенсивности движения;
6. замена карбюраторных грузовых автомобилей дизельными;
7. использование альтернативного топлива, установка фильтров;
8. озеленение города;
9. для передвижения на небольшие расстояния - использование велосипеда или пешеходные прогулки и т.д.

МАТЕМАТИКА И МЕДИЦИНА

П.И. Атаева, Р.Е. Козырев, Д. Тамазова,
студенты ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»,
С.Ф. Славинский,
ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»

Математические методы широко применяются в медицине. Математика всем нужна. Наборы чисел, как ноты, могут быть мертвыми значками, а могут звучать музыкой, симфоническим оркестром… И медикам тоже. Хотя бы для того, чтобы грамотно прочитать кардиограмму; Без знания азов математики нельзя быть докой в компьютерной технике, использовать возможности компьютерной томографии… Ведь современная медицина не может обходиться без сложнейшей техники.

В последние годы активное внедрение в медицину методов математического моделирования и создание автоматизированных, в том числе и компьютерных систем, существенно расширило возможности диагностики и терапии заболеваний.

Большое место в современной медицине занимает математическая статистика. Статистика (от латинского status – состояние дел) – изучение количественной стороны массовых общественных явлений в числовой форме.

Математика широко применяется в кардиологии. Современные приборы позволяют врачам «видеть» человека изнутри, правильно устанавливать диагноз и назначать эффективное лечение. Созданием таких приборов занимаются инженеры, использующие аппарат физико-математических исследований. Ритмы сердца и движение математического маятника, рост бактерий и геометрическая прогрессия, формула ДНК – все это примеры применения математических расчетов в медицине.

Математика играет одну из главных ролей при создании и применении лекарств. Лечебный эффект лекарства зависит не только от видов составляющих, но и от пропорций, в которых они входят в него. Фармацевт должен уметь решать задачи на пропорцию и концентрацию растворов. На упаковке лекарства мы можем прочитать состав и количественные показатели ингредиентов, активных веществ, указания о норме и времени приема лекарства – и это тоже математика.

Математические основы компьютерной томографии были заложены задолго до появления первых рентгеновских компьютерных томографов. Еще в 1917 году математик И. Радон предложил метод решения обратной задачи интегральной геометрии, состоящий в восстановлении (реконструкции) многомерных функций по их интегральным характеристикам.

Математика широко применяется в микрохирургии глаза. Например, лазерная коррекция зрения – там очень точные расчеты.

Математика тесно связана с педиатрией. Ведь с математики начинается все. Ребенок только появился, а первые цифры в его жизни уже звучат: дата рождения, рост, вес. Вот многие, я уверена, не знали, что кормление ребенка требует подсчета формул. Или то, что есть формулы подсчета давления у новорожденного ребенка. Сколько должен ребенок весить при определенном росте, какое должно быть давление, какой рацион питания применять?

Да и родители о математике не забывают. Готовя ребенку пищу, взвешивая его, они постоянно используют математические расчеты. Ведь нужно решить элементарные задачи: сколько еды нужно приготовить для любимой крохи? В акушерстве тоже используется математика, например чтобы узнать какой срок беременности, мы подсчитываем по формуле данные взятые у мамы.

Такая важная отрасль медицины, как хирургия также не может обойтись без математики. Все аппараты работают на компьютерных программах, составление которых без знания математики просто невозможно. Без математики невозможно не только сделать лечебные и диагностические приборы, но и работать на них. Ведь все программы, на которых работают эти приборы, составляются для компьютера.

На основе вышеизложенного можно сказать, что медицинская наука, конечно, не поддается формализации, но огромная эпизодическая роль математики в медицине несомненна. Все медицинские открытия должны опираться на численные соотношения. А методы теории вероятности (учет статистики заболеваемости в зависимости от различных факторов) – вещь в медицине необходимая. В медицине без математики шагу не ступить. Численные соотношения, например, учет дозы и периодичности приема лекарств. Численный учет сопутствующих факторов, таких как: возраст, физические параметры тела, иммунитет и пр.

Медики не должны закрывать глаза хотя бы на элементарную математику, которая просто необходима для организации быстрой, четкой и качественной работы. Каждый врач должен отметить для себя значение математики. И понять, что не только в работе, но и в повседневной жизни эти знания важны и намного упрощают жизнь.

Литература

1. Википедия (свободная энциклопедия)
2. Лекции по истории медицины. Ф.Р. Бородулин.
3. Атлас истории медицины. Т.С. Сорокина.
4. www.bibliofond.ru/view.aspx « Математика в медицине. Статистика».

ИННОВАЦИИ В ОРГАНИЗАЦИИ УЧЕБНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ

И.Ю. Соколова, А.Я. Сохач,
ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава России

Переход к личностно-ориентированной парадигме современного профессионального образования предполагает внедрение инноваций, обеспечивающих максимальную реализацию компетентностного подхода в подготовке специалистов в сфере медицины. Инновации в образовании реализуются посредством модернизации цели, содержания, форм и методов в организации и проведении учебно-исследовательской работы со студентами. Выбор инновационных педагогических технологий в организации данного процесса осуществляется с учётом следующих основных принципов, ориентированных на создание условий для становления личности студента как грамотного специалиста, готового к инновациям в сфере своей будущей профессиональной деятельности, это:

- **принцип осознанной перспективы** («сделай себя сам»), согласно которому каждый человек имеет возможность активно участвовать в собственном образовании. Знания автоматически станут востребованными, а не навязанными жесткими рамками учебного плана, усиливается мотивация обучения и эффективность усвоения знаний;

- **принцип гибкости** системы профессионального образования, согласно которому содержание обучения и пути освоения знаний и приобретения профессиональных навыков соответствуют потребностям или уровню притязаний личности;

- **принцип динамичности** системы образования, связанный со способностью быстро реагировать при подготовке специалистов на изменения в экономике, информационной системе в результате научно-технического прогресса;

- **принцип индивидуального обучения**, реализация которого приводит к возникновению между преподавателем и студентами атмосферы сотворчества, способствующей улучшению качества восприятия информации и выработке профессионального мастерства;

- **принцип локализации содержания.** Программа, содержание изучаемой дисциплины локализуется для каждого студента. Локализованный вопрос предназначен для индивидуального исследования студентом и является вопросом его семестровой специализации. В результате имеем две программы (два содержания) одной и той же дисциплины. Первая программа - стандартная, заложенная в Государственном образовательном стандарте (или некоторое расширение ее). Другая программа - программа студенческого исследования, для которой стандартная программа служит базисом;

- **принцип фундаментализации методов обучения.** Необходимость фундаментализации методов обучения в профессиональном образовании вызвана потребностями общества в подготовке кадров, имеющих опыт творческой деятельности. Фундаментализация методов обучения создает возможности для получения студентом субъективно и объективно новых результатов в учебных исследованиях, что способствует персонализации студента в общности студентов;

- **принцип полисубъектности** в организации учебно-исследовательской деятельности студентов предполагает включение каждого студента в обучающую научную деятельность на лекциях, практических, индивидуально-семинарских занятиях, консультациях, на заседаниях научных кружков и лабораторий. Этому способствует также многообразие выполняемых студентом ролей: исследователя, ассистента, консультанта; лектора. Усвоение этих ролей и соответствующего поведения приводит к успешной социализации студентов в процессе обучения. Многообразие исполняемых студентом функций также вызывает активность, потребность в сотрудничестве с преподавателем. Кроме того, эффективность практической реализации выше обозначенных принципов достигается внедрением интерактивных технологий организации учебно-исследовательской деятельности) студентов [1].

Проблемно-поисковые технологии направлены на формирование общенаучных и инструментальных компетенций; способности порождать новые идеи (креативность); способности работать в междисциплинарной среде и готовность к критике и самокритике. Основные виды данной группы образовательных технологий, это: кейс-технологии, видеопрактикум, проективные технологии, метод конкретных ситуаций, видеоанализ, диагностический практикум, журнальных клуб, научная лаборатория и др.

Коммуникативно-диалоговые технологии направлены на формирование коммуникативных, организаторских компетенций, умение работать в команде и коллегиально принимать решение. К ним относятся следующие формы организации: диспут, дискуссия, интеллектуальный бой, телемост, пресс-конференция, интервью-диалог, турнир ораторов, интеллектуальная дуэль, сократов-круг, открытая кафедра, «волшебный стул», «техника аквариума» и др.

Социально-психологические технологии способствуют формированию умения оценивать личностью собственных ресурсов (личных качеств), необходимых в решении конкретной моделирующей профессиональной ситуации. Основной формой поведения являются тренинги, упражнения, социально-психологические игры. Критерием успешности применения данных технологий является сформированное умение личности целенаправленно анализировать и измерять параметры деятельности, или же модифицировать собственную жизненную позицию соответственно меняющимся социально-профессиональным условиям) [2]. Приведённые примеры интерактивных технологий целесообразно использовать в проведении проблемных, бинарных, полинарных лекциях, практических занятиях, пресс-конференциях, в организации деятельности научного кружка, лаборатории.

В рамках каждой обозначенной технологии применяются следующие интерактивные методы обучения, такие, как: м*етоды создания положительной мотивации* (построение системы профессиональных перспектив, эмоциональное стимулирование, учёт личных достижений); м*етоды организации интерактивной познавательной деятельности* (обсуждение, решение задач, анализ ситуаций, учебно-профессиональные исследования); *методы генерации творческих идей* (методы синектики, ассоциаций, инверсии, эмпатии, фантазии); *рефлексивно-оценочные методы* (анализ результатов контроля и самоконтроля, диагностика учебных затруднений, оценивание значимости приобретённых ЗУН); *методы развития личной образовательной среды обучения* (актуализация личного опыта студента, практическая ориентация, открытое планирование самообучения и саморазвития) [3].

Таким образом, в результате практического внедрения рассмотренных принципов, инновационных технологий в учебно-исследовательской деятельности колледжа (вуза) выявляются и развиваются индивидуальные способности студентов, создается и совершенствуется их индивидуальный стиль мышления; осуществляется проектирование и реализация индивидуально-образовательной траектории профессионально-личностного становления будущего медицинского работника.

Литература

1. Инновационные процессы в образовании: учебное пособие / Агибова И.М., Соколова И.Ю. и др. – Ставрополь: Изд-во СКФУ, 2014. – 210с.

2. Соколова И.Ю., Плугина М.И., Литвинова Л.В. Социально-психологический практикум: курс лекций. – Ставрополь: Изд-во СтГМУ, 2016, 125с.

3. Соколова И.Ю., Плугина М.И., Литвинова Л.В. Социально-психологический практикум: учебно-методическое пособие. – Ставрополь: Изд-во СтГМУ, 2016, 105с.

ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ РАЗВИТИЯ МОТИВАЦИИ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ ПОЗНАВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТУДЕНТОВ В УСЛОВИЯХ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА В СПО

Н.И. Солдатова,
ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»

Сегодня особое внимание уделяется проблеме мотивации познавательной деятельности студента. Это обусловлено все более высокими требованиями к будущему специалисту: умение мыслить, решать нестандартные задачи и находить альтернативные оптимальные решения, осмысливать последствия своей деятельности для себя и окружающих. Мотивация является главной движущей силой в поведении и деятельности человека, а также в процессе формирования будущего профессионала.

Путь к эффективному обучению лежит через понимание его мотивации. Только зная то, что движет студентом, что побуждает его к деятельности, какие мотивы лежат в основе его действий, можно попытаться разработать эффективную систему форм и методов управления им.

Теоретическое осмысление зарождения и развития проблемы активизации самостоятельной работы студентов представляет большой научный интерес не только в связи с высокой социальной востребованностью ее в современном обществе, но и потому, что она представляет собой своеобразный педагогический контекст модернизации профессионального образования.

Активизация самостоятельной работы студентов предполагает использование такой системы методов, которая направлена главным образом не на механическое запоминание и воспроизведение готовых знаний, а на осознанное и самостоятельное овладение студентами знаниями и умениями в процессе активной познавательной деятельности.

Мотивационным фактором в интенсивной учебной работе и, в первую очередь, самостоятельной является личность преподавателя. Преподаватель может и должен помочь студенту раскрыть свой творческий потенциал, определить перспективы своего внутреннего роста. Система управления индивидуальной самостоятельной работой студентов включает: четкое ее планирование, детальное продумывание ее организации, непосредственное или опосредованное руководство со стороны преподавателя, систематический контроль за поэтапным и конечным результатам самостоятельной работы студентов, оперативное доведение до сведения студентов оценки результатов их самостоятельной работы и внесения соответствующих коррективов в ее организации.

Студент, занимающийся самостоятельно дома, на лекциях, практических занятиях, в библиотеке, должен знать конечные цели этой работы:

- углубление и расширение знаний;
- формирование умений использовать нормативную, правовую, справочную и специальную литературу;
- развитие познавательных способностей и активности, творческой инициативы, ответственности и организованности;
- формирование самостоятельности мышления, способностей к саморазвитию и самореализации.

Студенты добровольно выбирают различные виды внеаудиторной работы в соответствии со своими интересами, желанием узнать что-то новое. Они занимаются в различных кружках, проводят учебно-исследовательскую работу, занимаются техническим творчеством, самостоятельно подбирают материал и готовят доклады на уроках-конференциях, пишут рефераты, создают презентации, принимают участие в олимпиадах, конкурсах, спортивных соревнованиях, играх КВН и т.д.

Активизация познавательной деятельности студента без развития его познавательного интереса не только трудна, но практически невозможна. Вот почему в процессе обучения необходимо систематически возбуждать, развивать и укреплять познавательный интерес учащихся.

Литература

1 Андреев В.И. Педагогика. Казань: Центр инновационных технологий, 2000 г.

2 Третьякова Е.М. Пути повышения эффективности творческой самостоятельной работы студентов // Балтийский гуманитарный журнал. 2014 г.

3 Гайнутдинова Е.В. Когнитивный подход в понимании феномена мотивации // XXI век: итоги прошлого и проблемы настоящего плюс. 2013г.

4 Андреева С.Ю. Дидактические условия и технология активизации познавательной, творческой деятельности учащихся (на примере курса химии): Автореф. дис. канд. пед. наук. Томск, 2003

5 Глебова М. В. Методы психологической активизации продуктивной умственной деятельности учащихся [Текст] / М. В. Глебова // Молодой ученый. 2011 г.

6 Гончарова А.В. Психологические аспекты идеи активизации учебно-познавательной деятельности студентов [Текст] /А.В. Гончарова // Вестник ТОГУ. 2010 г.

УЧЕБНО–ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ НА ЦМК ОГСЭ ДИСЦИПЛИН

В.Д. Соломянный,
ГБПОУ СК «Ставропольский базовый медицинский колледж»

Одним из основных направлений деятельности ЦМК ОГСЭ дисциплины является учебно-исследовательская работа преподавателей и студентов. Она стимулирует интерес к гуманитарным предметам, развивает творческие и мыслительные способности студентов.

В плане работы ЦМК имеется соответствующий раздел, в котором определены конкретные направления учебно-исследовательской работы. Ее результаты являются основой для подготовки докладов для научно-практических конференций и круглых столов, публикаций в сборниках материалов.

Учебно-исследовательская работа на ЦМК планируется и проводится систематически на протяжении многих лет. Она включает достаточно широкий спектр актуальных проблем: «Духовный мир студенческой молодежи», «Молодежь. Патриотизм. Отечество», «Толерантность как способ межкультурного взаимодействия», «Формирование нравственной и духовной готовности студентов-медиков к созданию семьи», «Социальные проблемы молодежи», «Никто не забыт, ничто не забыто», «Семья в современном обществе» и др.

Большой интерес и широкое поле для исследований представляет проблема межкультурного взаимодействия многочисленных народов Северного Кавказа. Северный Кавказ представляет собой своеобразную лабораторию, в которой апробируются модели сотрудничества народов, проверяется их способность выживания в экстремальных условиях природных, социальных, религиозных и других потрясений. Исследование провинциального историописания дает возможность лучше понять и использовать в современных условиях опыт совместного проживания народов в зонах культурного обмена.

Актуальность проблемы межкультурного взаимодействия во многом определяется также многонациональным составом студентов колледжа. Одним из ее аспектов является исследование ментальных особенностей восточнославянских и коренных народов Северного Кавказа в творчестве местных историописателей XIX века. Их творчество носило раннепрофессиональный или любительский характер. В основном это были сотрудники местных научных обществ и учреждений.

Студенты под руководством преподавателя составили план исследования, библиографию, познакомились с методами поисковой работы. С большим интересом они работали с первоисточниками в отделе редкой книги Краевой библиотеки.

В результате исследования, студенты пришли к выводу о том, что взаимодействие славянских переселенцев и коренных северокавказских народов в зонах контактного проживания и культурного обмена не приводило к смешиванию этих разных этно-социо-культурных миров. Народы учились и привыкали жить вместе, не утрачивая при этом национального своеобразия.

Таким образом, исследование процессов межкультурного взаимодействия народов северокавказского региона, посредством анализа провинциального историописания XIX – начала XX в.в., имеет сегодня практическую востребованость, поскольку способствует осмыслению и использованию накопленного в прошлом опыта по урегулированию межэтнического противостояния на Северном Кавказе.

Результаты исследовательской работы студентов и преподавателей нашли отражение в работе круглого стола «Толерантность как способ межкультурного взаимодействия». Студенты с интересом слушали доклады и принимали участие в их обсуждении.

УЧЕБНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ СТАНОВЛЕНИИ БУДУЩЕГО СПЕЦИАЛИСТА

А.Б. Стахова,
ФГБ ПОУ «Кисловодский медицинский колледж» Минздрава России

На сегодняшний день учебная жизнь современного студента многогранна. Научно-исследовательская работа студентов является одной из важнейших форм учебного процесса. Научные кружки, студенческие научные общества, конференции позволяют студенту начать полноценную научную, найти единомышленников с которыми модно посоветоваться, подискутировать, поделиться результатами своих исследований. Написание рефератов, курсовых, дипломных работ невозможно без самых простых исследований.

Сегодня возрастает роль научно-исследовательской работы в профессиональных учебных заведениях, так как происходит серьезное изменение целей образования и критериев его эффективности. Не качество и не объем усвоенных знаний и умений, а развитие личности, реализация уникальных человеческих возможностей, подготовка к сложностям жизни становятся ведущей целью образования. Осуществляется переход от одинакового для всех содержания к дифференцированному, индивидуализированному. Наблюдается переход к гуманистическому, свободному воспитанию основанному на инициативе, добровольном выборе форм деятельности и взаимном доверии преподавателей и студентов.

На первом этапе преподаватель учит своих студентов приемам самостоятельной работы, добывать знания из различных источников, изучать определенный минимум литературы по избранной теме и накапливать нужную информацию. Он включает студентов в опытно-экспериментальную работу, частично развивает методологическую культуру студента.

На втором этапе студенты приобретают умения, необходимые для решения, как практических, так и исследовательских задач. Они учатся видеть проблему и соотносить с ней фактический материал, анализировать ход поиска решения задач, обрабатывать полученный материал, из которого делать соответствующие выводы. Студенты-исследователи наделяются следующими функциями: диагностики, уточнения логики и процедуры исследования, прогнозирования результатов, функцией практического преобразования, анализа, обобщения и апробации и изложения результатов.

Само исследование проходит семь этапов. Так, на первом этапе происходит общее ознакомление с проблемой, обоснование ее актуальности, уровня ее разработанности, определение объекта и предмета исследования, формирование общей цели и соотнесенных с ней задач.

На следующем этапе происходит выбор методологии: исходной концепции, опорных теоретических положений, идеи, исследовательского подхода.

Третий этап заключается в выдвижении гипотезы.

На четвертом этапе происходит проведение эксперимента.

Пятый этап состоит в накопление эмпирического опыта.

На шестом этапе происходит осмысление и оформление результатов исследования.

Седьмой этап – выработка практических рекомендаций.

Наличие призовых мест, занятых студентами, на внутриколледжных, городских, краевых конференциях и конкурсах, публикации в периодических изданиях, все это указывает на эффективность работы студенческих научных организаций. Немаловажное значение имеет и система поощрений студентов за успехи в НИРС.

Необходимо создавать условия для НИРС, которые в полной мере позволят реализовать творческий потенциал, простимулируют личное желание студента участвовать в работе.

Студент, занимающийся научной работой, отвечает только за себя: только от него самого зависят тема исследований, сроки выполнения работы, а так же, что немаловажно, и будет ли выполнена работа вообще. Затрачивая своё личное время, студент развивает такие важные для будущего исследователя качества, как творческое мышление, ответственность и умение отстаивать свою точку зрения.

Таким образом, исследовательская деятельность в обучении прямо зависит от деятельностного начала в профессиональном становлении будущего специалиста. Выпускник, знающий основы научного поиска и умеющий применять их на практике всегда будет востребован на рынке труда, станет высококвалифицированным специалистом и реализуется как личность.

ОКС: КОМПЛЕКСНЫЙ ВЗГЛЯД НА ПРОБЛЕМУ

А. Датаяшев,
студент ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»,
Е.А. Урузбиева,
ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»

Актуальность выбора темы работы объясняется неблагополучием эпидемиологической ситуации в России по сердечно-сосудистым заболеваниям.

Исследование проводилось на базах кардиологического отделения ГБУЗ СК «Кисловодская городская больница» и ГБУЗ СК «Городская поликлиника №1 города Кисловодска. Целью работы являлось изучение характера течения заболевания в зависимости от имеющихся факторов риска, анализ тактики ведения пациентов на госпитальном и амбулаторном этапах.

В состав исследуемой группы вошли 24 пациента в возрасте не старше 65 лет, госпитализированные в кардиологическое отделение больницы с диагнозом «Острый коронарный синдром» в период с 2015 по 2016 гг. 74% от общего числа пациентов составили мужчины, 26% - женщины.

В процессе исследования было установлено: наиболее распространенными факторами риска оказались артериальная гипертензия (82,3%), курение (63%), отягощенная по сердечно-сосудистой патологии наследственность (45,8%). Самую многочисленную группу (42,7%) составили больные с наличием 5 и более факторов риска, что соответствует данным о мультифакторном происхождении ИБС и корреляции сердечно-сосудистого риска с количеством имеющихся у пациента факторов риска.

Хочу обратить внимание на важное обстоятельство - большинство имевшихся у поступивших пациентов факторов риска являются корригируемыми (АГ, дислипидемия, курение, ожирение), что свидетельствует о неадекватном проведении первичной и вторичной (при имеющемся анамнезе ИБС) профилактики на амбулаторном этапе.

Анализ лечебной тактики показал, что наиболее частыми причинами консервативного ведения пациентов с ОКС с подъемом сегмента ST (26%) было позднее обращение больного за медицинской помощью или отказ пациента от инвазивного вмешательства.

При опросе пациентов, наблюдаемых амбулаторно, 7,9% артериальное давление не контролировали. В течение первого года после выписки из стационара электрокардиография

(ЭКГ), хотя бы однократно, была выполнена 89,1% пациентов, у 5% ЭКГ была выполнена позднее чем через 12 месяцев с момента выписки, еще у 5% в амбулаторной карте нет сведений о выполнении ЭКГ в течение времени наблюдения. Развернутый биохимический анализ крови, включающий определение уровня холестерина и его фракций, в течение первого года амбулаторного наблюдения был выполнен только в 72,6% случаев, 7,8% больных данное исследование было выполнено позднее 12 мес. В ходе наблюдения было установлено, что только 13,8% больных продолжают после выписки принимать все рекомендованные препараты, что свидетельствует о низкой приверженности пациентов медикаментозной терапии.

Таким образом, на основании полученных данных можно сделать вывод о неадекватности амбулаторного ведения пациентов с ИБС и проведения вторичной профилактики, что приводит к риску развития повторных сосудистых событий, увеличению частоты госпитализаций и затрат на лечение, ухудшению качества жизни пациентов и прогноза. Это не согласовывается с имеющимися достижениями в области применения современных методов лечения ОКС. Сочетание совершенствования профилактического направления, внедрения современных методов госпитального ведения пациентов с ОКС и формирования приверженности пациентов лечению может решить стратегическую задачу сохранения, увеличения продолжительности жизни и улучшения ее качества

Литература

1. Руководство для врачей скорой медицинской помоши. Под ред. В. А. Михайловича, А. Г. Мирошниченко. – 3-е издание, перераб. и доп. – СПб. «Невский диалект», 2015. – 704 с.

2. Болезни сердца и сосудов: руков. для врачей / под ред. Е. И. Чазова. – М. Медицина, 2015.

ФОРМИРОВАНИЕ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ У СТУДЕНТОВ СТАВРОПОЛЬСКОГО БАЗОВОГО МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА

Н. И. Ховасова,
ГБПОУ СК «Ставропольский базовый медицинский колледж»

Современное общество предъявляет все более высокие требования к будущему специалисту. И сегодня современному выпускнику недостаточно иметь глубокие предметные знания и владеть практическими умениями и навыками. На первый план выдвигается умение решать проблемы, возникающие в процессе познания, объяснять явления действительности. Эффективным средством развития творческого потенциала будущих специалистов является учебно-исследовательская деятельность.

Исследовательская работа позволяет эффективно использовать все виды самостоятельной деятельности студентов, индивидуализирует обучение, воспитывает потребность в непрерывном обучении [1].

Уже на первом курсе студенты знакомятся с направлениями исследований, принимают участие в студенческих конференциях, изучают требования к подготовке доклада и тезисов, отрабатывают навыки подбора литературы с применением современных технологий поиска, оформляют список литературы с учетом требований стандарта и т.д. [1].

Учебно-исследовательская работа студентов Ставропольского базового медицинского колледжа является продолжением и углублением учебного процесса и организуется с целью обеспечения единства учебного, научного и воспитательного процесса.

Выполнение студентом курсовой работы и ВКР проводится с целью:

-систематизации и закрепления полученных общих и профессиональных компетенций;

- углубления теоретических знаний в соответствии с заданной темой;

-формирования умения применять теоретические знания при решении поставленных задач;

-формирования умения использовать справочную, нормативную и правовую документацию;

-развития творческой инициативы, самостоятельности, ответственности и организованности;

- подготовки к выполнению и защите выпускной квалификационной работы[1,2].

Студенты имеют в достаточном количестве необходимые методические рекомендации для подготовки и написания курсовой работы и ВКР (требования к написанию работы, подбору литературы, составлению плана, указано распределение времени на выполнение отдельных частей работ). Предусмотрены консультации руководителя. Руководитель контролирует ход подготовки работы. Курсовая работа может стать одной из частей выпускной квалификационной работы. По завершении студентом курсовой работы руководитель проверяет её, составляет письменный отзыв. Студент с этой же работой может выступать на научно-практических студенческих конференциях, участвовать в социально-значимых проектах, печататься в журналах и т.д. Объем работы и приобретенный опыт при написании курсовой работы, ВКР позволят студенту освоить необходимые общие и профессиональные компетенции, как профессионального модуля, так и компетенций необходимые будущему выпускнику и профессионально компетентному среднему медицинскому работнику.

Литература

1.Ерцкина Е.Б. Современные образовательные технологии в профессиональном образовании// Новые образовательные технологии: материалы II Международной заочной научно-практической конференции.- Чебоксары, 2013.- С.17-18.

2. Морозова Н.Ю. Формирование результативной самостоятельной работы студентов в образовательном процессе ресурсного центра// Педагогика: традиции и инновации: Материалы Международной научной конференции. Челябинск. 2013, с.146-149.

ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ВЛИЯНИЕ МИОМЫ МАТКИ НА РЕПРОДУКТИВНУЮ СИСТЕМУ ЖЕНЩИНЫ В РАЗЛИЧНЫЕ ВОЗРАСТНЫЕ ПЕРИОДЫ

М. Чагарова,
студентка РГБОУ «Карачаево-Черкесский медицинский колледж»,
А.М. Мамаева,
РГБОУ «Карачаево-Черкесский медицинский колледж»

Миома матки является самой распространенной доброкачественной опухолью женских половых органов. Ее частота среди гинекологических заболеваний составляет 20-44%. В последнее время увеличивается число женщин репродуктивного возраста, страдающих миомой матки, а также возрастных первородящих (после 35 лет).

Для данного исследования нам были предоставлено архивом «Карачаево-Черкесской республиканской клинической больницы» истории болезни гинекологических больных, за 2015 – 2016г. За 2015 год нами было подробно изучено 28 историй болезни, а за 2016 год – 35.

При обследовании женщин в возрасте старше 30 лет миома матки выявлена у 15-17% женщин. Считают, что миому матки диагностируют у 30-35% женщин репродуктивного возраста, чаще в позднем репродуктивном В России, по различным данным, миома матки является причиной гистерэктомии в 50-70% случаев при заболеваниях матки.

Причины развития миомы матки:

1. Частые, длительные воспалительные заболевания половых органов женщины, а также инфекции, передающиеся половым путем.

2. Дисгормональные состояния организма, к которым относятся: эндометриоз, нарушение менструального цикла.

3. Аборт, выскабливание полости матки, повышают риск развития миоматозных узлов.

4. Прерывание беременности может вызвать сбой в работе гормонального фона, что приводит к развитию клеточных мутаций. Такие же шансы развития заболевания у женщин со сложными или травматичными родами.

Сравнивая результаты за 2015 – 2016гг. Можно отметить:

- Всего случаев увеличилось на 5,2%
- Наличие миомы матки у женщин в возрастной группе до 40 лет уменьшилось на 2%
- Наличие миомы матки у женщин в возрастной группе от 40 до 50 лет увеличилось на 5,7%
- Наличие миомы матки у женщин в возрастной группе старше 50 лет увеличилось на 4,1%
- Наличие в анамнезе сопутствующих заболеваний ЖПО увеличилось на 4,6%
- Наличие в анамнезе сопутствующих соматических заболеваний увеличилось на 2,2%
- Частота данного заболевания в общей структуре гинекологических заболеваний увеличилось на 3%

Литература

1.Василевская Л.Н. Гинекология. – М.: Медицина, 1985.

2.Дуда Вл. И. И др. Гинеколтгия. – Мн.: Интерпрессервис; книжный дом., 2002.

3.Клинические лекции по акушерству и гинекологии. / Под ред. А.Стрижакова. – М.: Медицина, 2000.

ФОРМИРОВАНИЕ УЧЕБНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА

А.А. Черкесова, С.Н. Кочеткова,
ГБПОУ СК «Будённовский медицинский колледж»

На современном этапе образования большое значение придается качеству профессиональной подготовки будущих медицинских работников, так как темпы инновационных процессов, происходящих в сфере медицины велики, и круг профессиональных компетенций, которыми должен овладеть студент медицинского колледжа постоянно расширяется. Использование в профессиональном образовании компетентного подхода обеспечивает оптимальное достижение продуктивного, личностного и социального результата образования. Формирование учебно-исследовательской компетентности медицинского работника среднего звена, становится приоритетным направлением в подготовке высококвалифицированного специалиста в системе среднего медицинского образования. Поэтому процесс обучения в медицинском колледже в первую очередь должен способствовать становлению личности медика, способной к постоянному самосовершенствованию, саморазвитию и самообразованию, формировать у студентов учебно-исследовательскую компетентность.

Под учебно-исследовательской компетентностью мы понимаем системное качество личности студента, которое представляет собой единство владения специальными знаниями, умениями и навыками научного познания, ценностного отношения к его результатам, проявляющееся в способности применять исследовательские компетенции в медицинской деятельности и является компонентом профессиональной культуры личности студента медицинского колледжа.

Принимая во внимание особенности многообразия содержания и форм учебно-исследовательской деятельности студентов, определяемых отношениями, общением, ценностными ориентациями и возможностями саморазвития личности студента, считаем

необходимым рассматривать функциональные компоненты учебно-исследовательской компетентности студента медицинского колледжа как отражение целостного педагогического процесса формирования компетентного специалиста.

Функциональные компоненты (функции) учебно-исследовательской компетентности студента: научно-мировоззренческий, нравственный, коммуникативный, информационно-действенный, обучающий, личностно-развивающий.

При решении учебно-исследовательских задач у медицинских сестер и акушерок формируется целостный взгляд на исследования, на структуру современного научного знания. Научно-мировоззренческая функция учебно-исследовательской компетентности студента-медика включает не только познание каких-либо явлений, методы их изучения, но и осознание медицинским работником среднего звена самого себя, своих индивидуально-психологических особенностей и профессиональных компетенций.

Коммуникативная функция учебно-исследовательской компетентности студента-медика отвечает первостепенной потребности медицинского работника в общении. Во время учебного исследования процесс общения происходит и с сокурсниками, и с преподавателями, и с пациентами и с представителями вузов в условиях работы студенческого научного кружка. Общение осуществляется как процесс обмена учебной информацией, как обмен опытом исследования, как процесс совместного поиска решения профессионально-исследовательской задачи, как процесс соприкосновения разных точек зрения, «как диалог культур». В этом случае студент-медик овладевает опытом профессионального общения, в условиях которого активизируются все процессы творческого саморазвития: самоопределение, самопознание, самоорганизация, саморегулирование, самообразование, самореализация. Особенности их протекания обусловлены интеллектуальными, психологическими, возрастными особенностями студента, уровнем развития его речевой и профессиональной культуры.

Обучающая функция учебно-исследовательской компетентности студента-медика состоит в получении им профессиональных знаний, умений и навыков в процессе исследования. Эта функция определяется рядом факторов: интеллектуальными возможностями студента, уровнем его мотивированности и технологической готовности к исследованию, уровнем материально-технической базы, обеспечивающей конкретное исследование, сложностью поставленных профессиональных задач, созданием культуро-творческой и культурно-профессиональной среды и др. Реализация данной функции активизирует процессы самоопределения, самопознания, саморегулирования, самообразования.

Информационно-действенная функция заключается в специальной подготовке студента к поиску необходимой книжной и компьютерной информации, в умении ориентироваться в ее многообразном потоке, выделять главное и второстепенное, формулировать проблему, вопрос, составлять план, схему поиска и в других умениях и навыках работы с информацией. Значение этой функции учебно-исследовательской компетентности для творческого саморазвития студентов-медиков будет возрастать в условиях дальнейшего усложнения и увеличения информационного потока, дифференциации и интеграции научного знания.

Учебно-исследовательская компетентность студента медицинского колледжа является важным критерием качества подготовки специалистов медицинского профиля и базируется на взаимосвязи личностных ценностей, учебно-исследовательских и профессиональных качествах, определяющих направленность личности на осуществление медицинской деятельности и решение профессиональных задач.

Литература

1. Васильева Л. А. Компетентностная модель выпускника медицинского колледжа/ Л. А. Васильева // Проблемы и перспективы развития образования: материалы междунар. науч. конф. (г. Пермь, апрель 2011 г.).Т. II. — Пермь: Меркурий, 2011. — С. 7-9.

2. Жуйкова Т. П. Формирование профессиональной направленности у студентов педагогического колледжа средствами педагогической практики / Т. П. Жуйкова // Молодой ученый. — 2013. — №9. — С. 365-368.

3. Комарова Ю.А. Научно-исследовательская компетентность специалистов: функционально-содержательное описание // Известия Российского государственного педагогического университета им. А.И. Герцена. Выпуск 11 (68). – СПб, 2013, сентябрь. – С. 69–77.

ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ ПО АНАТОМИИ СО СТУДЕНТАМИ КОЛЛЕДЖА

С.В. Чернышева,
ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»

Современная наука является сложной и многогранной. Это специфическая форма человеческой деятельности получения новых знаний, создание новых идей. Но наука не может превратиться в непосредственную силу без системы образования. В связи с усложнением и усовершенствованием медицинского образования все больше требуется квалифицированных специалистов, владеющих основами научного знания и методами исследования [1,2]. Одной из важнейших форм учебного процесса является научно-исследовательская работа студентов. Ведение научно-исследовательской работы в колледже имеет свои особенности. Стратегия профессионального образования делает акцент на самостоятельной работе обучаемого контингента. Эффективность самостоятельной работы значительно повышается при вовлечении студентов в научно-исследовательскую работу, в частности в студенческие кружки. В Кисловодском колледже действует кружок «Юный анатом». Главной целью научно-исследовательской работы для студентов колледжа является освоение анатомии человека и ведение научного поиска. Для выполнения поставленной цели необходимо выполнить следующие задачи:

- создание условий для реализации потребности студентов в повышении уровня освоения анатомии человека;
- содействие развитию личности студента, путем формирования следующих качеств: компетентности, критичности, принципиальности, способности самостоятельно ставить и решать научные и творческие задания, овладение навыками ведения научной дискуссии;
- повышение уровня эрудиции студентов;
- реализация принципа наглядности и деятельности при работе с анатомическими препаратами;
- условия для развития и внедрения различных форм творчества молодежи, овладение методологией научных исследований, приобретение навыков самостоятельной работы и работы в творческих коллективах.

Выполнение исследовательской работы способствует выявлению талантливой молодежи для последующего обучения в вузе и пополнения научных и педагогических кадров [3]. Члены анатомического кружка знакомятся с ходом научного исследования:

- обоснование актуальности выбранной темы;
- постановка цели и конкретных задач исследования;
- определение объекта и предмета исследования;
- выбор методов проведения исследования;
- описание процесса исследования;
- обсуждение результатов исследования;
- формирование выводов и оценки полученных результатов.

Таким образом, интеграция в процесс обучения исследовательской деятельности студентов является одним из важных факторов подготовки будущих медицинских работников, поскольку опыт в научно- исследовательской работе востребован в практической жизни. Научно-исследовательская работа представляет пример интеграции научно-практических потенциалов преподавателей и студентов, направленной на решение образовательных и научных проблем в различных отраслях теоретической и практической медицины. Также, важную роль играет мотивация, как со стороны преподавателя, так и студента, которые задействованы в научно-исследовательском процессе.

Литература

1. Жаныбеков Д.Е., Досаев Т.М. Научно-исследовательская работа студентов по анатомии как важный фактор формирования врача. //Вестник Казахского Национального медицинского университета – 2014.

2.Нужнова С.В. Организация научно-исследовательской деятельности студентов при формировании к профессиональной мобильности: Методические рекомендации / С.В. Нужнова, С.А. Караваева. – Троицк: 2010. – 50 с.

3. Научная деятельность преподавателей и студентов Кемеровского госуниверситета: по результатам комплексного социологического исследования / О.И. Лузгарева и др. – Кемерово: 2006. – 76 с.

ВЛИЯНИЕ СИСТЕМНОЙ ОЗОНОТЕРАПИИ НА НАСЫЩЕНИЕ КРОВИ КИСЛОРОДОМ – САТУРАЦИЮ

М.А. Чиракадзе,
ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»

В последние десятилетия поиск альтернативных методов лечения активизировался в связи с тем, что здоровье людей все больше ухудшается из-за плохой экологии и нездорового образа жизни, лекарственная терапия имеет множество побочных эффектов. Чем полезна озонотерапия, так это отсутствием осложнений, которые могут оказывать лекарственные препараты и благотворным влиянием на весь организм больного человека в целом. Сейчас озонотерапия стала распространенным методом профилактики и лечения различных заболеваний. [3]

Методы введения озона делятся на местные и системные. Системные способы позволяют воздействовать на весь организм в целом для улучшения работоспособности, стрессоустойчивости, активизации обмена веществ, выведения токсинов, повышение иммунитета и др. К ним относятся внутривенное введение озонированного физиологического раствора, и ректальное введение озоно-кислородной смеси. Местные способы позволяют воздействовать локально на определенный участок тела для уменьшения воспаления, боли, лечения бактериальных, вирусных и грибковых заболеваний, ускорения заживления кожи и омоложения. [2]

Гипотеза и ее проверка: изучая свойства озона и влияние на организм, мы предположили, что при системном введении озона должно достоверно повышаться насыщение крови кислородом. Подобную методику исследования в литературе мы не нашли [1].

Цель исследования: выявить влияние процедуры внутривенного введения озонированного физиологического раствора на изменение насыщения крови кислородом (сатурацию).

Исследование проводилось на базе санатория «Узбекистан» в кабинете озонотерапии г Кисловодск. Использованная аппаратура: кислородный концентратор, аппарат «Медозонс», пульсоксиметр «Армед» YX301.

Методика исследования. После измерения исходной сатурации, пациенту внутривенно капельно вводился озонированный физиологический раствор в количестве 200

мл с концентрацией озона 1,6 мг/л в течение 15 минут. По окончании инфузии повторно измерялась сатурация.

В исследовании принимало участие 50 пациентов с различной нозологической патологией в возрасте 35-65 лет, из них 28 женщин и 22 мужчин. Измерялось два показателя: частота пульса и насыщение крови кислородом (сатурация). При анализе результатов исследования показатель частоты пульса не был учтен, т.к. у пациентов, находящихся в покое в течение 20 минут под капельницей урежение пульса было закономерным.

Результаты исследования. При исследовании сатурации до внутривенного введения озонированного физиологического раствора в среднем составляло 94,6%. После введения – 96,8%. Увеличение сатурации на 2,27% свидетельствует о достоверном повышении насыщения крови кислородом уже после первой процедуры озонотерапии. Гипотеза о вероятном повышении сатурации при системной озонотерапии подтверждена.

Результаты исследования активно используются в практической работе кабинета озонотерапии санатория «Узбекистан».

Литература

1. Алехина С.П., Щербатюк В.А. Озонотерапия: клинические и экспериментальные аспекты, Н. Новгород, Литература, 2013 г.

2. Змыгова А.В., Максимова ВА. Клинические аспекты озонотерапии, М. 2003 г., 287 с.

3. Масленников О.В., Конторщикова К.Н., Шахов Б.Е. Руководство по озонотерапии. Н.Новгород: Вектор-ТиС, 2012, 332 с.

СТОРОЖЕВОЙ ПЕС ЗДОРОВЬЯ

А. Чирва,
студентка ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»,
Э.А. Оганесян,
ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»

Известный физиолог Г.Н. Кассиль совершенно справедливо назвал боль шестым чувством наряду с традиционными пятью, которые присущи нам от рождения, - зрением, осязанием, обонянием, слухом и вкусом.

Известно также другое образное определение боли – сторожевой пес здоровья. То есть чувство боли считается не просто досадной, иногда причиняющей больше страдания данностью, но и важной составляющей нашей жизни.

Звучит парадоксально, но это действительно так. Конечно, можно попытаться создать какой-то способ-медикамент, вживленный чип или другую высокотехнологичную методику, которая блокирует любые болевые ощущения. В некоторых случаях это действительно необходимо, но вот полностью избавляться от чувства боли - опасный шаг.

Боль всегда связана с какими-то повреждениями организма. Более того, иногда боль сообщает о проблемах на психологическом уровне. В таких случаях почти всегда боль связана с какими-то эмоциональными травмами. Боль – явление многоликое, она может проявлять себя по-разному, отличаться по степени проявления, продолжительности, причинам.

Часто, когда какие-то заболевания заходят слишком далеко, боль перестает выполнять свои защитные функции и становится просто невыносимым, разрушительным чувством, которое затмевает разум и делает жизнь очень тяжелой. И именно с этими целями разрабатываются все новые обезболивающие средства. Одним из таких средств являются ненаркотические анальгетики. Они уменьшают выраженность боли и не воздействуют на другие структуры нервной системы. Они оказывают не только болеутоляющее, но еще противовоспалительное и жаропонижающее действие.

Основными противопоказаниями к применению медикаментов из этой лекарственной группы являются аллергические реакции, язвенная болезнь. Нарушение свертывания крови, печеночная и почечная недостаточность, беременность, лактация.

Популярные обезболивающие препараты: группа ненаркотических анальгетиков представлена большим разнообразием синтетических препаратов: аспирин, парацетамол, фенацетин, ибупрофен, диклофенак натрий, бутадион, анальгин, пироксикам. Кроме того, фармацевтическая промышленность сейчас предлагает комбинированные препараты, в состав которых входят сразу несколько лекарственных веществ. Это – экседрин, каффетин лайт, некст, ибуклин, цитрамон ультра, седалгин плюс, новиган, темпалгин, миг.

Студентами фармакологического кружка была проведена исследовательская работа в 30 аптеках в городах Кисловодск, Ессентуки, Буденновск, пос. Горячеводский, Георгиевск, Пятигорск, республика Дагестан.В аптеках была проанализирована востребованность препаратов этой группы в общем товарообороте аптек за 2016-2017гг.

По итогам исследовательской работы было установлено, что самые востребованные в аптеках препараты парацетамол и анальгин. Возможно, это объясняется их ценовой доступностью.

ИННОВАЦИОННЫЕ МЕТОДЫ В ИССЛЕДОВАНИИ РОТОВОЙ ЖИДКОСТИ

Л.А. Шевченко, С.А. Калашникова, Н.А. Сергутин,
Медицинский колледж ПМФИ – филиала ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, кафедра морфологии

Ротовая жидкость является самоорганизующейся системой, имеет внутреннюю программу фазового перехода, которая определяет закономерности процесса кристаллизации. Имеются ряд работ, посвященных изучению организации кристаллических структур ротовой жидкости при различных патологических состояниях зубочелюстной системы [1, 3]. Однако данные о структурно-пространственной организации ротовой жидкости у практически здоровых учащихся колледжа, в доступной литературе отсутствуют, что и обуславливает актуальность данной темы.

Целью работы являлось выявление закономерностей структурно-пространственной организации ротовой жидкости у учащихся Медицинского колледжа.

В качестве материала для исследования было использовано 25 образцов ротовой жидкости, полученных от 25 учащихся Медицинского колледжа. Для изучения структурно-пространственной организации ротовой жидкости использован кристаллографический метод. Биоматериал раскапывался на чистое сухое обезжиренное предметное стекло плевральной жидкости в количестве 10 мкл, с последующим высушиванием, микрофотографированием и проведением морфометрического исследования. При морфометрии определяли общий диаметр кристаллической фации, толщину периферической зоны и радиуса центральной зоны фации, степени ветвления кристаллов, с последующим вычислением белково-кристаллического коэффициента (К), по формуле:

$$К = \frac{(CZF) \times (NVK)}{(PZF) \times (D)}$$

где К – коэффициент, CZF – радиус центральной зоны (мкм), PZF – толщина периферической зоны (мкм), NVK – степень ветвления кристаллов, ед., D – диаметр капли на стекле, мм [2].

Во всех изученных образцах кристаллы имели завершенный тип кристаллизации. Центральная зона представлена ветвящимися древовидными кристаллами, ориентированными под острым углом, что является отражением физико-химических свойств ротовой жидкости. Периферическая зона фаций выполнена четко структурированными кристаллами со светлыми ядрами в краевой области. При морфометрии установлено, что образцы не имели достоверных гендерных различий ($p>0,05$). Коэффициент колебался от 0,8

до 1,5 что не противоречит литературным данным, согласно которым данный показатель у практически здоровых людей колеблется в диапазоне 0,85±0,05 [1].

Таким образом, образцы ротовой жидкости у учащихся Медицинского колледжа характеризовались завершенным типом кристаллизации, не имеющим достоверных гендерных различий. Значение белково-кристаллического коэффициента было 0,80-1,50 условных единиц, что соответствует нормальным показателям практических здоровых людей.

Литература

1. Доменюк, Д.А. Качественная и количественная оценка кристаллографии ротовой жидкости в норме и при зубочелюстной патологии / Д.А. Доменюк, Э.Г. Ведешина, С.В. Дмитриенко, С.А. Калашникова // Кубанский научный медицинский вестник. – 2016. - №5. – С.38-47.

2. Калашников, А.В. Способ дифференциальной диагностики экссудативных плевритов туберкулезной этиологии с использованием клиновидной дегидратации плевральной жидкости / А.В. Калашников, С.А. Калашникова, А.Н. Горячев / Патент на изобретение №2566719 от 22.07.2013.

3. Пестов, А.Ю. Биофизические параметры ротовой жидкости при нарушении микрофлоры полости рта / А.Ю. Пестов, С.А. Калашникова, В.О. Крамарь // Вестник ВолгГМУ. – 2012. - № 3. – С. 44-46.

РОЛЬ ХИМИЧЕСКОГО КРУЖКА В ФОРМИРОВАНИИ КОМПЕТЕНЦИЙ У ФАРМАЦЕВТОВ

Д.А. Шугаибова,
ГБПОУ СК «Пятигорский медицинский колледж»

Студенческий научный кружок (СНК) Пятигорского медицинского колледжа представляет собой объединение на добровольной основе обучающихся с целью повышения уровня теоретических и практических знаний, а также содействия активизации научно-исследовательской работы обучающихся [3]. В кружок по химии приглашаются обучающиеся 1-2 курсов по специальности «Фармация».

Основными задачами СНК являются: содействие в повышении уровня научной подготовки обучающихся; повышение качества профессиональной подготовки; помощь обучающимся в самостоятельном научном поиске и организационное обеспечение их научной работы.

На начальном этапе руководитель кружка помогает сформировать основные умения работы с лабораторным оборудованием и химической посудой, привить навыки работы с научной и методической литературой, научить обрабатывать экспериментальные данные, используя статистические методы и программное обеспечение. Каждый обучающийся должен уметь изложить результаты эксперимента в виде тезисов, статей, презентаций и выступлений на конференциях.

При подготовке докладов на конференцию обучающиеся овладевают навыками самостоятельной работы и научного мышления. Работа начинается с формулирования цели исследования и перечня задач, необходимых для достижения поставленной цели. Краткий обзор нормативной, справочной, научной литературы по выбранной проблематике позволяет проанализировать ситуацию, выделить актуальность, новизну и практическую значимость исследования. Выбор метода анализа позволяет сформировать верный ход эксперимента. Отдельные этапы эксперимента могут быть зафиксированы для подготовки иллюстрационных фото- и видеоматериалов [1].

Презентационный материал формируется по принципам, предъявляемым к научно-практическим работам (актуальность, практическая значимость, наглядность). Защита

работы способствует развитию навыков публичных выступлений, повышению уверенности в себе, умению аргументировано отвечать на задаваемые вопросы [2].

В период 2016-2017 гг. на занятиях химического кружка проводились исследования свойств салициловой кислоты и ее применение в лечении угревой сыпи.

Члены кружка познакомились с химическим оборудованием, освоили различные методы проведения качественных реакций на функциональные группы, определение антисептической активности, проведение социологического опроса. По результатам исследования была проведена статистическая обработка данных, приведены графические зависимости различных показателей. Заключения и выводы о том, что салициловая кислота обладает высокой антисептической активностью и может применяться для лечения угревой сыпи были сформулированы в тезисах итоговой научно-практической конференции.

Проделанная обучающимися работа носит научно-исследовательский характер, что положительным образом сказывается на дальнейшем углубленном изучении не только курса химии, но и других дисциплин. Полученные умения работать в команде, принимать решения, логически мыслить, выстраивать алгоритм исследования позволяют сформировать широкий профессиональный кругозор, коммуникабельность, духовно-нравственные качества.

Литература

1. Алексеева Л.П., Норенкова Н.А. Обеспечение самостоятельной работы студентов // Специалист. - № 6. - 2005.

2. Вычегжанина Т.В. О самостоятельной работе студентов // Специалист. - № 4. - 2005.

3. Балачевская О.В., Попов К.А. Химический кружок как средство формирования профессиональной компетентности студентов медицинского вуза // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2017. – № 4-1. – С. 32-34.

РАЗДЕЛ 4. ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРЕПОДАВАНИЯ КЛИНИЧЕСКИХ И ТЕОРЕТИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН В МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ

ПРОБЛЕМЫ АДАПТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО» В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИН ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ МОДУЛЕЙ

А.Ф. Белозерова, Е.А. Силенко,
ГБПОУ СК «Буденновский медицинский колледж»

Деятельность медицинской сестры в плане обеспечения общедоступной и высококвалифицированной медицинской помощи населению является не менее важной, чем деятельность врача. Ведь именно от квалифицированных действий медицинской сестры зависит длительность и результативность лечения пациентов. В современных условиях медицинская сестра превращается из манипулятора в специалиста, самостоятельно осуществляющего сестринскую деятельность в пределах своих полномочий. Естественно возрастают требования к её профессиональной компетентности [2].

Реализация компетентностного подхода при обучении студентов по специальности «Сестринское дело» диктует необходимость уделять особое внимание их практической подготовке. Основные профессиональные компетенции медицинских сестер формируются при освоении профессиональных модулей ПМ 01 «Проведение профилактических мероприятий», ПМ 02 «Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном

процессов», ПМ 03 «Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях», ПМ 07 «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих», при проведении доклинических практических занятий, учебной и производственной практик, предусмотренных рабочими программами.

Преподавателям профессиональных модулей приходится сталкиваться с рядом проблем, возникающих у обучающихся при освоении дисциплин модулей. Особенно полно проблемы адаптации проявляются при проведении учебной практики в лечебных отделениях базы практической подготовки колледжа, целью которой является приобретение первоначального практического опыта работы, и занятия проводятся при непосредственном контакте с пациентом.

Проблемы, возникающие у студентов, связаны с трудностями эмоционального характера - волнение, смущение, стеснение, неловкость при общении с пациентами. Кроме того, далеко не все пациенты охотно идут на контакт со студентами и преподавателями. В детском отделении подобная проблема стоит особенно остро. Пациенты, а тем более их родители знают, что у них естьправо на добровольное согласие или отказ от обследования и лечения,от присутствия в процессе лечения обучающихся[1].

Для решения этой проблемы преподаватель должен попытаться убедить больного и его родителей, используя мастерство педагога. Умение расположить пациента высоко ценится студентами, является наглядным примером возможности создания атмосферы взаимопонимания медицинского работника и пациента в сложныхситуациях. Преподаватель должен не только продемонстрировать свои умения, но и вовлечь студентов в процесс общения с пациентами.

Трудности, возникающие у обучающихся во время проведения учебной практики при выполнении практических манипуляций, связаны с неуверенностью в своих действиях, страхом причинить вред пациенту, некоторые студенты чувствуют свою некомпетентность в сравнении со средним медицинским персоналом лечебного отделения.

Технически отработанные, неоднократно выполняемые на доклинических занятиях практические манипуляции, умение вести доверительную беседу с пациентами, взаимодействовать с персоналом отделений, постоянная помощь и контроль, присутствие преподавателя во время проведения студентами всех манипуляций должны стать решением проблем, возникающих у студентов при освоении профессиональных модулей.

Литература

1. Апенченко Ю.С., Седова А.А., Федерякина О.Б., Алексеев Д.В.Формирование профессиональных компетенций студенто-педиатров//Сборник тезисов «Медицинское образование 2014». С.12-15.

2. Федорова Л.М., Лифанова О.Н., Гвоздкова О.А. Имитационные методы обучения как инструмент формирования профессиональных компетенций выпускников колледжа//Сборник материалов межрегиональной педагогической научно-практической конференции «Инновационные подходы в решении актуальных проблем среднего профессионального образования», 2016.- С.87-88.

МЕТОДЫ ИЗУЧЕНИЯ АНАТОМИИ И ФИЗИОЛОГИИ ЧЕЛОВЕКА

Ф.Н. Боташева,
ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»

Изучение анатомии и физиологии человека является важной составной частью теоретической подготовки специалистов в средних учебных заведениях медицинского профиля.

Основным методом анатомического исследования является изучение строения организма на фиксированных препаратах. При этом учитывается индивидуальная изменчивость (вариант «нормы») в виде наиболее часто встречающихся случаев (рост, масса

тела, органов). А также в ходе изучения структуры органов особое внимание уделяют выполняемым ими функциям, что расширяет и углубляет анатомические знания, полученные при изучении фиксированных препаратов.

На учебных занятиях по анатомии студенты составляют и работают по графологическим структурам, которые являются краткой схемой изучаемого материала. На практических занятиях рассматривают и зарисовывают изучаемые объекты по каждой теме, самостоятельно составляют кроссворды и тесты, словари терминов и таблицы.

Особое значение имеет самостоятельная работа студентов. Важным условием эффективности данной работы студентов является выполнение требований к её организации:

- подготовка учащихся к самостоятельной работе (повторение, сообщение нового материала и т.д.);
- инструктирование обучаемых перед выполнением заданий;
- определения наличия необходимых средств наглядности, литературы и т.д.

Студентам полезно делать краткие сообщения на учебном занятии по проработанной по учебнику теме; осуществлять подбор иллюстративного материала, а также материалов из периодической печати по заданию преподавателя.

Работа с учебником способствует углубленному усвоению изучаемого материала, развитию аналитического мышления и исследовательских навыков.

Важная роль отводится кружковой работе, в ходе которой студенты изготавливают из строительных материалов (гипса, алебастра, цемента), пластилина и бумаги макеты и муляжи препаратов.

Проведение ролевых игр активизирует творческий потенциал студентов. Ролевые игры проводятся на кружковых занятиях.

При рассмотрении теоретического материала используются ТСО. Для КМК патологоанатомическое отделение Кисловодской городской больницы готовит материал на электронных носителях, который удобно использовать во время учебных занятий.

При опросе знаний студентов наиболее задействован метод тестирования. А также обязателен устный опрос, при котором студенты на практических занятиях рассказывают строение органов и одновременно демонстрируют свои ответы на муляжах. Опрос может производиться и в виде заполнения студентами пустых ячеек графологических структур.

Таким образом, при проведении учебных занятий по анатомии и физиологии человека используются различные виды изложения нового материала и опроса по теме, пройденной на предыдущем занятии, что способствует формированию у обучающихся систематизированных знаний и навыков по дисциплине «Анатомия и физиология человека».

АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПРЕПОДАВАНИЯ ПРЕДМЕТОВ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ МОДУЛЕЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.02.03 ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА

Л.И. Бочарова,
ГБПОУ СК «Ставропольский базовый медицинский колледж»

Лабораторная диагностика является медицинской диагностической специальностью, состоящей из совокупности исследований биоматериала человеческого организма. Лаборатории ЛПУ предоставляют практическому здравоохранению важную объективную информацию о больном, которая необходима для принятия клинического решения и контроля проводимой терапии. Лабораторная диагностика — высокотехнологичная отрасль медицины, требующая особых подходов.

В настоящее время повышаются требования к специалистам лабораторной медицины. Однако уровень подготовки медработников отстает от современных темпов развития новейших технологий в здравоохранении. Медицинские ССОУ РФ для работы в КДЛ готовят в основном медицинских лабораторных техников и в единичном количестве

медицинских технологов. Серьезные проблемы возникают при организации учебного процесса, что в первую очередь обусловлено крайне слабой материальной базой, дефицитом профессиональных педагогических кадров, отсутствием современных учебников по специальным дисциплинам. Существует непреодолимая пропасть между высокотехнологичными, оснащенными современным оборудованием лабораториями ЛПУ и учебными лабораториями медицинских колледжей с их ФЭКами, гемоглобинометрами и бюретками для титрования. Однако, именно эти тяжелые экономические условия стимулируют педагогические коллективы активно развивать новые формы преподавания, занимая активную позицию по подготовке специалистов, необходимых лабораторной службе.

Рассматриваются следующие направления оптимизации образовательного процесса:

- внедрение в программу обучения дополнительных дисциплин, углубляющих знания по определенным направлениям (цитология, экономика и организация лабораторной службы и др.)
- использование электронных ресурсов (атласов, электронных учебников, данных специализированных сайтов НИИ и ведущих вузов РФ)
- вовлечение студентов в процесс изготовления электронной учебно-методического материала (учебные фильмы, слайд-шоу и т.д.)
- основой подготовки компетентного специалиста является учебно-производственная практика. Базами УПП являются хорошо оснащенные КДЛ краевых и некоторых городских ЛПУ. В учебных планах специальности «Лабораторная диагностика» выделено достаточно академических часов для проведения ПП, целью которой является закрепление практических навыков, полученных студентами на занятиях в колледже. Именно на ПП студенты имеют возможность освоить навыки работы на лабораторных гематологических анализаторах самого разного профиля.

Решение проблем практического обучения - это путь к качественной подготовке выпускников по специальности «Лабораторная диагностика».

Литература

1. Кишкун, А. А. Клиническая лабораторная диагностика: учеб. пособие - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008.
2. Экономические аспекты лабораторной диагностики при модернизации здравоохранения. – М.: Здоровье и общество, 2006.
3. Галлин, Дж. Принципы и практика клинических исследований; под ред. Г. Т. Сухих. – Москва: Практическая медицина, 2013.

РОЛЬ И МЕСТО ТВОРЧЕСТВА В РАБОТЕ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ

В.Г. Бугаев,
ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»

Специалист XXI века должен быть интеллигентным, культурным человеком, умеющим ценить мировой опыт и мировые ценности. Он должен научиться самостоятельно находить нужную для себя информацию и грамотно использовать ее в своей работе. Демократизация современного образования обострила потребность в творческой самореализации педагога. В ее основе — стремление самих учителей к креативности, которая является императивом творческого саморазвития. Осуществляя саморазвитие личности через творческую самореализацию, учитель сможет добиться профессионального признания в интересах личности, общества и государства. [1]

Цель исследования: выявить и раскрыть условия и пути развития профессионального творчества преподавателей акушерства и гинекологии.

Обозначенные тема и цель исследования обусловили решение следующих задач: 1. Рассмотреть место творческой составляющей личности преподавателя и ее роль в обучении; 2. Осуществить историко-педагогический анализ проблемы.

Преподаватель должен обладать такими творческими профессиональными качествами как владение искусством коммуникации, умение организовывать и вести дискуссии, не навязывая свою точку зрения, не давя на аудиторию своим авторитетом; способность генерировать новые идеи; направлять студентов на поиск путей решения поставленных проблем; умение устанавливать и поддерживать устойчивый, положительный эмоциональный настрой. [2]

Выше описанные характеристики личности педагога должен иметь преподаватель акушерства и гинекологии. Ведь личностное развитие, включающее в себя и профессиональное, играет огромную роль в осуществлении им эффективной деятельности. Для осуществления такой деятельности преподавателю необходимы все важные качества (свойства) педагога (психофизиологические и личностные), педагогические способности, направленность. В современном цивилизованном обществе преподаватель является фигурой, которая требует особого внимания, и там, где его место занимают недостаточно профессионально подготовленные люди, в первую очередь страдают ученики. Это требует от общества создания условий для личностного и профессионального развития преподавателей, которые наиболее будут подготовлены интеллектуально и морально к работе.

Профессиональное творчество для преподавателя акушерства и гинекологии не самоцель, а средство достижения наиболее оптимальных результатов в учебно-воспитательном процессе. Оно выступает как один из главных факторов, обеспечивающих высокую профессиональную подготовку будущих специалистов. Оптимальное развитие профессионального творчества преподавателя акушерства и гинекологии не может быть достигнуто исключительно организационными мерами, направленными на проектирование и реализацию целостного учебно-воспитательного процесса в колледже на основе создания системы совместной творческой деятельности всех его участников. Необходим ряд условий, непосредственно связанных с совершенствованием личности педагога. Важнейшими из них мы считаем развитие творческой индивидуальности преподавателя и целенаправленное формирование его индивидуального стиля деятельности. Процесс развития профессионального творчества преподавателя колледжа будет успешным и эффективным, если внутренняя потребность и готовность личности к творчеству подкреплена возможностями их реализации на практике.

Эти возможности заложены в кадровой политике, в содержании учебных планов и программ, в совершенствовании материально-технической базы колледжа, в достаточном финансировании, программном и законодательном обеспечении профессиональной деятельности педагогов, в изменении социокультурной ситуации.

Литература

1. Галченко О. В., Ченцова И. В. Творчество педагога как норма профессиональной деятельности в условиях современных стандартов образования// Актуальные вопросы современной педагогики: материалы VII Междунар. науч. конф. (г. Самара, август 2015 г.). — Самара: ООО "Издательство АСГАРД", 2015. — С. 6-8.

2. Щербакова Т. Н. Творчество в деятельности современного педагога // Актуальные вопросы современной педагогики: материалы IV Междунар. науч. конф. (г. Уфа, ноябрь 2013 г.). — Уфа: Лето, 2013. — С. 21-25.

ФОРМИРОВАНИЕ ГОТОВНОСТИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА ПО ОКАЗАНИЮ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ

Г.В. Галстян,
ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»

Психология занимает достойное место в системе научного познания. За сравнительно небольшой исторический период своего развития, она обретала множество прикладных направлений, которые в той или иной степени раскрывают сущность психических проявлений во всех сферах деятельности человека, а также при нарушении здоровья. В настоящее время большое внимание уделяется психологическим знаниям в системе образования. Ещё философ Сократ отмечал, что «нельзя лечить тело, не леча душу», поэтому необходимо учитывать роль слова и психологической установки в процессе бесед с больными в ходе их лечения.

Организация медико-психологической службы в нашей стране и значимость проводимых психологических исследований подтверждается существенным повышением эффективности лечения при психологическом подходе к пациенту и в проведении медико-психологической экспертизы с целью более детального анализа истоков мотивации поведения больного, разработке комплексного подхода при выборе психотехник и тренингов в организации его реабилитации. Благодаря внедрению психологической службы во все сферы деятельности человека и, особенно, в медицину, становится возможным проведение необходимой и своевременной психокоррекции на всех этапах лечения пациента и убежденности его в благоприятном исходе. Перед современным обществом ставится задача подготовки подлинно высококвалифицированных кадров, имеющих знания, соответствующие международным стандартам. [1]

В этой связи в настоящее время существенно меняются приоритеты в содержании образования, и придаётся всё большее внимание таким наукам как психология и педагогика. В результате изучения курса психологии главную ценность представляет не знание психологических теорий, понятий, закономерностей, а лучшее понимание внутреннего мира других людей и самих себя: усвоение психологических средств самопознания и саморазвития, совершенствование своей познавательной деятельности, успешное и гармоничное развитие отношений с другими людьми, а также лучшее понимание себя как личности. [2]

Медицинский работник должен осознавать значение психики больного, роль психологических контактов с пациентом. При общении медицинского работника с пациентом возникает сложная проблема взаимоотношений двух людей, двух личностей. Один ждёт от другого помощи, облегчения страданий, другой определяет более правильные пути её оказания.

Любое заболевание вызывает определённые изменения в психологии человека, которые необходимо знать медицинскому работнику, чтобы наметить правильную тактику беседы, поведения и лечения, найти «общий язык» с пациентом. Больной человек стремится освободиться от болезни, выздороветь, ожидает поддержки, заботы. Нереализованность этих ожиданий, само болезненное состояние повышает обидчивость, избыточную чувствительность больных. Понимание страхов, надежд, сомнений больного помогает психологически правильно влиять на его общее эмоциональное состояние, вселять в него уверенность в выздоровлении. В работе медицинского работника часто важнее не то «что» она делает, а то «как» она это делает.

В психологических особенностях больного человека нельзя разобраться без знания основ общей психологии. Эти знания, кроме того, способствуют повышению профессиональной квалификации, создаёт возможности для творческого и личностного роста. В ходе подготовки будущих медицинских работников, большое значение имеет приобретение студентами опыта практической деятельности.

Практика является связующим звеном между теоретической подготовкой и последующей практической деятельностью студента, предпосылкой успешного формирования всех компетентностей. Особое внимание на практических занятиях

психологии в Кисловодском медицинском колледже уделяется выполнению творческих работ позволяющих понять и прочувствовать свой внутренний мир и мир окружающих, ролевым играм, позволяющим раскрыть моральные, интеллектуальные качества будущих медицинских работников, такие, как справедливость, честность, отзывчивость, заботливость, уважительность, дисциплинированность, исполнительность, наблюдательность, оперативное мышление, быстрое решение оперативных задач, высокий самоконтроль. С большим интересом студенты относятся к решению ситуационных задач. В связи с тем, что объектом деятельности медицинского работника является человек, высокие требования предъявляются развитию мотивационной сферы: желанию помогать людям, стремлению совершенствовать свою личность, желанию достичь вершин мастерства. [3]

Говоря о системе среднего профессионального образования, необходимо понимать, что именно здесь закладывается фундамент профессионально компетентного специалиста и дальнейший успех в его будущей профессиональной деятельности будет определяться тем, насколько он сумеет реализовать свой потенциал в реальной практической деятельности. Таким образом, в процессе профессионального обучения наш коллектив старается сформировать компетентную личность выпускника с активной жизненной позицией, вовлечённую в социальную практику, успешно разрешающую как собственные, так общественные проблемы.

Литература

1. Абрамова Г.С., Юдкевич Ю.А. Психология в медицине. — М., 2014.
2. Банщиков В.М., Гуськов В.С., Мягков И.Ф. Медицинская психология. – М., 2016.
3. Волков В.Т., Стрелич А.К., Караваева Е.В., Тетенев Ф.Ф. Личность пациента и болезнь. – Томск, 2015.

ФОРМИРОВАНИЕ МОТИВАЦИИ КАК ОДИН ИЗ СПОСОБОВ АКТИВИЗАЦИИ ПОЗНАВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА

М.Б. Григорьян,
ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»

Одним из путей повышения эффективности учебного процесса в колледже является использование психолого-педагогического потенциала мотивации. На такую роль мотивации деятельности студентов указывает Н.В. Басова, которая считает, что: «сводить проблему активизации познавательной деятельности к уменьшению меры управления ею было бы чрезвычайным упрощением и таило бы в себе опасность абсурдного вывода: чем меньше руководящая роль (формирующая воздействие) преподавателя, тем активнее студент, а значит, тем лучше. Одним из серьезных ограничений в учебном процессе служит мотивация деятельности студента [2, С. 36].

При высокой мотивации уменьшение меры управления ведет к соответствующему повышению активности; при низкой мотивации возникающие трудности еще сильнее снижают интерес к предмету и могут вообще привести к выключению обучаемого из целенаправленной деятельности. Второе ограничение связано с уровнем развития личности каждого студента и особенно тех сторон его психики, которые непосредственно влияют на обучаемость (мышление, память). Следовательно, уровень знаний, умений и навыков коррелирует с уровнем мотивации, т.е. успех любой деятельности, в том числе и учебной, во многом зависит от наличия положительных мотивов учения.

Среди многообразия мотивов учения можно выделить две большие группы: мотивы познавательного интереса и мотивы долга и ответственности в обучении. Познавательный интерес проявляется в повышенной тяге к познавательным играм, учебным дискуссиям, спорам и другим методам стимулирования обучения. Мотивы долга и ответственности

связаны, прежде всего, с наличием у студентов сознательной учебной дисциплины, стремления охотно выполнять требования преподавателей, уважать общественное мнение студенческой группы [1].

Лучшей психологической основой процесса обучения является положительная реакция преподавателя на действия студента. В момент ситуации следует искать то, за что можно его похвалить, вызывая позитивную мотивацию к обучению. Кратко это можно определить следующей формулой: «Мотивация, вызванная положительной реакцией преподавателя на действия студента».

Процесс формирования мотивации должен носить конфиденциальный характер. Включение третьего лица в двусторонний конфликт студента и педагога нежелателен. Особенно, если это касается оценки возможных неудач обучаемого в учебной деятельности.

Необходимо поощрять «Учение с целью». Мотивация к обучению всегда будет достаточно высокой, если студентов будет видеть перед собой поставленные конкретные цели (прежде всего краткосрочные) на сравнительно небольших этапах деятельности. Каждая достигнутая цель является окончанием и началом нового этапа, т.е. постоянным приближением к достижению главной цели – получению обучаемым необходимой квалификации [3].

Ориентация студента на определенные ценности возникает в результате их предварительной положительной оценки. Вместе с тем он будет стремиться к этим ценностям только тогда, когда они запроектированные в его сознании. Преподаватель обязан определить ценности процесса обучения, привлекающего студента, и ориентировать на их достижения. Возникает возможность для преподавателя использовать такой действенный мотивационный фактор как формирование привлекательности самого процесса учебной деятельности.

Главная задача преподавателя состоит в формировании у обучаемого сознательно-волевого уровня мотивации. В этих целях он может предложить студенту в готовой форме индивидуальные побуждения, цели, идеалы, которые тот в своем сознании должен постепенно превратить во внутренние мотивации. Переход от внешних побуждений во внутренние – наиболее действенное мотивационное средство обучаемого[4].

Эмпирические исследования выявили тесную связь мотивации и интеллекта студентов. В основе индивидуальной мотивации лежат физиологические потребности, вершину занимают не всем доступные мотивы. Установлена следующая зависимость: чем выше интеллект студента, тем более высокого ранга потребности используются в процессе мотивации.

Эмоции – главные регуляторы энергетических источников жизненной активности студентов, которые с одной стороны могут выполнять функции мобилизации, а с другой приводят к разрушению познавательной деятельности. Эмоциональная сфера очень значима для студентов. Она во многом определяет результативность какого-либо процесса. Эта зависимость выражается формулой «Чем сильнее мотивация, тем выше результат или успех». Однако эта формула имеет свои пределы.

Исключительно важно сформировать и использовать психолого-педагогические мотивы, побуждающие студентов активизировать собственную познавательную деятельность, используя для этого позитивные особенности различных педагогических технологий. В целях эффективного управления этим процессом преподавателем следует определить:

- Зоны возрастания результативности познавательной деятельности, точки оптимума с целью предотвращения падения результативности обучения, основные факторы, способствующие, наряду с мотивацией, возрастанию результативности, причины кризиса познавательной деятельности студентов, индивидуальные меры для каждого обучаемого по уменьшению падения результативности обучения, стратегию мотивации, не допуская чрезмерного напряжения студентов.

Преподаватель, установивший зависимость результатов познавательной деятельности студентов от уровня мотивации, получит реальные рычаги управления учебным процессом.

Литература

1. Бабанский Ю.К. Личностный фактор оптимизации обучения // Вопр. Психол. [Текст] – 1983. - № 8. – С. 26-31.

2. Басова Н.В. Педагогика и практическая психология [Текст]. – Ростов н/Д: Феникс, 2000.

3.Вербицкий А.А., Платонова Т.А. Формирование познавательной и профессиональной мотивации студентов. [Текст] / Обзорная информация. Вып.3. – М.: ПИИВШ, 1986. – 42 с.

4. Григорьян М.Б. Проектирование учебного процесса в техническом вузе на основе проблемно-модульной технологии–[Текст] Диссертация к.пед.н Ставрополь 2011г.-178с

АНГЛИЙСКИЙ ЯЗЫК В МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ

Е.Н. Другова,
ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский коллеж»

В настоящее время знание английского языка является необходимостью для современного образованного человека. Иностранный язык обогащает и дисциплинирует ум, расширяет познания о традициях и обычаях, культуре и истории страны изучаемого языка. Владение иностранными языками предоставляет возможность трудоустройства на более престижную высокооплачиваемую работу. Знание иностранного языка свидетельствует об образовательном и интеллектуальном уровне человека.

В среднем профессиональном учебном заведении иностранный язык является одной из общеобразовательных дисциплин и обязательным компонентом подготовки высококвалифицированного специалиста среднего звена. Согласно федеральному государственному образовательному стандарту на занятиях английского языка студенты медицинского колледжа знакомятся с основами медицинского английского языка, необходимой профессиональной лексикой, читают тексты, содержащие специальную лексику, развивают диалогическую и монологическую речь. В системе среднего профессионального образования дисциплина «Иностранный язык» занимает определенное место, у студентов формируются умения и навыки пользования чужим языком как средством общения, средством получения новой, актуальной и полезной информации из различных областей медицины. Английский язык выступает в роли непрофилирующей дисциплины, поэтому особое значение приобретает привитие правильного отношения к дисциплине и развития интереса к его изучению.

Для медицинского работника среднего звена знание английского языка крайне желательно. Медицинский работник, если он не хочет останавливаться в своем профессиональном развитии, обязан знать английский язык. Будущий медицинский работник должен владеть методикой работы со справочной литературой, уметь перевести любой специальный текст, пользуясь словарем. На занятиях английского языка в Кисловодском медицинском колледже особое внимание уделяется работе с инструкциями по применению лекарственных средств, чтобы выпускник медицинского колледжа мог свободно ориентироваться в потоке новой информации, которая зачастую поступает на английском языке.

Знание английского языка дает возможность студентам медицинских учреждений продолжить обучение за рубежом или пройти стажировку по специальности в иностранной клинике. Медицинский английский позволит полноценно и свободно общаться с американскими и английскими коллегами и пациентами (клиентами). Изучение английского языка базируется на деловых и ролевых сценариях общения между врачом и пациентом. Студенты медицинского колледжа, которые изучают английский язык, практикуют языковые

навыки, начиная от составления истории болезни, осмотра пациента, заканчивая общением с пациентом, назначения и описания курса лечения, сообщения пациенту плохих или хороших прогнозов заболеваний. Обучение английскому языку строится с учетом профессиональной направленности, межпредметности и коммуникативно-деятельного подхода и, таким образом, достигается внедрение в образовательный процесс профессионально направленной компетенции.

Изучение английского языка – процесс сложный, требующий много времени и сил. Изучение профессионального иностранного языка есть результат большого личного труда обучающегося. Овладение иноязычной речью в медицинском колледже способствует развитию важных профессиональных качеств, таких как терпение, умение преодолевать трудности, самостоятельность. Все эти качества необходимы будущим медицинским работникам.

Литература

1. Гутарева Н. Ю. Основные вопросы профессионально-ориентированного обучения английскому языку в неязыковом вузе. –http://www.englishteachers.ru//forum

2. «Профессионально направленное обучение иностранному языку» журнал «Специалист» №4 2013 г. М.А. Попов

АКТУАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ПРЕПОДАВАНИЯ МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН В МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ

С.А. Калашникова, К.С. Ковалева,
Медицинский колледж Пятигорского медико-фармацевтического института– филиала ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России

Дисциплина анатомия человека является базовой наукой в медицинском образовании и по мнению академика М.Р. Сапина представляет собой своеобразный стержень, на который наслаивают приобретаемые в последующем знания. Перед преподавателями морфологических дисциплин стоит сложная задача формирования у студентов среднего звена знаний по строению тела человека в контексте применения полученных умений и навыков при освоении последующих дисциплин. [2, 6].

Одним из дискутабельных вопросов преподавания морфологических дисциплин является все более широкое внедрение виртуальных источников информации, в том числе компьютерные 3D-технологии, мультимедиа, и т.д. С одной стороны, современные технологии дают возможность реализовывать принципиально новые методы обучения и действительно повышают качество и эффективность образования. Сторонники мультимедийного образования считают возможным применения компьютерных технологий как альтернативу классическим методам наглядного и практического обучения студентов медицинского колледжа [1].

Приверженцы классической школы, напротив, руководствуются известным латинским изречением Mortui vivos docent (мёртвые учат живых), подчеркивают необходимость изучения морфологических дисциплин в целом, и анатомии в частности, исключительно на биологическом материале с обязательным препарированием на практических занятиях [5].

Несомненно, использование мультимедийных технологий является перспективным методом, который позволяет несколько компенсировать существующее несоответствие между большим объемом информацией, необходимой для освоения дисциплины и формирования компетенций и количеством аудиторных часов, выделенных для преподавания анатомии студентам медицинского колледжа. Внедрение в практику аудиторных и самостоятельных знаний по анатомии будет способствовать повышению у студентов интереса к изучению предмета, уровня теоретических знаний и умений систематизировать знания. В то же время привлечение компьютерных технологий должно

носить дополнительный и вспомогательный характер, при этом их применение не должно заменять работу студентов в анатомическом театре с биологическим материалом.

Литература

1. Алексеева Н.Т. Целесообразность внедрения мультимедийных технологий для повышения качества образования при изучении анатомии человека / Н.Т. Алексеева, Ж.А. Анохина, Л.А. Лопатина и др. // Журнал анатомии и гистопатологии. – 2013. – Т.2., №1. – С. 63-64.

2. Артюхина А.И. Компетентностно-ориентированное обучение в медицинском вузе: учеб.-метод. пособие / А. И. Артюхина, Н. А. Гетман, М. Г. Голубчикова и др.; под ред. Е. В. Лопановой. Омск: ОмГМА, 2012. - 198 с.

3. Бадмаева Н. Ц. Влияние мотивационного фактора на развитие умственных способностей / Н. Ц. Бадмаева. Улан-Удэ: Издательство ВСГТУ, 2004. – 280 с.

4. Борзилова Ю.С. Современные интернет – приложения как вспомогательное звено в организации учебной деятельности студентов // sci-article.ru [Электронный ресурс]. – Режим доступа: sci-article.ru

5. Сапин М.Р. Анатомия человека – базовая наука в медицинском образовании / М.Р. Сапин // Мед. образование и проф. развитие. 2011. - №2. – С.96-97.

6. Сгибнева Н.В. Некоторые аспекты преподавания анатомии человека на современном этапе / Н.В. Сгибнева, А.Г. Кварацхвелия, О.П. Гундарова, Н.В. Маслов // Журнал анатомии и гистопатологии. – 2014. – Т.3., №2. – С. 64-67.

ПОДГОТОВКА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ОЛИМПИАДЫ

Е.О. Климченко,
ГБПОУ СК «Ставропольский базовый медицинский колледж»

Олимпиада – это мероприятие, которое направлено на повышение уровня профессионального образования, совершенствование фундаментальной подготовки, активное сотрудничество Цикловых Методических Комиссий. Олимпиада даёт возможность проверить свои теоретические и практические навыки.

Цели: Олимпиада направлена на углубление знаний студентов, полученных в процессе изучения ПМ01, МДК 01.03., ПМ 02. МДК 02.01., совершенствование навыков самостоятельной работы, развитие клинического мышления и выявление наиболее одаренных студентов.

1. Олимпиаду проводит ЦМК терапии
2. Для организации работы по проведению Олимпиады формируется организационный комитет и жюри Олимпиады.
3. Оргкомитет Олимпиады:

– координирует деятельность по подготовке и проведению Олимпиады;
– разрабатывает пакет заданий по терапии для Олимпиады;
– ведет прием и учет заявок;
– формирует пакет документов для работы жюри;
– обеспечивает информационное сопровождение проведения Олимпиады.

4. Жюри Олимпиады:

– оценивает работы в соответствии с установленными параметрами по критериям оценки,
– представляет в Оргкомитет протоколы оценки по каждой олимпиадной работе.

5. Жюри Олимпиады формируется с привлечением преподавателей ЦМК терапии.

Олимпиада открыта для студентов выпускных групп по специальности 34.02.01. Сестринское дело медицинских колледжей, заинтересованных в участии. Решение

участвовать в олимпиаде подтверждается заявкой. Олимпиада состоит из отборочной и оценочной частей.

Содержание заданий по терапии соответствует требованиям Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования третьего поколения по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Олимпиада по терапии включает в себя следующие задания:

1. Выполнение 50 тестовых заданий.
2. Нахождение последовательной выполнения внутримышечной инъекции.
3. Блиц-турнир.
4. Практическая часть: выполнение практических манипуляций.

Итоги Олимпиады и награждение проводятся на ЦМК терапии в последний день проведения Олимпиады.

5. Порядок определения победителей олимпиады

Критерии оценки заданий:

- Оценка 1-го задания: тестирование по 50 тестовым заданиям, содержащим вопросы по терапии. За каждый правильный ответ – 0,2 балла. Максимально 10 баллов
- Оценка 2-го задания (Нахождение последовательной выполнения внутримышечной инъекции): выполнил -1 балл; не выполнил – 0 баллов.
- Оценка 3-го задания (Блиц-турнир): за каждый правильный ответ задания – 1 балл. Максимально 20 баллов.
- Оценка 4-го задания (выполнение практической манипуляции): Максимально 100 баллов.

МЕТАПРЕДМЕТНЫЕ СВЯЗИ ЕСТЕСТВЕННО НАУЧНЫХ ДИСЦИПЛИН

С.З. Коджакова,
ГБПОУ СК "Кисловодский медицинский колледж"

Биология как учебная дисциплина, по своей природе являясь основным направлением естествознания, занимает особое положение в материально-гуманитарной сфере.

В последние годы в биологии уделяется все больше внимания проблеме взаимосвязей между живым и неживым. Успешное развитие современных исследований на грани живого и неживого в области многих дисциплин: молекулярная биология, генетика, физиология растений и животных, экология, биохимия, биофизика, бионика, космическая биология убедительно подтверждает необходимость всестороннего изучения закономерностей процессов жизни.

Экспериментальная база биологии связывает ее с основами физики, химии, математики, географии и геологии, и многими другими естественными науками. Уникальные особенности каждого организма, каждого уровня организации живой материи, организация среды обитания человека роднят биологию с гуманитарными и общественными науками: философией и диалектикой, историей и обществознанием, социологией и этнографией и науками об управлении.

Использование в биологии основных знаний других смежных наук и их тесное взаимодействие создают необходимый потенциал для развития предметных, личностных и самое главное метапредметных результатов освоения образовательных программ, что является основным фундаментом новых Федеральных образовательных стандартов обучения.

Ведущими направлениями совершенствования биологического образования следует назвать:

- совершенствование содержания биологического образования, включение в него информации межпредметного характера, направленной на:

1) формирование биологических понятий на основе МПС с физикой и химией;

2) раскрытие взаимосвязи биологических, химических и физических явлений;

3) показ роли физико-химических процессов в жизнедеятельности живых организмов с учетом их биологических особенностей;

- повышение роли МПС биологии с физикой и химией в экологическом образовании учащихся;
- формирование учебно-познавательных умений, общих для предметов естественнонаучного цикла (измерительных, графических, наблюдения, экспериментальных).

Биология пересекается с химией при исследовании химического субстрата живой материи, химического взаимодействия в живых системах, метаболических процессов и их регуляции в клетке, мутагенеза, изучении экологических проблем био- и ноосферы и методов их решения. Практически все физиологические процессы в организме человека являются следствием химических преобразований веществ (пищеварение, дыхание, выделение, гуморальная и нервная регуляция гомеостаза, размножение и развитие и т. д.).

Целые разделы биологии фактически построены на использовании химических знаний, например, при изучении тем «Химическая организация клетки», «Метаболизм клетки», «Синтез белков» и др.

Клетка – это типичная механическая система (плотность, упругость, тургор, осмос). Она может выглядеть также как и электрическая цепь, состоящая их полупроводников, если её изучение ведётся с позиций электростатики и электродинамики. Физико-химический взгляд видит в клетке дисперсную систему, совокупность электролитов, полупроницаемых мембран и т.д. Кибернетики составляют сложные схемы регуляции и передачи информации в ней.

Закон сохранения массы рассматриваем с точки зрения единства двух процессов: ассимиляции и диссимиляции.

Тепловые эффекты химических реакций: при изучении фотосинтеза, энергетического обмена.

Диффузия при изучении процессов дыхания, избирательной проницаемости биологической мембраны.

Понятие о метаболизме и ферментных системах невозможно без использования закономерностей химии и физики (энергия активации, теория катализа и т. д.).

Существует три различных направления в изучении уровней живого:

1) организменный, 2) систематический, 3)экологический. Однако каждый из них имеет исторический аспект. В первом случае рассматривается появление уровней организма в процессе эволюции, во втором — генезис основных таксонов в третьем — изменение отношений организма и среды и эволюция биосферы в целом. В ряде случаев эти аспекты оторвать друг от друга оказывается практически невозможно.

Межпредметные связи биологии с физикой и химией могут осуществляться в процессе:

1) ознакомления учащихся с методами физических и химических исследований биологических объектов, явлений и процессов, например, современный прогресс биологии стал возможен благодаря разработке и широкому применению электронной микроскопии, рентгеноструктурного анализа, метода меченых атомов, ультрацентрифугирования, хроматографии, применении радиоактивных изотопов и др.;

2) физико-химического обоснования биологических процессов, например, для объяснения газообмена в легких и тканях организма человека в теме «Дыхание» опираемся на знания учащихся о давлении, атмосферном давлении, изменении давления с высотой, законе сохранения и превращения энергии, явлении диффузии;

3) формирования общих понятий, имеющих мировоззренческое значение (вещество, энергия, работа, диффузия); изучения законов и теорий, общих для предметов естественнонаучного цикла (закон сохранения и превращения энергии, молекулярно-кинетическая теория и др.);

4) формирования учебно-познавательных умений и навыков, общих для предметов естественнонаучного цикла (экспериментальные, расчетные, практические, наблюдение и др.).

Литература

1. Ильченко В. Р. Перекрестки физики, химии и биологии. - М.: Просвещение, 1986.
2. Максимова В. Н., Груздева Н. В. Межпредметные связи в обучении биологии. - М.: Просвещение, 1987.
3. Максимова В. Н. Межпредметные связи в учебно-воспитательном процессе современной школы. -М.: Просвещение, 1986.
4. Максимова В. Н. Межпредметные связи в процессе обучения, -М.: Просвещение, 1989.
5. 7.Максимова В.Н. Межпредметные связи в процессе обучения - М.: Просвещение, 1988 - 192 с.
6. 8.Тихомирова С.А. Загадки с физическим содержанием // Физика в школе, 1999 г., № 6, с. 39-40.
7. 9.Сорокин Т.С. История медицины. - М., 1992.

РИТМ СЕРДЦА. РИТМ ЖИЗНИ. НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ ПРИМЕНЕНИЯ АНТИАРИТМИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ

Г.П. Комарова ,
ГБПОУ СК "Кисловодский медицинский колледж"

Нарушение сердечного автоматизма

Синусовая тахикардия – учащение ЧСС свыше 90 ударов/мин, при этом водителем ритма является синусовый узел. Причиной синусовой тахикардии является (инфаркт миокарда, пороки сердца). Лекарственные препараты (атропин, адреналин). Синусовая тахикардия возникает при волнениях, психических и физических напряжениях, при интоксикациях, лихорадке.

Синусовая брадикардия – уменьшение ЧСС до 60 – 40 уд/мин. При этом водителем ритма является синусовый узел, последовательность сокращений отделов сердца правильная. Встречается при заболеваниях различных органов: опухолях мозга, кровоизлиянии в мозг, при желчных, почечных, кишечных коликах, гриппе, вирусном гепатите. При очень редком пульсе (до 40-30 уд/мин) могут возникать головокружение, обморок.

Синдром слабости синусового узла

В основе этого синдрома лежит снижение функции автоматизма СА – узла. Факторы риска нарушения - острый инфаркт миокарда, миокардиты, ИБС.

Пароксизмальная тахикардия

Это внезапно начинающийся приступ учащения ЧСС 150-200/мин при сохранении правильного регулярного ритма. В основе возникновения пароксизмальной тахикардии лежит очаг возбуждения из-за электролитных и метаболических нарушений в отдельных участках миокарда.

Трепетание желудочков

Частое (200-300 уд/мин), ритмичное сердечное сокращение, локализованное в желудочках. Трепетание желудочков переходит в фибриляцию с ЧСС до 200-500 уд/мин. Фибриляция приводит к остановке сердца: прекращается его сокращение, исчезают тоны сердца и артериальный пульс, развивается картина клинической смерти.

Трепетание предсердий

Учащение ЧСС до 200-400 уд/мин. При этом в различных участках миокарда появляется множество очагов возбуждения, т.е. наступает фибрилиция предсердий с артериальной деятельностью желудочков. При мерцательной аритмии не все беспорядочные

импульсы могут пройти через АВ узел к желудочкам, т.е. наступает абсолютная аритмия желудочков. Факторы риска мерцательной аритмии: ИБС, атеросклероз, пороки сердца, тиреотоксикоз.

Экстрасистолия

Преждевременное возбуждение сердца, обусловленное под влиянием патологических импульсов. Экстрасистолы могут быть единичными, групповыми, залповыми. У здоровых людей экстрасистолы могут иметь функциональный характер (курение, алкоголь). Серьезными являются экстрасистолы органического происхождения (ИБС, атеросклероз, ИМ, пороки сердца и т.д.). Частые экстрасистолы изменяют гемодинамику, возникает ускорение диастолы, что приводит к уменьшению кровенаполнения желудочков сердца.

Медикаментозное лечение нарушений ритма сердца

Аритмологов волнуют два вопроса: внезапная сердечная смерть и фибриляция предсердий. Задачей лечения является восстановление синусового ритма, предупреждение тромбоэмболии. Основным способом лечения является применение антиаритмических препаратов. Все антиаритмические препараты подразделяются на 4 класса:

Имплантация кардиовертеров – дефибриляторов

Основной электрод устанавливается в правом желудочке. Электрод имеет электрод катушку. Разряды подаются между катушками в правом желудочке и второй катушкой в верхней полой вене. Порог дефибриляции 28-36 Дж (минимальная энергия). Использование физиологической стимуляции позволяет улучшить течение фибриляции предсердий, коррегировать нарушения автоматизма и проводимости, что повышает функциональный статус пациентов. Таким образов, современные имплантируемые устройства занимают важное место в лечении нарушений ритма сердца.

ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРЕПОДАВАНИЯ КЛИНИЧЕСКИХ И ТЕОРЕТИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН

Е.Н Кошелева,
РГБОУ «Карачаево-Черкесский медицинский колледж»

Одной из важнейших задач сегодня является создание образования нового качества, способного удовлетворить как потребности общества, так и отдельного человека. Если раньше целью образования было «передать необходимые знания, умения, навыки», то в настоящее время такая когнитивная парадигма не соответствует сложившимся в обществе отношениям.

Современная научная мысль рассматривает образование, как педагогическое обеспечение самостоятельного образования студентом самого себя. Задача колледжа «научить учиться» молодых людей, то есть развить способность к саморазвитию, самоактуализации, самотворчеству, продуктивной жизнедеятельности.

Существующая методика обучения в медицинском колледже традиционно основана на монодисциплинарном подходе. Изучение анатомии, генетики, гигиены, латинского языка, прикладной математики и других теоретических дисциплин, необходимо для создания «фундамента», без которого невозможно изучение клинических дисциплин. Однако нам часто приходится наблюдать, как полученные знания часто остаются невостребованными, забываются и студент с большим трудом может использовать их при изучении клинических дисциплин. К сожалению, с этой проблемой приходится сталкиваться постоянно, более того, студенты нередко недоумевают по поводу необходимости повторения, например: анатомии, не подозревая, что без этого невозможно понять логику лечения. Или прикладной математики, без которой правильное разведение препаратов и введение нужной дозы крайне затруднительно.

Таким образом, хотелось бы еще раз обратиться к клинической ориентированности преподавания теоретических дисциплин, но более конкретно. Для математики, это

дисциплина, которую я преподаю, были разработаны дидактические средства, реализующие в теории и практике учебного процесса психолого-педагогические условия организации учебной деятельности каждого студента. Задачи, решаемые студентом на уроке и в ходе выполнения домашнего задания, имеют клиническую ориентированность тесно пересекаясь и взаимодействуя с дисциплинами: МДК, терапия, педиатрия и т.д. Темы: «Расчет дозы антибиотиков», «Приготовление растворов для дезинфекции», «Заполнение температурного листа», «Расчет и коррекция питания при гипотрофии» готовят студента к активному восприятию клинических дисциплин. Задачи, которые приходится решать, при организации учебной деятельности студентов:

10. вовлечение учащихся в активный процесс получения знаний;
11. дифференцированно походить к уровню подготовленности, способности, мотивации каждого студента;
12. осуществлять систематический текущий и итоговый контроль знаний по овладению соответствующими компетенциями;
13. изложение материала сопровождать использованием различных интерактивных методов, помогающих сделать процесс усвоения нового материала более наглядным, интересным и запоминающимся.

В процессе работы с дидактическими средствами изменяется мотивация учения, студент видит конкретное применение полученным знаниям. Появляются существенные изменения в отношении студентов к формам обучения: механическому запоминанию они предпочитают осознаваемую ими, самостоятельно организуемую учебную деятельность на основе дидактических средств.

Литература

1. Щербатова Д. Д. Психолого-педагогические аспекты обучения студентов в колледже, как ступени к высшему образованию // Молодой ученый. — 2015. — №11.1. — С. 22-25.

ПРИМЕНЕНИЕ ИНТЕРНЕТ- ТЕХНОЛОГИЙ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА

С.А. Лыкова,
ГБПОУ СК «Пятигорский медицинский колледж»

Интернет-технологии начинают постепенно осознаваться многими педагогами, как один из инструментов познания окружающего мира. Причем инструмент этот настолько мощный, что, вместе с ним приходят новые формы и методы обучения, новая идеология глобального мышления [1].

В связи с этим мы поставили перед собой задачу – научить каждого обучающегося: осваивать, преобразовывать и использовать в практической деятельности большие массивы информации.

Важно организовать процесс обучения так, чтобы каждый обучающийся активно, с интересом и увлечением работал на занятии,

- видел плоды своего труда,
- мог их применить и в сжатые сроки приобрел необходимые умения и навыки.

В этом случае перед преподавателем встает задача совместить традиционные методы обучения и современные информационные технологии.

Внедрение интернет-технологий в образовательную деятельность предлагает объединить: технические возможности, готовность педагогов и электронные образовательные ресурсы [3].

Виды образовательной деятельности в сети:

- Самостоятельная работа с информацией (поиск, анализ, отбор, сохранение найденных материалов).

- Самостоятельная учебная деятельность (в режиме самообразования).
- Учебная деятельность под руководством удаленного учителя в курсе дистанционного обучения.
- Общение в сети (электронная почта, телеконференции, чаты).

Услуги интернет технологий делятся на:

- Информационные.
- Интерактивные.
- Поисковые.

Поисковые услуги включают последовательность действий, направленных на сбор, обработку и предоставление информации.

Из всего изложенного можно сделать вывод:

Что в современном обществе применении интернет технологий является элементом информационной культуры человека.

ИКТ-компетентность, как готовность применять на практике усвоенные знания [2].

Умения и навыки является критерием профессиональной пригодности. Причем этот критерий можно отнести как к обучаемому, для которого освоение ИТ является залогом его будущей эффективной работы, так и к преподавателю.

Учитывая положительный многолетний опыт использования ИКТ в учебном процессе, можно сказать, что интернет технологии позволяют эффективно решать задачи, поставленные перед учебным заведением.

Литература

1. Голицина, О.Л. Информационные технологии / О.Л. Голицина// Учебнбое пособие. – Инфра – М, 2013.
2. Образование и 21 век. Информационные и коммуникационные технологии. – М.: 2014. - С. 21
3. Полат, Е.С. Новые педагогические и информационные технологии в системе образования / Е.С. Полат//Учебное пособие. – М., 2015. – С. 32-47.
4. Сайт газеты 1 сентября. – Режим доступа: www.1september. – Загл. С экрана.

ПСИХОЛОГО- ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРЕПОДАВАНИЯ

Н.Г. Малышева,
ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»

Для развития главных проявлений человеческого интеллекта- способности к обучению, размышлению, действию- нужен переход к новому стилю и формам обучения. Будущее за преподавателями, глубоко знающими свой предмет, владеющими разнообразными методическими приемами, имеющими психолого-педагогическую подготовку, применяющими для оптимизации и совершенствования учебного процесса мультимедийные, интерактивные методы. Основная задача деятельности каждого педагогического работника колледжа это помочь студентам понять не только основы медицинского образования, но и нравственные ценности, без которых не будет стремления к саморазвитию. Колледж, как промежуточное звено между средним и высшим образованием, помогает направить деятельность студента таким образом, чтобы появилась мотивация к самообучению, а, значит, к исследовательской работе, которая в полной мере будет реализовываться на ступени высшего образования.. Педагог должен вовлечь всех учащихся в активный процесс получения знаний , индивидуально подойти к уровню подготовленности, способности, мотивации каждого студента, наладить и регулярно поддерживать связь с родителями, систематически осуществлять текущий и итоговый контроль, использовать различные интерактивные методы, чтобы подать материал более наглядно и интересно для эффективности процесса усвоения новых знаний и закрепления пройденного.

Важным фактором успешного педагогического процесса являются такой аспект личности, как обучаемость. Обучаемость– это восприимчивость к усвоению новых знаний и новых способов их добывания, а так же готовность к переходу на новые уровни умственного развития. Одной из проблем ССУЗов является низкое качество общеобразовательной подготовки первого курса, отсутствие у большинства из них сформированности общеучебных умений, навыков организации самостоятельной работы, мыслительной деятельности, недостаточная развитость коммуникативной культуры. В результате они испытывают затруднения с овладением на требуемом уровне стандартов СПО, с получением полноценного общего и профессионального образования. С первых дней пребывания в колледже первокурсников педагоги обучают навыкам учебной работы, что позволяет им безболезненно адаптироваться в учебном процессе, повышает качество обучения.На занятиях работа направлена на то, чтобы каждый студент осознал необходимость и обязательность самостоятельной работы дома. Выполнение домашних заданий, как один из элементов самоподготовки, должен быть неотъемлемой частью процесса обучения. Таким образом, чтобы достичь высоких результатов успеваемости, необходимо применять воспитательные приемы, которые использует наука педагогика и психология. Цель деятельности наших педагогов- выявить мотивационные процессы в развитии учащихся, их побуждения, склонности, интересы, чтобы воспитать целостную личность, которая осознает важность получения образования и дальнейшего интеллектуального развития.. Поэтому важно в системе образования использовать научную методологию не только в преподавании различных дисциплин, но и в воспитании студента, как личности.

Литература

1. Щербатова Д. Д. Психолого-педагогические аспекты обучения студентов в колледже, как ступени к высшему образованию // Молодой ученый. — 2015. — №11.1. — С. 22-25.

2. Мухаметзянова Н.В. Психолого-педагогические аспекты деятельности будущего педагога // Современные проблемы науки и образования. – 2014. – № 6

ПРИМЕНЕНИЕ ЛИЧНОСТНО-ОРИЕНТИРОВАННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ОБУЧЕНИИ НА ЦМК ТЕРАПИИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА

Е.Н. Мисетова, Т.Т. Щедрина,
ГБПОУ СК «Ставропольский базовый медицинский колледж»

В последние годы личностно-ориентированные технологии стремительно завоевывают образовательное пространство. Профессиональное развитие неотделимо от личностного. В основе того и другого лежит принцип саморазвития, творческой самореализации [1]. Поэтому преподаватели ЦМК терапии, обучая студентов сестринскому уходу, ориентированы не только на становление специалиста и профессионально активной личности, но и заботятся о развитии интеллекта, гражданского чувства ответственности, способности быть автономным у студентов.

Для формирования профессиональных компетенций студенту необходимо усвоить большое количество информации, с этой целью преподаватель должен принять на себя роль координатора, организатора полилога, помощника в распределении студентов по группам с учетом их личностных особенностей (а не только успеваемости) в целях создания максимально благоприятных условий для решения данной задачи.

Реализация личностно-ориентированных технологий в обучении осуществляется с помощью методических разработок отдельных тем, либо разделов и блоков изучаемых тем, опорных конспектов, которые помогают осуществить объяснение, закрепление и проверку изучаемого материала [2].

С помощью опорного конспекта студенты могут четко представить систему заданий, выяснить каких знаний им не хватает для полного освоения темы. На ЦМК терапии

применяется обучающая самостоятельная работа на основе разработанных электронных образовательных ресурсов, в которой студенты самостоятельно анализируют рассматриваемую тему, используя полученные теоретические знания в отработке практических навыков, и имеют возможность проверить полученные результаты, используя контролирующие модули.

Разработана система вопросов (план по теме), которая дает возможность самостоятельно изучить отдельный раздел. Планы по теме составлены таким образом, чтобы в них прослеживалась профессиональная направленность обучения. Своеобразное «погружение» в профессию дает возможность объяснить, для чего необходимы те или иные сведения по данной теме, где и при каких условиях их можно применить на практике.

Составленные для решения ситуационные задачи (кейсы) позволяют студенту систематизировать информацию в рамках постановки или решения конкретных проблем. Для решения ситуационных задач требуется самостоятельный поиск проблемы, который направлен на развитие мышления, усвоение знаний, добытых в ходе активного поиска решения проблем.

Используя в преподавании интерактивные методы, преподаватели ЦМК терапии моделируют жизненные ситуации, применяют ролевые игры, что позволяет активизировать познавательный интерес, способствует развитию нестандартного мышления. Для закрепления учебного материала в памяти студента используется прием многократного повторения и в этом помогают компьютерные технологии (видеофильмы, 3D-анимация, графика и т.д.).

Таким образом, использование личностно-ориентированных технологий в обучении студентов на ЦМК терапии позволяет повысить качество их знаний, интерес к работе и специальности, адаптацию на рабочем месте и снизить уровень медицинских ошибок.

Литература

1. Меликулова Ф. А. Организация личностно-ориентированного учебного занятия в профессиональных колледжах // Молодой ученый. — 2012. — №1. Т.2. — С. 100-102.
2. Сальникова М. В. Профессиональное обучение студентов Кинель-Черкасского медицинского колледжа // Молодой ученый. — 2017. — №7. — С. 469-471.

КОМПЕТЕНТНОСТНЫЙ ПОДХОД КАК ОСНОВА В ОБУЧЕНИИ ИНОСТРАННОМУ ЯЗЫКУ В МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ

Л.Г. Михайленко,
ГБПОУ СК «Ставропольский базовый медицинский колледж»

Под компетентностным подходом в образовании понимается реализация образовательных программ, которые формируют способность специалиста самостоятельно применять в определенном контексте полученные в процессе прохождения подготовки знания, умения и навыки.

К формированию набора компетенций следует подходить комплексно, сочетать различные компетенции, определенные в модели компетенций специалиста соответствующей категории. В рамках компетентностной модели образования в результате изучения предмета «Иностранный язык» студент должен:

- владеть лексическим и грамматическим минимумом, необходимым для чтения и перевода иностранных текстов профессиональной направленности;
- обладать элементарными умениями общения на иностранном языке, позволяющим участвовать в профессиональном общении**.**

Таким образом, основной целью обучения иностранному языку в среднем профессиональном учебном заведении является формирование иноязычной **коммуникативной компетенции** будущего специалиста, что позволяет использовать иностранный язык как средство профессионального и межличностного общения. Речь идет о

формировании у студентов коммуникативной, лингвистической, социокультурной и профессиональной компетенции. Более того, содержание дисциплины должно способствовать повышению качества профессиональной подготовки специалиста.

Термин **«коммуникативная компетенция»** обозначает способность осуществлять общение посредством языка, то есть передавать мысли и обмениваться ими в различных ситуациях в процессе взаимодействия с другими участниками общения, правильно используя систему языковых и речевых норм и выбирая коммуникативное поведение, адекватное аутентичной ситуации общения.

Формирование коммуникативной компетенции – задача непростая, учитывая, что данная компетенция – это не сумма знаний о языке, а речевое поведение в соответствии с задачей общения. Коммуникативная компетенция подразумевает знание способов формирования и формулирования мыслей с помощью языка, а также способность пользоваться языком в речи.

Как показывает практика, в настоящее время у студентов неязыковых специальностей наблюдается низкая мотивация к изучению иностранного языка, потому что иностранный язык – трудный предмет, требующий много сил, времени и упорства. Очень часто главной целью при обучении иностранному языку для многих студентов остается не извлечение знаний для своего развития и самосовершенствования, а получение зачета. Поэтому главная задача, которая стоит перед преподавателем, это найти такие дидактические средства, которые пробуждали бы мыслительную активность студентов и интерес к иностранному языку.

Чтобы научить студентов выбирать и использовать адекватные языковые формы и средства в зависимости от цели и ситуации общения необходимо использовать систему **коммуникативных, условно-коммуникативных и некоммуникативных упражнений**. К числу некоммуникативных упражнений можно отнести задания на подбор соответствующего определения или объяснения термина или понятия, на составление или продление фраз по образцу. Наиболее эффективными являются условно-коммуникативные и коммуникативные упражнения. К их числу относятся задания на определение верного или неверного высказывания, на заполнение пропусков активными словами из текстов, обобщение информации и высказывание собственного отношения к проблеме. Коммуникативные упражнения развивают как диалогическую, так и монологическую речь студентов. Задания по развитию речевых навыков и умений подобного характера формулируются как: Спроси у своего партнера…, Задай вопрос… и т.д. также можно использовать имитационные методы, которые предполагают обучение профессиональным умениям и навыкам и связаны с моделированием профессиональной деятельности; иначе говоря, имитируется как ситуация, так и сама профессиональная деятельность.

Подобный подход в обучении обеспечивает имитацию элементов профессиональной деятельности. Его применение на занятиях иностранного языка дает возможность формирования навыков и умений общения, развивает привычку самоконтроля, способствует реальной подготовке к предстоящей деятельности в обществе, помогает сделать занятия более живыми, интересными, содержательными, дает возможность студентам чаще и больше высказывать собственные мнения, выражать чувства, мысли, оценки, т.е. мыслить на иностранном языке. В качестве приемов, обеспечивающих повышение профессиональной направленности изучения иностранного языка, могут выступать: общение – диалог по поводу профессиональной информации, прочитанной на иностранном языке, анализ социальных и профессиональных ситуаций, выполнение творческих заданий с профильным содержанием, игровые ситуации, ролевые игры и др.

Таким образом, компетентностный подход в образовании – это попытка привести в соответствие, с одной стороны, потребность личности интегрировать себя в деятельность общества и, с другой, потребность общества использовать потенциал каждой личности для обеспечения своего экономического, культурного и политического саморазвития. Специалист с профессиональным образованием – это всесторонне образованный человек,

имеющий фундаментальную подготовку. Соответственно иностранный язык специалиста такого рода – и орудие производства, и часть культуры, и средство гуманитарного образования.

ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРЕПОДАВАНИЯ В КИСЛОВОДСКОМ МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ

Н.В. Николаева,
ФГБ ПОУ «Кисловодский медицинский колледж» Минздрава России

Современное образование требуют перехода к новому стилю и формам обучения, которые должны быть направлены на развитие главных проявлений человеческого интеллекта: мотивацию и способность к обучению, размышлению, действию, рефлексии. Будущее за преподавателями, глубоко знающими свой предмет, владеющими разнообразными методическими приемами, имеющими психолого-педагогическую подготовку.

Однако многие преподаватели, особенно клинических дисциплин, не имеют, как педагогического, так и психологического образования. В нашем колледже организуются и проводятся мероприятия, направленные на повышение психолого-педагогической компетентности педагогов.

Так, в апреле 2017 года в рамках педагогического совета был проведен обучающий семинар для преподавателей «Педагогическое мастерство». Работа проводилась по четырем секциям: «Психологический климат педагогического коллектива», модератор Середникова Е. В., «Правовое регулирование деятельности педагога», модератор Агаджанян А. В., «Педагогическая этика», модератор Вильданова Т. В., «Стресс в профессиональной деятельности педагога», модератор Николаева Н. В.

Работа в секциях была интересной, атмосфера – комфортной и доброжелательной. Задачи, поставленные каждым модератором, были проработаны, цели достигнуты. Исходя из информации анкеты обратной связи, ожидания по проведению семинара оправдались, большинству преподавателей хотелось бы, чтобы подобные семинары проводились еще. Были предложены темы, которые могли бы быть актуальны для обсуждения в дальнейшем: «Применение активных методов обучения», «Способы психологической разгрузки», «Профессиональное выгорание», «Общие основы педагогики», «Основы общей психологии», «Охрана труда».

Разработан проект программы, направленной на повышение психолого-педагогической компетентности преподавателей.

Структура программы:

1. Лекции по основам педагогики и психологии.
2. Посещение занятий.
3. Анализ выявленных недостатков.
4. Коррекционная работа с преподавателями.
5. Заполнение индивидуальных карт преподавателей с последующим динамическим наблюдением и анализом.

Данная программа позволит:

- углубить знания преподавателей по педагогике и психологии;
- определить наиболее часто встречающиеся недостатки в работе педагогов;
- быстро реагировать на возникшие проблемы;
- дать индивидуальные советы и рекомендации;
- повысить качество работы преподавателей;
- улучшить психологический климат коллектива.

Как педагог-психолог и преподаватель психологии студентам специальностей Медицинский массаж, Сестринское дело, Лечебное дело обозначаю основные психолого-педагогические аспекты преподавания дисциплины Психология. Особенно важным считаю:

- создание благоприятного психологического климата на каждом занятии,
- применение личностно-ориентированного и деятельностного подхода к каждому студенту,
- повышение психологической устойчивости каждого студента.

Педагог обучает не только в рамках своей дисциплины, учит не только профессии, но и учит, прежде всего, жизни!

КЕРАМИКА ИЛИ МЕТАЛЛОКЕРАМИКА – ЧТО ВЫБРАТЬ?

А.Б. Ованесянц,
ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»

Изготовление цельнокерамических протезов - одно из самых современных и перспективных направлений протезирования зубов. Великолепными материалами, которые находятся в нашем распоряжении, можно достичь впечатляющих результатов в эстетической стоматологии. Эстетические свойства искусственных зубов, наряду с их прочностью и долговечностью, в наше время являются для пациентов немаловажным критерием при выборе варианта протезирования. Практически каждый человек, которому необходимо изготовить коронки или несъемные мостовидные протезы, выказывает естественное желание, чтобы они по внешнему виду не отличались от натуральных зубов. Поэтому при рассмотрении возможных современных материалов для протезирования пациент почти всегда сталкивается с вопросом: «Керамика или металлокерамика – что лучше выбрать?»

В безметалловом варианте каркас для керамики сделан из диоксида циркония, а это ни как не металл. Цирконий, точнее диоксид циркония, визуально похож на матовое стекло. Он прочен, но по прочности уступает металлу. Преимущество керамики на цирконии в отсутствии в ней металла. Поэтому она более биоинертна по сравнению с металлокерамической на металле. Она меньше воздействует на десну, окружающий зуб, никак не окисляется и ни с чем не взаимодействует. Выглядит керамика очень естественно, полностью повторяя форму, цвет, оттенки и прозрачность своих зубов.

Изделия из оксида циркония стоят немного дороже золота, но их преимущества бесспорны. Уход за «искусственными зубами» из оксида циркония самый обыкновенный: регулярная чистка, ополаскивание рта после еды, использование зубных нитей. Что касается особенностей питания, то ограничений практически нет, можно кусать яблоки, морковку, пить вино и т.п. Единственное требование в процессе эксплуатации – это обязательное периодическое посещение стоматолога (1-2 раза в год).

Металлокерамика – один из самых популярных и доступных видов протезирования. Его характерной особенностью является способ изготовления. Металлокерамические коронки состоят из прочного металлического каркаса, покрытого керамической пастой. Благодаря этому, металлокерамика очень прочная. Такие коронки рекомендуют ставить на жевательные зубы, поскольку она выдерживает большую нагрузку без деформации. Цвет металлокерамических коронок подбирается под оттенок вашего зубного ряда. Металлокерамика на передние зубы ставится также. При этом вы должны понимать, что данная конструкция состоит из металлического стержня. Поэтому металлокерамика будет плохо пропускать свет, как это происходит в здоровых тканях. Но такую разницу может заметить только разбирающийся человек или же сам стоматолог. Да и ставить металлокерамические коронки лучше сразу на несколько передних зубов.

Преимущества металлокерамики: прочность, долговечность, защитные функции для зуба, гигиеничность, приемлемая стоимость. Гарантия на металлокерамические коронки (срок их службы) составляет около 10-15 лет, в зависимости от материала и при правильной

эксплуатации. Недостатки металлокерамики: сошлифовывание большого объема натурального зуба для установки коронки и его депульпирование (в большинстве случаев), возможное проявление аллергических реакций на металл.

Особых сложностей и правил в уходе за металлокерамическими коронками нет. Пациенту рекомендуется следить за здоровьем и гигиеной всей полости рта и воздержаться от твердой пищи (орехи, семечки).

Зубные коронки из диоксида циркония – удачный выбор. Идеальны и точны по размерам, прочны, не вызывают аллергии. Высокая эстетичность, прочность и биосовместимость оксида циркония делает его идеальным материалом для протезирования передних и жевательных зубов. Металлокерамические коронки в настоящее время завоевали первое место в ортопедической стоматологии, но исходя из всех достоинств коронок из диоксида циркония, они уже широко внедряются в практическую медицину и за ними будущее.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ МЕТОДОВ В НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЕ ОБУЧАЮЩИХСЯ

С.С. Петросян,
ГБПОУ СК «Пятигорский медицинский колледж»

Использование инновационных методов в образовании позволяет приобрести обучающимся новые знания, умения, даёт возможность овладеть более высоким уровнем профессионального мастерства. Активные методы обучения способствуют эффективному усвоению знаний, формируют навыки исследовательской работы, позволяющие принимать ответственные профессиональные решения и проявлять творческую активность обучающихся. Обучающиеся применяют полученные знания при составлении анкеты данных, осваивают исследовательские методы. Опыт работы секции показывает, что обучающиеся, работавшие над своим проектом, готовы его презентовать, аргументировать свою позицию, анализировать данные, подводят итоги и оценивают результаты.

Целью работы секции «Витаминотерапия» под руководством преподавателя Шушпановой О.Л. было проанализировать результаты исследования роли витаминов в здоровье обучающихся колледжа, роль витаминно-минеральных комплексов в различные периоды их жизни.

Объектом исследования явилось влияние витаминов на здоровье обучающихся, которые в нашем организме практически не вырабатываются и не накапливаются. Поэтому, чтобы их получить, нужно питаться разнообразно. В рационе должны быть белки, жиры, углеводы, микроэлементы, витамины.

Первым этапом нашего исследования стало проведение опроса-тестирования 70-ти обучающихся медицинского колледжа. Проведено ознакомление с материалом о необходимых витаминах. Кроме того, в нашем исследовании стала проблема осведомленности студентов колледжа о витаминах и продуктах, их содержащих:

1. 100% (70 человек) – понимают важность витаминов, но не знают о роли каждого витамина в организме и их суточной норме.

2. 70% (50человек) – покупают витамины весной или осенью.

3. 12% – предпочитают натуральные овощи и фрукты.

4. 76% – предпочитают дополнительный приём витаминно-минеральных комплексов.

5. 10% – пытаются сбалансировать и разнообразить питание, чтобы обеспечить себя витаминами.

6. 19,4 % знают, что недостаток любого из витаминов проявляется у человека определёнными жалобами.

По ответам в опросе определили:

42% – жалобы на частые ОРВИ, грипп, снижение иммунитет.

16% – жалобы на работу ЖКТ.

13% – жалобы на нарушение в работе сосудов головного мозга и ослабленную память.

12% – жалобы на повышенную ломкость и выпадение волос.

9% – жалобы на ломкость, плохой рост ногтей.

5% – жалобы на проблемы с зубами и повышенную чувствительность эмали.

3% – жалобы на проблему с костной тканью (переломы, боли в костях).

Для проведения исследовательской работы было отобрана группа обучающихся. С ними были проведены индивидуальные занятия и предложен ряд оздоровительных мероприятий, в том числе приём определённых витаминных комплексов. Исследование кружка помогло обучающимся в коррекции проблем с их здоровьем, а также с улучшением качества жизни.

В заключении мы можем сделать вывод**,** что витаминотерапия необходима для коррекции с витаминного дефицита, который обнаруживается не только зимой и весной, но и в летне-осенний период.

ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМПЕТЕНТНОСТЬ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ КАК УСЛОВИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРЕПОДАВАНИЯ КЛИНИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН В МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ

М.И. Плугина, В.Я. Горбунков,
ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава России

Важным условием социально-экономического развития современного общества является постоянное преумножение и повышение имеющихся знаний его субъектов независимо от сферы жизнедеятельности. Но наиболее актуальными являются вопросы, связанные с получением знаний, необходимых для осуществления профессиональной деятельности, становятся в тех случаях, когда речь идет о профессиях системы «человек - человек». В контексте заявленной темы важно актуализировать постановку проблемы формирования, повышения профессиональной компетентности, мастерства преподавателей, призванных решать задачу, связанную с подготовкой высококвалифицированных специалистов - будущих представителей системы практического здравоохранения.

Постановка такой задачи обусловлена тем, что сегодня образовательные учреждения ориентированы на подготовку конкурентоспособного специалиста, владеющего не только необходимыми компетенциями, но и обладающего личностными качествами, которые востребованы в профессии, отвечают требованиям профессионального сообщества и ожиданиям общества в целом. А ее решение возможно только в том случае, если педагогический коллектив, каждый его представитель будут осознавать значимость социального заказа общества, его потребности и ожидания.

Как известно, педагогическая профессия предъявляет достаточно высокий уровень требований к личности и деятельности преподавателя независимо от преподаваемой им дисциплины. Поэтому преподаватели, проектируя и реализуя стратегию личностно-профессионального развития, должны уметь определять собственные потенциалы и потенциалы среды, способствующие повышению профессиональных знаний, формированию личностных качеств, востребованных в профессии. Но, как показывает практика, особые трудности, проблемы в процессе профессионального становления возникают в тех случаях, когда речь идет о преподавателях, не имеющих базового педагогического образования. В частности, речь идет о преподавателях клинических дисциплин, которые, в первую очередь, являются врачами. Конечно, желательно, чтобы это был врач высокого уровня

квалификации, но при этом он должен выполнять функции, которые предписаны преподавателю: обучение, воспитание, развитие.

Именно поэтому часто при реализации предписанных функций у преподавателей возникают трудности, связанные с тем, что при наличии высокого уровня академических знаний в области медицины, ее различных направлений, не каждый педагог имеет необходимый уровень психолого-педагогической и методической подготовки. А это влияет на качество процесса обучения и настоятельно требует включения преподавателей таких профильных образовательных учреждений в систему непрерывного образования, где вопрос о повышение психолого-педагогической компетентности приобретает особую значимость.

И, если говорить об особенностях деятельности преподавателей медицинских образовательных учреждений, то следует отметить, что в процессе преподавания клинических дисциплин и формирования необходимых компетенций у выпускников медицинского колледжа, педагог должен знать основы педагогики и психологии, которые обеспечивают ему возможность целенаправленно и последовательно: развивать полимотивацию учебной деятельности студентов; формировать у них установки на быстрое и качественное запоминание основных симптомов (т.е. владеть навыками развития познавательных процессов – восприятия, памяти, внимания, мышления); повышать уровень коммуникативной компетентности, позволяющей будущему специалисту выстраивать позитивное взаимодействие с его потенциальными пациентами; ориентировать обучаемых на самообразовательную деятельность; реализовывать индивидуальный подход в процессе обучения (знание и учет индивидуально-типологических особенностей обучаемых также влияет на качество подготовки студентов на этапе доклинической подготовки); оказывать педагогическую поддержку студентам на этапе их вхождения в образовательную среду и освоения требований медицинского образовательного учреждения; стимулировать студентов на достижение успеха и пр.

Сформированность необходимого и достаточного уровня психолого-педагогической компетентности преподавателя медицинского образовательного учреждения позволит, с одной стороны, оптимизировать образовательный процесс, повысить качество обучения, с другой, - создать условия для личностного развития будущего специалиста системы практического здравоохранения, его конкурентоспособность на рынке услуг в данной сфере.

ПРЕПОДАВАНИЕ НЕПРОФИЛЬНЫХ УЧЕБНЫХ ДИСЦИПЛИН В МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ (НА ПРИМЕРЕ ИЗУЧЕНИЯ ИСТОРИИ И ОБЩЕСТВОЗНАНИЯ)

А. В. Рубанов, О. П. Рубанова,
ГБПОУ СК «Будённовский медицинский колледж»

Переход из системы общего образования в учреждение профессионального образования сопряжён для недавнего школьника с многочисленными трудностями организационного, психологического и учебного характера. Ещё более сложной эта задача представляется для тех студентов, которые поступили в медицинский колледж на базе основного общего образования. Из года в год бывшие девятиклассники демонстрируют одни и те же недостатки личностного и профессионального становления:

- более слабая информационная ориентированность по сравнению с выпускниками 11-х классов, что существенно сдерживает процесс адаптации к новым и, разумеется, более высоким требованиям;

- недостаточно сформированные УУД (универсальные учебные действия), а значит, неспособность работать на должном уровне с текстом, воспринимать необходимую информацию на слух, использовать в процессе обучения приёмы логико-понятийного мышления и др.;

- поверхностная направленность на приобретение избранной профессии, а иногда и полное отсутствие сколько-нибудь значимой профориентированности;

- убеждённость в том, что будущей медицинской сестре (брату) история и обществознание совершенно ни к чему.

А между тем, в федеральном государственном образовательном стандарте среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело перечислены общие компетенции, большая половина которых, так или иначе, формируется именно в процессе изучения социально-гуманитарных дисциплин. Более того, лишь гуманитарное образование позволяет сформировать такие, например, качества будущего медицинского работника, как умение «бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия» (ОК 10) и готовность «брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку» (ОК 11).

Что же можно предложить для повышения мотивации студентов в процессе изучения дисциплин социально-гуманитарного цикла?

1. При изучении истории максимальное внимание уделять вопросам истории медицинской науки и практики, даже если это потребует определённого сокращения основного времени, отведённого на изучение всемирной истории.

2. С учётом отсутствия в учебном плане дисциплины с условным названием «профессиональная этика медицинской сестры» использовать все содержательные и воспитательные ресурсы предмета «обществознание» для формирования в сознании студентов нравственного идеала современного медицинского работника, способствовать сочетанию жёстко прагматичной, так называемой практико-ориентированной модели профессионала с представлениями о человеколюбии, сострадании, жертвенности.

3. На занятиях, где изучаются социальная и экономическая сферы жизни общества, пристальное внимание уделять социально-экономическому статусу медицинского работника. Студенты должны чётко понимать свое общественное предназначение, степень влияния системы здравоохранения на рост благосостояния граждан, а решить эту задачу возможно лишь при системном изучении современного общества.

4. Наконец, невозможно становление будущего специалиста без достижения им высокого уровня правовой грамотности. Правильно спланированный учебный курс обществознания позволяет получить достаточно прочные знания о конституционном статусе здравоохранения, трудовых отношениях в медицинских организациях, юридической ответственности медицинского работника и др.

Литература

1. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.05.2014 № 502 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело».

2. Бакшаева Н. А. Психология мотивации студентов: Учебное пособие / Н. А. Бакшаева, А. А. Вербицкий. - М.:Логос, 2006.

3. Шавир П. А. Психология профессионального самоопределения в ранней юности. - М.: Владос, 2001.

4. Якунин В. А. Психология учебной деятельности студентов. - М.-СПб., 2004.

РОЛЬ ГУМАНИТАРНЫХ ДИСЦИПЛИН В ПОДГОТОВКЕ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНО РАЗВИТЫХ И ТВОРЧЕСКИ РАБОТАЮЩИХ ПРОФЕССИОНАЛОВ

О.И. Серегина,
ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»

Важнейшей миссией образования является подготовка поколения интеллектуально развитых, высоконравственных, творчески работающих профессионалов. Ст. 2 «Закона об образовании» одним из принципов государственной политики в области образования провозглашает принцип свободного развития личности, воспитания гражданственности, трудолюбия, уважение к правам и свободам человека и гражданина, любви к Родине, семье. Первостепенное значение в реализации данного принципа принадлежит дисциплинам гуманитарного цикла и, прежде всего, истории. Именно изучение истории Отечества призвано воспитывать в молодом поколении чувство патриотизма. Опыт прошлого, запечатленный в социальной памяти народа, обладает высоким нравственным потенциалом, способным при соответствующих обстоятельствах превратиться в реальную политическую силу. Не случайно в критические периоды жизни народа обостряется интерес к истории. Историческая память становится источником обновления, духовной силы, политической энергии. Историческая наука тем самым играет выдающуюся роль в выработке национального самосознания. Воспитательная функция исторического знания не может быть сведена к простому представлению примеров из изучения прошлого. Ее роль в жизни общества заключается в том, что создаваемый исторической наукой и входящий в массовое сознание образ истории в значительной степени формирует само отношение к настоящему. Ведь верная оценка настоящего возможна только в свете истории, и только история сообщает необходимый масштаб, позволяющий сравнивать «век нынешний и век минувший». Изучение гуманитарных дисциплин призвано формировать в сознании студентов научную картину мира, дать им философско-мировоззренческую ориентацию в понимании смысла жизни, приобщить к системе культурных ценностей, выражающих богатство общечеловеческих ценностей и национальной культуры, помочь усвоить общечеловеческие нормы гуманизма. Дисциплины гуманитарного цикла имеют цель культивирование интеллигентности как значимого личностного качества. Можно знать основы профессии, но не уметь организовать свою деятельность так, чтобы получить от самого себя достаточную отдачу, можно быть действительно хорошим специалистом, но не уметь найти общего языка с коллективом.

Таким образом, мы естественно задаемся вопросом: Что же помогает специалисту преодолеть данные затруднения? Ответ очевиден: это изучение дисциплин гуманитарного цикла, а также те навыки и умения, которые получены в ходе учебной деятельности. Проводившийся лабораторией социологических исследований осенью 2017 г. опрос молодых людей показал, что молодежь отдает предпочтение парадигме образования, включающей в себя не только чисто профессиональные дисциплины, но и изучение наук, позволяющих удовлетворять духовные запросы человека, формировать общее понимание жизни.

Данную точку зрения в ходе опроса поддержали около 70 % опрошенных.. Почти 56 % опрошенных полагают, что социальные и гуманитарные знания, так или иначе, пригодятся им в жизни и в будущей профессии. Таким образом, узкофункциональный подход к образованию, сводящий последнее к освоению только тех знаний и навыков, которые заведомо необходимы для решения чисто профессиональных и деловых задач не слишком популярен среди молодого поколения россиян. Немалую роль в этом отношении играет и менталитет российского человека, воспитанного на классической русской литературе.

В глазах большей части молодого поколения гуманитарная подготовка является неотъемлемым признаком образованности и одновременно ключом к выработке более адаптивных, а потому эффективных стратегий личностной самореализации – от чисто прагматического планирования карьеры до удовлетворения духовных потребностей.

Литература

1.Федеральный закон "Об образовании в Российской Федерации" от 29.12.2012 N 273-ФЗ (последняя редакция)

2. Смирнова О.А. «Роль образования в жизни современного общества» ГБОУ СПО «Тверской колледж имени А.Н.Коняева», преподаватель общественных дисциплин

УЛУЧШЕНИЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО КЛИМАТА ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОЛЛЕКТИВА КИСЛОВОДСКОГО МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА МИНЗДРАВА РОССИИ

Е.В. Середникова,
ФГБ ПОУ «Кисловодский медицинский колледж» Минздрава России

В ФГБ ПОУ «Кисловодский медицинский колледж» Минздрава России по традиции большое внимание уделяется проблеме психологического климата в педагогическом коллективе. Как администрация, так и весь педагогический состав понимает, что успех любой коллективной деятельности лежит в отношениях сотрудничества и доверия, взаимопомощи и профессионализма. Имея одно, но важное для подрастающего поколения дело, мы должны четко определять требования к себе и студенту; понимать всю ответственность возложенных на нас обязанностей по обучению и воспитанию гармонично развитой и культурной личности.

Так, в рамках не совсем обычного педагогического совета, в 2016-2017 учебном году в колледже прошел обучающий семинар для преподавательского состава под названием «Педагогическое мастерство». В ряду прочих целей нам было интересно показать важность и необходимость благоприятного психологического климата коллектива в достижении целей образовательного и воспитательного процесса в колледже.

Являясь в данном обучающем семинаре модератором круглого стола, я подготовила теоретическую базу, на основе которой обсуждались вопросы:

-психологический климат педагогического коллектива;

-основные показатели положительного социально-психологического климата;

-плюсы благоприятного психологического климата;

-признаки неблагоприятного психологического климата.

Также мы выяснили, что психологический климат коллектива создается и проявляется в процессе общения, на фоне которого реализуются групповые потребности, возникают и разрешаются межличностные и групповые конфликты.

После теоретического обзора проблемы группа преподавателей дала свою эмоциональную оценку уровня психологического благополучия в коллективе нашего колледжа.

Преподавателям были предложены вопросы для обсуждения о сплоченности и организованности коллектива, комфорта и степени удовлетворенности результатами труда, конфликтности и уверенности в будущем. Каждый участник выражал свое мнение одним из трех предложенных цветов (красный, желтый, зеленый).

Как пример улучшения климата коллектива, мною было предложено два психологических упражнения:

1. Игра на сплоченность коллектива «Квадрат» (5-10 мин.)

2. Упражнение «Признание заслуг».

Выводы, предлагаемые участниками круглого стола, говорят о готовности членов педагогического коллектива к улучшению психологического климата, сотрудничеству, а так же осознанию роли каждого в общем деле благоприятного и комфортного пребывания на рабочем месте: дальнейшая совместная деятельность должна носить конструктивный характер; уровень профессионализма не должен перекрывать такую важную составляющую в работе педагога, как личная культура, так как преподаватель является не только участником образования, но и воспитания; корректное и уважительное отношение к коллегам должны присутствовать в каждодневной работе; для повышения уровня

благоприятной атмосферы коллектива и далее проводить подобные обучающие мероприятия.

ЧТЕНИЕ КАК МЕТОД ОБУЧЕНИЯ НА УРОКАХ РУССКОГО ЯЗЫКА

Л.В. Сызова, Е.А. Шестакова,
ГБПОУ СК «Буденновский медицинский колледж»

Чтение представляет собой одно из важнейших средств получения информации и в жизни современного образованного человека занимает значительное место. В реальной жизни оно выступает как отдельный, самостоятельный вид коммуникативной деятельности, мотивом которой является удовлетворение потребности в информации, заключенной в тексте. Чтение может выступать как целью, так и средством обучения. С помощью него обогащается активный и пассивный словарный запас слов у студентов, формируются грамматические навыки. «Чтение входит в сферу коммуникативно-общественной деятельности людей и обеспечивает в ней письменную форму вербального общения («Общая методика обучения иностранным языкам в средней школе». И.В. Рахманова, А.А. Миролюбова, В.С. Цетлин. М., 1967).

Проблеме формирования навыков чтения всегда уделялось большое внимание. Перед преподавателем ставятся задачи научить читать тексты, понимать и осмысливать их содержание с разным уровнем проникновения в содержащуюся в них информацию. В идеале чтение должно носить самостоятельный характер, осуществляться не по принуждению, а сопровождаться интересом со стороны обучающихся. В реальной жизни мы читаем по-разному, и характер чтения определяется целью, которую мы в каждом конкретном случае преследуем. В структуре чтения как деятельности можно выделить мотив, цель, условия и результат. Мотивом является всегда общение или коммуникация с помощью печатного слова; целью – получение информации по тому вопросу, который интересует читающего. К условиям деятельности чтения относят овладение графической системой языка и приемами извлечения информации. Результатом деятельности является понимание или извлечение информации из прочитанного с разной степенью точности и глубины.

Существует много различных классификаций видов чтения. В основу каждой из них положены разные принципы. Так, одни авторы разделяют чтение на виды по психологическим особенностям их восприятия: переводное - беспереводное, аналитическое - синтетическое; другие авторы – по условиям их выполнения: самостоятельное или несамостоятельное, подготовленное - неподготовленное; по обилию прочитываемого: экстенсивное - интенсивное. При постановке коммуникативной задачи нужно конкретизировать, уточнить и сформулировать ее с учетом функции чтения, которая реализуется в данном случае, и поэтому преподаватель должен осознавать, где и когда может быть использована извлеченная из текста информация.

Совершенствование техники чтения ведется неразрывно с работой над чтением как коммуникативным умением. Предусматривается овладение основными видами: **ознакомительным, изучающим, поисковым и просмотровым.** При чтении текста обучающийся должен знать, с какой целью он читает, и, осознав эти цели и задачи, прочитать текст, используя приемы одного из названных видов чтения. Формы речевой деятельности тесно переплетаются между собой. Например, переход от чтения текста, который содержит новый для учащихся сюжет или фактологический материал, к его последующему обсуждению с использованием известных учащимся лингвистических средств и средств, которые учащиеся почерпнули из текста.

Следовательно, надо учить не чтению вообще, а тому или иному виду, что предполагает обучение различным приемам осмысления того или иного текста, решению определенных мыслительных задач в процессе его восприятия.

ИССЛЕДОВАНИЕ СИСТЕМЫ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ЦЕННОСТЕЙ У ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ ГБПОУ СК «КИСЛОВОДСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

Г.В. Халкечева,
ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»

Актуальность исследования. В настоящее время, когда идет процесс преобразования разнообразных сфер нашей жизни и переосмысления духовно-нравственных, профессиональных ценностей, особое внимание следует уделять подготовке специалистов в учреждениях среднего профессионального образования. Это связано со становлением гражданских и профессиональных позиций студента, развитием его интеллекта и творческого мышления, культуры и нравственности.

Цель исследования заключается в изучении системы профессиональных ценностей педагога среднего профессионального образования.

Задачи исследования: 1.Обосновать понятие «профессиональные ценности», выявить ценностные составляющие общекультурных и профессиональных компетенций педагога среднего профессионального обучения. 2. Проанализировать результаты опытно-экспериментальной части исследования на основе предложенных критериев.

Профессиональные ценности - это те ориентиры, на основе которых человек выбирает, осваивает и выполняет свою профессиональную деятельность. Это также средства, обеспечивающие личностный социально-значимый результат любой профессиональной деятельности.[1]

Сформированные профессиональные ценности педагога становятся основой гуманистической позиции личности педагога, определяют характер построения взаимоотношения между субъектами образовательного процесса.

Непонимание и несформированность профессиональных ценностей у педагога свидетельствует об ограниченном жизненном, социальном и профессиональном опыте, и неготовности продуктивно осуществлять педагогическую деятельность.[2] Изучением ценностей образования, их природой, функциями и взаимосвязями занимается отрасль научного познания – педагогическая аксиология.

В процессе исследования системы профессиональных ценностей педагога среднего профессионального образования мы проанализировали результаты опытно-экспериментальной части исследования на основе предложенных критериев и сформулировали ряд выводов.

1. Для преподавателей характерна потребность в профессиональном росте и стремления к достижению конкретных результатов в любом виде деятельности. 2. Важным для большинства преподавателей имеют на сегодняшний день реализация таких ценностей как предприимчивость и конкурентоспособность. Это объясняется современным состоянием рынка занятости и социально-экономическими условиями российского общества. 3. Анализ результатов исследования показывает, что для преподавателей значимыми в профессии являются духовно-нравственная культура, любовь к детям и педагогическая рефлексия. 4. Для многих преподавателей имеют значение потребности в сохранении индивидуальности, творческого подхода к педагогическому труду учителя, что дает возможность формировать свой индивидуальный стиль в своей профессиональной деятельности.

Все результаты, полученные в ходе нашего исследования, являются отражением частных проблем ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж» и не могут быть перенесены на всю категорию преподавателей, но при этом можно обнаружить ряд закономерностей, позволяющих выстроить модель педагогических ценностей современного специалиста.

Данные теоретического и экспериментального исследования в основном дают основания утверждать, что педагогические ценности оказывают определяющее влияние на формирование профессионально-личностных качеств педагога среднего профессионального

образования и представляют динамическое образование, изменяющееся в процессе овладения учителем педагогической культурой.

Литература

1. Профессиональная педагогика: Учебник для студентов, обучающихся по педагогическим специальностям и направлениям. Под ред. С.Я. Батышева, А.М. Новикова. Издание 3-е, переработанное. М.: Из-во ЭГВЕС, 2009. - С. 435-446

2. Шеранова М. Б., Шукурова Х. С., Алимкулов С. О. Особенности формирования современного педагога//Молодой учёный. № 22 (102). Ноябрь, 2015 г. – С. 884-887.

ФОРМИРОВАНИЕ И РАЗВИТИЕ КОММУНИКАТИВНОЙ КОМПЕТЕНЦИИ СТУДЕНТОВ В ПРОЦЕССЕ ИЗУЧЕНИЯ КУЛЬТУРЫ РЕЧИ

А.Ч. Хутова,
ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»

Современная концепция образования ставит целью развитие личности, способной к эффективной реализации себя в сфере будущей профессиональной деятельности. Особое значение в этой связи приобретает проблема формирования и развития коммуникативной компетенции студентов в процессе изучения русского языка и культуры речи.

Перед преподавателем стоит задача не только совершенствовать орфографическую и пунктуационную грамотность учащихся, но и расширять их словарный запас, воспитывать культурно-ценностное отношение к русской речи, способствовать полному и осознанному владению системой норм русского литературного языка.

Курс дисциплины «Культура речи» состоит из двух разделов – «Культура речи. Нормы русского литературного языка», «Культура профессионального общения».

Содержательной основой занятий по данному курсу является обобщение ранее приобретенных учащимися знаний и умений по русскому языку с более глубоким осмыслением речевой деятельности, культуры их речи, обогащением речи изобразительно-выразительными средствами.

При работе над первой частью студенты учатся, составляя и воспринимая устные и письменные высказывания, исправлять речевые ошибки, получают представление о двусмысленности, которая мешает взаимопониманию. Вторая часть посвящена целесообразному выбору нормативных единиц, анализу и конструированию высказываний. Учащиеся знакомятся со спецификой функционирования слова в литературе, где, к примеру, тавтология или клише может употребляться в целях художественного воздействия, где слово, обрастая дополнительными смыслами, подвергается специфическому анализу, чтобы можно было увидеть и понять его конкретное значение.

Принцип «от слова – к тексту, от редактирования – к сочинению», помогает учащимся последовательно осмыслить и самостоятельно употреблять единицы языка в речи. Большая роль отводится самостоятельной деятельности студентов, увеличивается творческая составляющая выполняемых работ. Прием преодоления ошибок, который основан на работе по восстановлению нормативного облика разноуровневых языковых структур (слова, словосочетания, предложения, текста), определяет сущность творческого взаимодействия на занятиях. Иначе говоря, устраняется безразличие, ребята оказываются и строгими редакторами, и заинтересованными собеседниками.

Чтобы сформировать коммуникативные умения, студентам предлагаются такие виды работы, которые требуют не просто составления текста, но содержат заданные условия общения, описание речевой ситуации: («Медсестра – пациент», «Разговор-приглашение по телефону ветерана Великой Отечественной войны на встречу со студентами», заметки в газету «Спорт – всему голова», «Движение – это жизнь»).

Для развития логического мышления, слуховой памяти и внимания на занятиях культуры речи проводятся коммуникативные игры. В основе организации игр используется

групповая форма (микрогруппа в составе 5– 6 человек), распределяются обязанности, обсуждаются этапы выполнения заданий, создаётся положительная эмоциональная атмосфера сотрудничества.

С целью овладения навыками аудирования (восприятие речи на слух и понимание ее) и говорения на занятиях используются такие виды работ, как определение темы и основной мысли прослушанного текста; выделение наиболее важной части высказывания для понимания общего содержания; выражение своего отношения к прослушанному тексту; завершение незаконченного рассказа; извлечение информации из прослушанного монолога.

Процесс обучения монологической речи направляется на формирование навыков и умений по созданию студентами собственного высказывания на одну из предложенных тем: «Почему я выбрал(а) эту специальность?», «Какую речь мы называем правильной (выразительной, богатой, точной)?», «Этот фильм (спектакль) стоит посмотреть», «Эта книга произвела на меня огромное впечатление». Используются различные виды заданий и упражнений: «Составьте монологическое высказывание, обозначив тему высказывания, приведите примеры и сформируйте вывод», «Согласитесь с собеседником или опровергните его точку зрения. Определите свою точку зрения по предложенному заключению», «Составьте небольшое сообщение или доклад на одну из тем по вашей специальности. Содержание речи продумайте заранее».

Таким образом, находясь в неразрывной связи с общеобразовательными дисциплинами, занятия по культуре речи способствуют закреплению знаний, умений и навыков, полученных учащимися в процессе обучения; развитию эстетических чувств, бережному отношению к русскому языку.

АКТУЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ГИНЕКОЛОГИИ

С.К. Цорионова, В.Г. Бугаев,
ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»

Эндометриоз - гормонозависимое заболевание, развивающееся на фоне нарушения иммунного гомеостаза, сущность которого заключается в разрастании ткани, сходной по своему строению и функции с эндометрием, но находящейся за пределами границ нормального расположения слизистой оболочки матки.

Типичные симптомы эндометриоза матки - болезненные менструации, боли в области малого таза, бесплодие, пред- и постменструальные мажущие выделения, маточные кровотечения. Реже наблюдаются боли при дефекации и при половом сношении. При вовлечении в патологический процесс соседних органов (прямой кишки, мочевого пузыря) могут наблюдаться запоры, учащенное мочеиспускание, гематурия и др. Характерным признаком эндометриоза шейки матки являются кровянистые выделения из половых путей в межменструальном периоде. Симптом эндометриоза влагалища - кровянистые выделения из половых путей до и после менструации, боли во влагалище во время менструации, при половом сношении. Аномально расположенные ткани эндометрия и развившийся спаечный процесс могут значительно нарушать функцию пораженных органов: кишечная непроходимость, бесплодие.

Классификация эндометриоза:

1) Генитальный 2) Экстрагенитальный
- наружный
- внутренний

Клинические классификации эндометриоза:
- По происхождению
- По глубине поражения
- Локализация экстрагенитального эндометриоза
- По анатомическим проявлениям

- По локализации и площади поражения, сопутствующему спаечному процессу
- По морфофункциональным особенностям и этиопатогенезу
- По анатомическим характеристикам и необходимому объему вмешательства.

Характерные особенности эндометриоза : отсутствует капсула, способен к инфильтрирующему росту, резистентен к действию различных факторов, распространяется путем механического переноса и лимфогенно.

Эндометриоз встречается в форме: узлов, инфильтратов, кистозных образований.

Методы диагностики: опрос, исследование в зеркалах и P.V., УЗИ, рентгенологическое исследование (ГСГ), лапароскопия, гистологическое исследование.

Лечение

- УЗИ
- Спиральная компьютерная томография
- Магнитно-резонансная томография
- Хирургическое лечение эндометриоза
- Эмпирическая медикоментозная терапия
- Психосоциальная реабилитация
- Медикоментозное лечение

Тщательный анализ жалоб пациентки и традиционный гинекологический осмотр позволяет лишь предположить наличие эндометриоза, для подтверждения диагноза в большинстве случае требуется углубленное обследование.

Несмотря на более чем вековую историю изучения эндометриоза, многие вопросы диагностики, лечения и профилактики этого заболевания остаются дискультабельными.

Эндометриоз – сложнейшее заболевание, которое может оставаться недиагностированным в течение многих лет, не имеет четкого патогенетического лечения, характеризуется высокой частотой рецидивов, оказывает существенное негативное воздействие на репродуктивное здоровье женщин.

Тактика ведения пациенток с эндометриозом должна определяться индивидуально с учетом выраженности симптомов, топографии процесса, возраста, репродуктивных целей, побочных эффектов лечения и противопоказаний к нему.

Точная распространенность эндометриоза неизвестна, так как у многих женщин может быть само заболевание, но не быть никаких симптомов. Согласно данным статистики города Кисловодска примерно каждая 10-ая женщина репродуктивного возраста (15-49 лет) страдает эндометриозом. Средний возраст постановки диагноза 27-29 лет. Средний период времени от возникновения симптомов до постановки диагноза – 6 лет. Диагностировать эндометриоз на ранних стадиях очень сложно. Это связано с необходимостью лапароскопического подтверждения диагноза. Эндометриоз – лидирующие заболевание среди тех, которые приводят к бесплодию. 45-55% женщин, обратившихся по поводу бесплодия, страдают эндометриозом. Точная причина эндометриоза не известна.

Профилактика гормонозависимых заболеваний репродуктивной системы сводится к оздоровление женского населения, предупреждению нежелательной беременности, родам и лактации, своевременному лечению воспалительных заболеваний любой этиологии.

РАЗДЕЛ 5. ПРИОРИТЕТНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ В СИСТЕМЕ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ. РАЗВИТИЕ СТУДЕНЧЕСКОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ. ВОЛОНТЕРСКОЕ ДВИЖЕНИЕ

СУЩНОСТЬ И ПРИОРИТЕТНЫЕ СТРАТЕГИИ ВОСПИТАНИЯ СТУДЕНТОВ

Т.Б. Аванесова,
ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»

Воспитание – это один из видов человеческой деятельности, которая осуществляется преимущественно в ситуации педагогического взаимодействия воспитателя и воспитанника при управлении игровой, учебной, трудовой и другими видами деятельности и общения воспитанника с целью развития его личности или отдельных личностных качеств.

Одним из актуальных стратегий воспитания студентов в колледже является:

1. Гражданское воспитание. Воспитание гражданина - одна из важных задач образовательного учреждения. Решая проблему гражданского воспитания студентов, колледж прежде всего сосредоточивает свои усилия на формировании у студентов ценностного отношения к явлениям общественной жизни.

Патриотическое воспитание и формирование культуры межнационального общения осуществляется в процессе включения студентов в активный созидательный труд на благо Родины, привития бережного отношения к истории отечества, к его культурному наследию, к обычаям и традициям народа - любви к малой Родине, к своим родным местам; воспитание готовности к защите Родины; изучения обычаев и культуры разных этносов.

2. Нравственное воспитание. Моральные нормы, причины, категории, идеалы принимаются людьми, принадлежащими к определенной социальной группе и выступают как форма общественного нравственного сознания. Отношение к другим людям предполагает формирование гуманизма, взаимного уважения между людьми, товарищеской взаимопомощи и требовательности, коллективизма, воспитание заботы о старших и младших в семье, уважительное отношение к представителям противоположного пола. Отношение к себе складывается из осознания собственного достоинства, чувства общественного долга, дисциплинированности, честности и правдивости, простоты и скромности, нетерпимости к несправедливости, стяжательству. Отношение к своему труду проявляется в добросовестном, ответственном исполнении своих трудовых и учебных обязанностей, развитии творческих начал в трудовой деятельности, признании важности своего труда и результатов труда других людей. Отношение к природе требует бережного отношения к ее богатству, нетерпимости к нарушениям экологических норм и требований.

3. **Трудовое воспитание.** Трудовое воспитание студента начинается с формирования в семье и школе элементарных представлений о трудовых обязанностях. Труд был и остается необходимым и важным средством развития психики и нравственных представлений личности. Трудовая деятельность должна стать для студентов естественной физической и интеллектуальной потребностью.

Производительный труд предполагает участие студентов в создании материальных ценностей, вступление в производственные отношения (прохождение учебной и производственной практик на базе больниц). Участие в производительном труде развивает у студентов профессиональные интересы, склонности, потребности в труде, они познают смысл экологических понятий и категорий.

4. **Воспитание экономической культуры**. Под формированием экономической культуры понимается выработка ясного представления об экономических закономерностях развития общества и воспитание на этой основе таких качеств личности, которые необходимы ей в производственно-экономической деятельности.

Формирование экономической культуры неразрывно связано с подготовкой выпускника к жизни, труду, она становится одним из необходимых условий становления гражданской позиции личности. В целостном педагогическом процессе решается ряд задач формирования экономической культуры студентов.

В процессе педагогического стимулирования творческого саморазвития студентов следует помнить, что нужно не бороться со студентом, который допускает ошибки и недостатки, а вместе с ним бороться против них. При этом очень важно, чтобы учащийся

видел, что способен преодолеть себя, изжить свои недостатки, т.е. важно создавать ситуацию успеха.

ВНЕАУДИТОРНАЯ ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА В МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ. ВОЛОНТЕРСТВО

А.Р. Алиева,
ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»

В последние годы воспитание как педагогическое явление занимает все большее место в образовательном процессе. Это связано с тем, что сегодня социальная нестабильность и негативное влияние в обществе, влияние средств массовой информации оказывают серьезное отрицательное воздействие на молодое поколение.

Воспитание - целенаправленный процесс формирования гармонично развитой личности, который обеспечивает вхождение подрастающего поколения в жизнь общества, становление их активными субъектами. Миссия воспитательного процесса в подготовке будущего специалиста-медика - создание предпосылок для профессионального воспитания, формирование представлений о профессиональном эталоне, профессионального отношения к реалиям медицинской действительности. Учитывая растущие потребности личности и специфику профессии, необходимо формировать в будущих специалистах понимание социальной значимости своего труда [1].

Решение стратегических задач воспитания проходит в единстве образования и самообразования, воспитания и самовоспитания будущего выпускника. Основным направлением решения воспитательных задач становится включение студентов в образовательную систему медицинского колледжа, подсистемой которого выступает воспитательная работа в единстве аудиторных и внеаудиторных форм.

Качественная подготовка квалифицированного специалиста сегодня предполагает связь процесса воспитания и обучения. Воспитательная работа представляет собой систему, позволяющую раскрыть творческий и умственный потенциал каждого студента, обеспечить развитие личностных компетенций будущего медицинского работника.

Внеаудиторная воспитательная работа – это организация педагогом различных видов деятельности учащихся во внеурочное время, обеспечивающая необходимые условия для социализации личности. В различных формах внеаудиторной работы студент учится жить в коллективе, заботиться о своих товарищах, ставить себя на место другого человека. Сопереживание, возникшее от участия в общем деле, служит важным средством сплочения коллектива [2].

Развитие студенческого волонтерского движения в медицинских колледжах может стать эффективным способом организации воспитательного процесса в студенческой среде. Сталкиваясь с чужими бедами и проблемами, студент испытывает чувство уважения, сострадания и сопереживает людям, оказавшимся в тяжелой жизненной ситуации. В процессе оказания посильной помощи нуждающимся людям, он проявляется как человек, как личность, способный влиять на окружающий его мир. Наблюдая за людьми, которые не в состоянии помочь себе без помощи окружающих, они сами начинают задумываться о ценности жизни. Кроме того, регулярная деятельность студенческих волонтерских отрядов способствует развитию трудового воспитания, которое было забыто в современной России. Студенты начинают бережно относиться к чужому труду, а также ценить собственный труд. Кроме того, видя плоды своей деятельности, молодые люди осознают, что духовные ценности порой более значимы, чем ценности материальные и получают настоящее моральное удовлетворение от собственной работы. В этом и заключается основной воспитательный эффект волонтерской деятельности студентов. Основными участниками волонтерского движения становятся студенты 1-4 курсов. Привлечение студентов в данную

организацию осуществляется при помощи профкома, студенческого сайта, студенческой газеты и т.д [3].

Литература

1. Григорьев И.Н. Специфика организации волонтерства в молодежной среде // Вестник Тамбовского университета. Серия: Гуманитарные науки. – 2016. – № 12.

2. Левдер И.А. Добровольческое движение как одна из форм социального обслуживания / Левдер И.А. // Социальная работа. – 2015.

ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ФОРМИРОВАНИЯ ЛИЧНОСТНО-ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ИМИДЖА СТУДЕНТА

Л.Ю. Амбарцумян,
ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»

В государственной программе Российской Федерации «Развитие образования» на 2013–2020 гг. зафиксировано: «В настоящее время в молодежной среде существует целый комплекс проблем, который сдерживает ее развитие и приводит к снижению репродуктивного, интеллектуального и экономического потенциала российского общества; в этой связи возникла реальная необходимость в применении качественно новых подходов к решению проблем молодежи и совершенствованию системы мер, направленных на создание условий и возможностей для успешной социализации и эффективной самореализации молодежи, для развития ее потенциала в интересах России» [1]. Необходимым условием успешной социализации и эффективной самореализации студенческой молодежи, является эффективный личностно- профессиональный имидж как необходимая составляющая профессиональной компетентности будущего специалиста. Грамотно сформированный личностно-профессиональный имидж позволит оказывать влияние на решения работодателя в положительную сторону, успешный личностно-профессиональный имидж способствует успешному сотрудничеству с коллегами и работодателем. Исследование заявленной проблематики показывает, что в целом в науке к настоящему времени сложились определенные теоретические предпосылки для плодотворного исследования имиджа личности. Многочисленные исследования показали, что, несмотря на популярность термина «имидж» в современной научной литературе, исследование личностно-профессионального имиджа современного студента является недостаточно разработанным. Я считаю, что, характеризуя студента как представителя какой-либо профессии, нельзя разделять профессиональный и личностный имиджи. Поэтому и вводится понятие «личностно-профессиональный имидж студента» как интегральная характеристика, включающая совокупность внешних и внутренних индивидуальных качеств, необходимых для эффективной самореализации и самоутверждения себя в профессии, личной и социальной жизни.

Личностно-профессиональный имидж студента формируется в образовательной и культурной среде, поэтому характеристики и свойства этой среды также имеют значение в создании положительного имиджа студента. Это и содержание обучения, преподавательский состав, материальная оснащенность и политика колледжа. Так, в последние годы в практике Кисловодского медицинского колледжа стали активнее использоваться различные способы для создания имиджа и оценка обучаемыми качества образовательных услуг. Обучение в колледже – это возможность приобрести навыки общения, взаимодействия, адаптации и влияния. Помимо развития личностных качеств, студент должен уметь создать и внешний образ, который будет гармонировать с внутренним содержанием. Кроме того, у студента должна быть сформирована потребность в самопознании и формировании позитивного имиджа. Всё это обеспечивает и добивается положительных результатов психологическая служба, общественные мероприятия, которые проводятся внутри колледжа и за пределами.

Работа над формированием личностно-профессионального имиджа студента по своей проблематике, по задачам, по составу участников и их ролевым позициям, по форме, смыслу и результатам является образовательной деятельностью, выполняющей как учебную, так и воспитывающую функции. Данный вид образования необходимо осуществлять в многообразных формах и методах. На занятиях по русскому языку, литературе, культуре речи используютя методы определения потребности в общении, опросники, оценки эмпатии, способности понимать чувства других, элементы психогимнастики(мимические и пантомимические этюды), проявленность отдельных качеств характера и эмоций(путём инсценирования), этюды психотерапевтической направленности и снятия эмоционального напряжения(через восприятие студентов прослушивания чтения стихотворения), игровые методы, методы групповой дискуссии. Выбор методов и форм формирования личностно-профессионального имиджа студента обусловлен необходимостью не просто сообщить информацию, а организовать процесс присвоения знания, осмысления прожитого опыта и включения его в поведенческий компонент. Обеспечивается накопление знаний студента об имидже, его структурных составляющих.

Таким образом, процесс формирования личностно-профессионального имиджа — это творческий процесс, который способствует раскрытию индивидуальности и предполагает самопроектирование в зависимости от личностных особенностей, внутренних устремлений студента. Личностно-профессиональный имидж студента формируется более эффективно в процессе педагогической, практикоориентированной деятельности, в групповой работе, с помощью которых возможно получение обратной связи и формирование адекватного представления о себе как субъекте будущей профессиональной деятельности. Процесс подготовки будущих специалистов предполагает не только вооружение их суммой профессиональных знаний, умений и навыков, но и создание особого личностно-профессионального имиджа для каждого представителя профессии, обретение системы личностно-профессиональных ценностей.

Литература

1. Бубнова О.В. Влияние психологической безопасности личности на формирования имиджа студента / О.В. Бубнова, О.А. Жеребненко // Фундаментальные исследования. — 2015. — № 2-6. — С. 1323–1327.

2. Государственная программа Российской Федерации «Развитие образования» на 2013– 2020 гг. (утв. распоряжением Правительства РФ от 15 мая 2013 г. № 792-р) [Электронный ресурс]. — Режим доступа: http://base.garant.ru/70379634/#block_21, свободный. (Дата обращения: 28.08.2015 г.

3. Дутчина О.Б. Психологические условия и средства развития позитивной Я-концепции личности студента : дис. ... канд. псих. наук / О.Б. Дутчина. − Хабаровск, 2015. − С. 96–99.

4. Жеребненко О.А. Социально-психологические особенности развития имиджа студента: дис. … канд. псих. наук / О.А. Жеребненко. – Курск, 2014. – 177 с.

5. Извольская А.А. Проектирование и организация самостоятельной работы студентов в контексте компетентностного подхода. Сборник научных трудов / под ред. А.А. Орлов. — М.: Директ-Медиа, 2014.

НОВЫЕ ПОДХОДЫ В ОРГАНИЗАЦИИ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ, РАЗВИТИЕ СТУДЕНЧЕСКОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ

Д. Ю. Амирджанян,
ГБПОУ СК «Ставропольский базовый медицинский колледж»

В колледже у студентов появляются большие возможности проявить себя в различных сферах деятельности. Учитывая, что многие молодые люди зачастую находятся вдали от своей семьи, они вынуждены самостоятельно отвечать за себя и свои поступки, часто

принимать важные решения. Студенческое самоуправление – это форма управления, при которой студенты на уровне группы, курса, специальности, общежития, студгородка имеют право решать вопросы внутреннего распорядка. Главная цель деятельности органов студенческого самоуправления состоит в создании условий для самореализации молодых людей в интересах личности, общества и государства, а также в защите прав студентов. Юноши и девушки учатся отстаивать свою инициативу и позицию, что дает им возможность почувствовать себя личностью и ориентироваться на индивидуальное развитие.

Студенческая инициатива способствует совершенствованию учебного процесса, выявлению новых направлений развития в социальной сфере деятельности, не останавливаясь на достигнутом. Если самоуправление в ссузе рассматривать как часть учебно- воспитательного процесса, то студент приобретет навыки практической деятельности и стажировки, которых часто не хватает при трудоустройстве. Студенческое самоуправление воспитывает организаторские способности, развивает самодисциплину, формирует чувство ответственности, что является важным для работодателя. Это реальный шанс для каждого студента научиться устанавливать деловые контакты, вести переговоры, получать опыт проведения различных мероприятий. Руководители предприятий, как правило, ценят сотрудников, у которых есть опыт работы в коллективе.

Таким образом, воспитательная работа в ссузах приобретает индивидуальный характер. Также важным моментом является формирование патриотизма. Студенческое самоуправление должно взять на себя воспитание национального самосознания. Необходимо проводить серьезную работу по преодолению таких негативных проявлений, как жестокость, агрессивность, асоциальное поведение, наркомания. Около 90% студентов имеют проблемы со здоровьем, половина из них – неудовлетворительную физическую форму. Поэтому целесообразно искать новые подходы к воспитанию валеологической культуры молодежи. По нашему мнению, именно лидеры среди студентов должны инициировать движение за здоровый образ жизни.

Таким образом, организация студенческого самоуправления позволяет развивать творческую инициативу студентов, их ответственность и гражданскую позицию, самостоятельность и социальную активность.

Основные направления деятельности студенческого самоуправления в ссузе: научно-исследовательское, информационное, спортивно-оздоровительное и культурно-массовое. Их комплексная реализация позволяет содействовать воспитанию духовно- нравственной и социальной культуры студентов, развивать их автономность. Для этого необходима постоянная работа по самореализации, самообразованию, самосовершенствованию.

Литература

1. Актуальные проблемы воспитания молодежи на современном этапе: Материалы международнй научно-практической конференции.- М.: МГУКИ, 2007

2. Бондаренко Б.Н. Оценка воспитательной работы методич. пособие /Б.Н. Бондаренко. Исследовательский центр проблем качества подготовки специалистов .- М.: 2001

РАЗВИТИЕ У СТУДЕНТОВ СОЦИАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ В УСЛОВИЯХ КОЛЛЕДЖА

Е.Г. Арутюнова,
ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»

Президент Российской Федерации В.В. Путин в своѐм послании Федеральному Собранию 12 декабря 2012 года акцентировал свое внимание на том, что: « …Нельзя достичь благополучия, если за порогом твоего дома разруха, неустроенность и отсутствие безопасности. Нельзя прожить особняком, не помогая слабым, не расширяя ответственность за пределы своей семьи либо профессиональной группы или ассоциации» [1].

Личность, не обладая социальной активностью, «растворяется» в социуме. Этому способствует и современная система воспитания, ориентированная на подготовку человека к выполнению узких социальных ролей. На сегодняшний день возникла необходимость не только научить молодых людей успешно приспосабливаться к конкретным условиям и требованиям общества, но и развивать социально-активную и самостоятельную личность. Учитывая социальные факторы и организуя внешнюю среду (в том числе внеучебную деятельность), а также опираясь на природные предпосылки личности, современная система воспитания призвана развить у человека потребность и способность к самосовершенствованию [2].

Значимое место в структуре общества занимают студенты, получающие медицинское образование, так как они представляют собой социальную группу, которая является будущим медицины.

Развитие социальной активности студентов данной группы осуществляется с учетом особенностей проводимых реформ в образовании и здравоохранении и особенностями этой группы, её места и роли в обществе, а также необходимости разрешения сложившегося противоречия между потребностями студентов-медиков в становлении в качестве социального субъекта и возможностями их реализации.

Социальная активность студентов-медиков – сознательная деятельность, направленная на участие в социальных процессах и на изменение окружающих социальных условий. Она развивается под воздействием семьи, преподавателей, сокурсников. Социальная активность студентов подросткового и юношеского возрастов в колледже заключается в активизации их жизненной позиции, повышение мотивации к получению профессии, включение студентов в общественно-полезную деятельность, участие студентов в различных мероприятиях. Важнейший критерий социальной активности студента является мотивированность на саморазвитие, принятие другого и содействие другим людям в их деятельности.

Формирование социальной активности студентов-медиков осуществляется в четкой воспитательной системе профессиональной подготовки колледжа. Преподаватели на занятиях, кураторских часах, на базах практики на практических примерах, используя активные и интерактивные методы обучения, объясняют студентам важность внимательности к пациентам, взаимопомощи, отзывчивости, трудолюбия, в ценности, полезности и необходимости проявлений их индивидуальности для того, чтобы актуализировать субъектную позицию студентов.

Литература

1. Послание Президента Владимира Путина Федеральному Собранию РФ 12 декабря 2012 года // [Электронный ресурс] – Режим доступа. - URL: http://www.consultant.ru/ (дата обращения 7.10.17 г.).

2.Социологическая энциклопедия: В 2 т. Т.1 / Национальный общественнонаучный фонд. – М.: Мысль, 2003. – 694с.

ВОСПИТАНИЕ, САМОВОСПИТАНИЕ И ПЕРЕВОСПИТАНИЕ СТУДЕНТОВ

Е.Г. Арутюнов, А. Каглык,
ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»

Воспитание, самовоспитание и перевоспитание – это три части одного процесса, главной целью которого является адаптация студентов подросткового и юношеского возраста к образовательной системе учебного заведения, приобщение к общественной жизни и формирование необходимых профессиональных качеств и умений. С их помощью в колледже у каждого студента формируются потребности в поиске истины, любознательности, интереса к познанию следует рассматривать как главное направление в развитии студентов, в их воспитании и самореализации.

Студенты в колледже знакомятся с новыми преподавателями, приобретают друзей, овладевают профессией и это можно сравнить с превращением гусеницы в бабочку. Для этого опытные педагоги вовлекают студентов в мероприятия различных уровней и форм: открытые занятия, конференции, олимпиады, конкурсы, «Осенний Бал», «Фестиваль дружбы народов», «День студентов», «Спортокиада», «Зарница», митинги и другие.

Понятие «воспитание» приходит к человеку с рождением через передачу старшим поколением необходимых знаний и умений (семья, школа, колледж). На его основе строится понятие «самовоспитание». Оно направлено на реализацию себя как личности и профессионала, на приспособление к жизни в обществе, осуществляемое самим человеком. Самовоспитание зависит от психологической основы самого студента, а так же предполагает определенный уровень воспитанных в нем компонентов, таких как: самооценка, терпение, воля, самоанализ, умение сравнивать свои поступки с поступками окружающих, умение преодолевать трудности и стремление к самосовершенствованию. Целенаправленность, осмысленность и устойчивость самовоспитания зависят в первую очередь от идеалов, общественной направленности деятельности студентов, от той значимости, которую студент придает своей будущей профессии. Появление у студентов умения анализировать и реально оценивать свои качества и поступки, являются одним из важных показателей взросления.

Если у студентов подросткового и юношеского возрастов психологическая основа не до конца сформирована, или были проблемы с учебой и общением с родителями, учителями и сверстниками в прошлом, то возникают проблемы в адаптации. Могут наблюдаться такие проблемы как отрицательное поведение в общении, сложность подготовки к занятиям и ответам у доски, низкая активность в подготовке и участии в различных мероприятиях. В такой ситуации начинают активно взаимодействовать специалисты учебного заведения: куратор группы, в которой учится студент или студентка, преподаватели-предметники, педагог-психолог, социальный педагог, педагоги-организаторы и др. Процесс перевоспитания длится до окончания учебного заведения и устройства на работу по профессии. В современном обществе термин «перевоспитание» считается устаревшим. Можно использовать понятия «педагогическое или психологическое сопровождение», когда преподаватели-предметники, кураторы, педагог-психолог, педагоги-организаторы, работая со студентами с помощью активных и интерактивных методов обучения и воспитания, помогают им раскрыться, узнать свои возможности, научиться преодолевать трудности, находить правильные решения жизненных ситуаций и найти новых друзей. Старшекурсники могут своим положительным примером направлять первокурсников, ориентировать и помогать в подготовке к различным мероприятиям.

Воспитание, самовоспитание и перевоспитание имеют своей целью помочь студентам приобрести профессию для гармоничного существования в обществе. Они взаимосвязаны, динамичны и значение их подвижно. Выпускники смогут весь профессиональный путь использовать полученные знания и умения и передавать их подрастающему поколению.

ВОЛОНТЕРСКОЕ ДВИЖЕНИЕ В КИСЛОВОДСКОМ МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ

Ю.П. Байрамукова,
ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»

Волонтер – это человек,
несущий веру в доброе,
надежду на будущее
и любовь к окружающим!

Современная молодежь по мере своего взросления стремится к контакту с ровесниками. Объединяясь в различные группы, компании, команды, молодые люди делятся своими знаниями, практическим опытом, своими возможностями для достижения

конкретной цели в учебной, трудовой, досуговой, общественно полезной деятельности. Одним из многочисленных направлений общественной деятельности является волонтерство. Волонтером быть престижно во всем мире, это социально одобряемая деятельность. В современном обществе это направление приобрело статус неотъемлемого, и как никогда, актуального социально- культурного феномена, характеризующего любое высокоразвитое цивилизованное общество. Волонтёры и волонтёрские организации оказали существенный вклад в решение многих социальных задач.

Быть волонтёром - почётно, интересно, данный вид деятельности делает жизнь более яркой, а человека - перспективным гражданином, легко находящим общий язык с людьми, полноценным членом общества с активной гражданской позицией, а значит, с большим будущим.

В Кисловодском медицинском колледже, в воспитательной работе волонтерская деятельность занимает одно из важных мест в развитии и становлении личности студента.

Участие обучающихся в работе молодежного движения – это в первую очередь проверка своих сил, возможностей, способности понимать другого, быть понятым самому. Вот почему в период взросления, важно приобщать молодежь к социально–значимой деятельности, важна школа нравственно–гуманных отношений, играющих решающую роль в формировании личности.

Это гарантия того, что студенты станут открытыми, честными, милосердными людьми.

В ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж» сформирован и действует волонтерский отряд «Оберегающие жизнь», его деятельность включает в себя различные мероприятия, акции, требующие активности и собственной инициативы, дающие возможность почувствовать себя в новой роли, ощутить свою необходимость и социальную значимость. Мероприятия проводятся по таким направлениям, как патриотическое, экологическое, пропаганда ЗОЖ, профилактика вредных привычек, спортивное, культурно-массовое, правовое, профориентационное и т.д. Ежегодно волонтеры участвуют в мероприятиях, посвященных Дню солидарности в борьбе с терроризмом, проведении Дней открытых дверей, участвуют в Слете волонтеров, помогают музею-усадьбе им. Н.А.Ярошенко, участвуют в экологических акциях и субботниках. Регулярно ребята посещают ветеранов-медиков, проводят с ними встречи, поздравляют с праздниками, курируют детский дом. Проводят мероприятия по пропаганде ЗОЖ и профилактике вредных привычек («Мы-здоровое поколение!», «Мы - за здоровый образ жизни!», Всемирный день борьбы со СПИДом, акция «Меняем сигарету на конфету, квесты). Участвуют в соревнованиях и забегах, посвященных ЗОЖ, проводят профориентационную работу в школах города, помогают в проведении городских, краевых и всероссийских мероприятий.

Но на этом волонтеры-медики не собираются останавливаться. У ребят много идей. Впереди много дел.

Накопленный опыт работы дает основание утверждать, что организация волонтерского движения - это один из путей приобщения студентов к общечеловеческим ценностям: гуманизма, человеколюбия, сострадания, милосердия, патриотизма.

Литература

1.Волонтерская служба негосударственной организации социальной сферы. К.: Сфера, 2002.- 94с.

2. Беляев А.В. Социально - педагогические основы формирования гражданственности учащейся молодежи: Автореф. Дисс. Докт. Пед.наук. Екатеринбург, 2007. – 53 с.

4. Огурцова А.В. Специфика лидерства в волонтёрской сфере // Психология, социология и педагогика. 2014. № 5 [Электронный ресурс]. URL: http://psychology.snauka.ru/2014/05/3078 (дата обращения: 28.05.2017).

5. Атеев Г. Мотивация деятельности волонтеров / Г. Атеев. – Магнитогорск, 2006. – 180 с.

ПРИОРИТЕТНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ В ВОСПИТАНИИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА

Т.А. Батищева,
ГБПОУ СК "Кисловодский медицинский колледж"

Одной из перспективных направлений воспитания в средних учебных заведениях медицинского направления является формирование у студента профессионально-личностных качеств.

Воспитание таких качеств как терпение и такт, сострадание и сопереживание, формирование доброжелательного, спокойного, общительного, но в то же время требовательного и принципиального характера возможно когда весь учебный процесс сопровождается эмоционально-положительной обстановкой.

1.Примером для формирования такого характера, в первую очередь, должен стать дружный, сплоченный коллектив преподавателей, где царит обстановка взаимопонимания, ответственности и уважения. Тогда и выпускники колледжа легко создадут такую атмосферу на рабочем месте.

2.Во вторых, на кураторских часах могут обсуждаться такие темы как:

“ Профессия милосердия и добра”

“Моя профессия – медицинская сестра”

“Мое призвание – медицина”

“Мои родители – медики”

“Ангелы в белых халатах”

На таких кураторских часах особую роль нужно уделять характеру людей, выбравших профессию медика. Доброта, преданность профессии, самоотдача. Одним словом призвание, т. е. “зов сердца”.

Великий русский ученый Н.И. Пирогов сказал: “Тот, кто избрал судьбу медика, должен дать присягу на верную службу народу.”

На таких кураторских часах надо говорить о том, что медицинский работник лечит словом, поэтому особую роль надо уделять тому что и как ты говоришь. (интонация, голос, улыбка, взгляд – все имеет значение, все должно излучать доброту и участие)

Знаменитый русский врач XIX века М.Я. Мудров писал: “Зная взаимные влияния друг на друга действия души и тела, долгом почитаю заметить, что есть и душевные лекарства, которые врачуют тело. Они почерпаются из науки мудрости, чаще из психологии. Сим искусством печального утешишь, сердитого умягчишь, нетерпеливого успокоишь, робкого сделаешь смелым, скрытого откровенным, отчаянного благонадежным. Сим искусством сообщается та твердость духа, которая побеждает телесные боли, тоску, метания.”

3.Походы в историко-краеведческий музей “Крепость” на выставку “Светлы Ваши души и белы одежды” или просмотр художественных фильмов в кинотеатре “ Союз” с участием медицинских работников помогают студентам, особенно первокурсникам почувствовать “дух” медицины. Увидеть медицину глазами других людей, вдохновиться яркими примерами огромной любви к своей профессии Б.В. Петровского, Л.М. Корниенко, Р. Я. Мушкетовой и многих других.

4.Большое внимание студентов надо направить на самовоспитание своих личностно-профессиональных качеств.

1. Терпение в обучении.
2. Дисциплина и пунктуальность.
3. Честность.
4. Выработка приятных эмоций в общении с окружающими. Стиль и культура речи и поведения.
5. Сопереживание и помощь людям.
6. Активная жизненная позиция (соблюдение ЗОЖ)

7. Позитивные мысли, направленные на непрерывное медицинское образование и совершенствование своих профессионально-личностных качеств каждый день, каждую минуту.

Для саморазвития и самовоспитания студентов можно рекомендовать активно участвовать в жизни колледжа: конкурсах, конференциях, волонтерском движении, профориентационной деятельности, спортивных мероприятиях. Чаще посещать библиотеку колледжа, читать научные журналы по медицине и психологии, просматривать газеты. Серьезный, образованный, тактичный человек-медик, постоянно работающий над собой и понимающий, что каждый шаг вперед в нужном направлении дается совместным трудом коллектива колледжа и его собственным.

Литература

1. И.М. Тылевич “ Руководство по медицинской психологии”
2. “Кисловодская газета” август, 2015г.
3. Интернет ресурс

ПРИОРИТЕТНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ФИЗИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ

В.И. Белоусова,
ГБПОУ СК "Кисловодский медицинский колледж"

Закон Российской Федерации "Об образовании" определяет широкие возможности для осмысления ценностей физической культуры и спорта студентов, чтобы в новом ракурсе представить её оздоровительные, воспитательные и образовательные функции. Данный закон определяет содержание физической культуры студентов как самостоятельную область деятельности в социокультурном пространстве, выделяя при этом её образовательные приоритеты. [1]

Физическую культуру можно назвать тем общественным явлением, которое взаимосвязано с экономикой, культурой, общественно-политическим строем, состоянием здравоохранения, воспитанием людей. Занятия физической культурой имеют огромное воспитательное значение - способствуют укреплению дисциплины, повышению чувства ответственности, развитию настойчивости в достижении поставленной цели. Это в одинаковой степени касается всех занимающихся, независимо от их возраста, социального положения и профессии.

Физическая культура студентов представляет собой неразрывную составную часть общего гуманитарного образования. Она выступает качественной и результативной мерой комплексного воздействия различных форм, средств и методов на личность будущего специалиста в процессе формирования его профессиональной компетенции. [2]

В современных, жестких социально-экономических условиях подготовка молодежи к жизни – это, прежде всего, формирование самостоятельности, целеустремленности, уверенности в своих силах.

Одной из важнейших задач в преподавании учебной дисциплины "Физическая культура" в Кисловодском медицинском колледже является внедрение в студенческую среду ценностей физического воспитания, которое рассматривается как базовый фактор физкультурного образования, способствующий общему и профессиональному развитию личности. На наш взгляд, приоритетным направлением учебной программы Кисловодского медицинского колледжа по дисциплине "Физическая культура" является воспитание физически здоровой личности студента, а также чувства патриотизма за свой колледж, за свой город, за свою Родину. Примером могут быть многочисленные проводимые спортивные мероприятия: городские и краевые спартакиады и фестивали, соревнования по различным видам спорта среди студентов колледжа, спортивные праздники, туристические походы и др.

Постоянно возрастающий объем информации, усложнение учебных программ, делают учебный труд студенческой молодежи все более интенсивным и напряженным.

Соответственно, многофункциональный характер физической культуры ставит ее в число первостепенных областей общественно полезной деятельности, в которых формируются и проявляются социальная активность и творчество учащейся молодежи.

Возросшие требования к физическому воспитанию студенческой молодежи диктуют преподавателям колледжа необходимость поиска новых путей и организационно-методических решений, для обеспечения повышения качества двигательной деятельности обучающихся.

В свою очередь, коллектив колледжа, имея за плечами восьмидесятипятилетний педагогический стаж, достиг такого уровня, который необходим для достижения основных целей обучения и воспитания будущего поколения.

Литература

1. Научно-методический журнал "Физическое воспитание и спортивная тренировка", № 3, 2015г.

2. Научно-методический журнал РАО РГУ ФКСМиТ "Физическая культура: воспитание, образование, тренировка", №8, 2016г.

РОЛЬ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ В БОРЬБЕ СО СТРЕССОВЫМИ СОСТОЯНИЯМИ СТУДЕНТОВ

А. Рыжкова, В.И. Белоусова,
ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»

В современном мире студенческая молодежь в относительно непростых условиях. Нам, сегодняшним студентам - медикам предстоит реализовывать различные задачи развития страны. Современный образ жизни в условиях острой конкуренции на рынках труда предъявляет высокие требования к уровню нашего здоровья, где определенно наблюдается взаимосвязь состояния здоровья и успешности обучения.

Психологи и медики отмечают, что в студенческом возрасте наблюдается увеличение стрессовых состояний. Обучение в колледже предъявляет абсолютно другие, более высокие требования к студентам, по сравнению со школьными. Динамика учебного процесса с его особенностью распределения нагрузок и их увеличением во время экзаменационной сессии является определенным испытанием для студентов. Можно отметить, что студенты, сталкиваясь с новыми методами обучения, которые значительно отличаются от школьных и требуют большей самостоятельности в овладении учебным материалом, не всегда могут справится с такой нагрузкой. При этом у них возникает необходимость планировать свое учебное и свободное время, самостоятельно рассчитывать бюджет и т.п. [1]

Особенно в затруднительной ситуации оказываются студенты-первокурсники, которые сразу после выпускных и вступительных экзаменов должны включиться в напряженную работу, требующую от них применения всех сил и способностей. Неспособность студентов к преодолению трудностей новой системы обучения, часто сопровождаются раздражительностью, нервным напряжением, снижением волевой активности, беспокойством. Все это в совокупности приводит к состоянию стресса, который зачастую называют спутником студенческой жизни.

Стресс, испытываемый студентами, может сказываться на обучении, усвоении знаний, что препятствует их успеваемости. Проблемы с успеваемостью в свою очередь могут создать дискомфорт, в результате чего общий стресс усиливается, что приводит к повышению уровня заболеваемости в данной возрастной категории.

От самого студента зависит, каким будет его образ жизни - здоровым и активным или же наоборот. Студенты иногда используют "методы" борьбы со стрессом - курение, алкоголь, «заедание переживаний», плюс недостаток двигательной активности, которые только усугубляют ситуацию. [2]

Многочисленными исследованиями доказано, что ведущими направлениями повышения стрессоустойчивости считаются: положительный психологический настрой на здоровый образ жизни; рациональное соотношение труда и отдыха; сбалансированное питание; эффективный отдых и самый доступный способ повышения адаптационных возможностей - оптимальный режим двигательной активности, который должен стоять на первом месте у студента. Систематическое привлечение мышечной системы в двигательную активность оказывает огромное влияние на весь организм, повышает продуктивность умственного труда и благотворно влияет на психическую и эмоциональную деятельность человека, стимулирует интеллектуальную деятельность студента.[3] Соответственно, каждому студенту нужно целенаправленно использовать доступные формы физической культуры (утренняя гимнастика, прогулки, бег, занятия ФК, дополнительные занятия в секциях, спортивные соревнования, физкультурные праздники и др., что в достаточной степени представлено в колледже).

Таким образом, разработка и реализация форм и методов физического воспитания, направленных на приоритет здорового образа жизни, является важным шагом в решении основной проблемы физического воспитания: сохранения, укрепления и совершенствования функционального аспекта здоровья, а также борьбы со стрессовыми состояниями студентов. Поэтому физическая культура и спорт в структуре образовательной и профессиональной подготовки будущих медиков выступает не только в роли учебной гуманитарной дисциплины, но и как эффективное средство направленного развития личности, способной противостоять стрессам.

Литература

1. XI Межрегиональная научно-практическая конференция «ЗОЖ – веление времени» 2016 г. Йошкар-Ола

2.Давиденко Д.Н., Щедрин Ю.Н., Щеголев В.А. Здоровье и образ жизни студентов / Под. общ. ред. проф. Д.Н. Давиденко: Учеб. пособие. – СПб: СПбГУИТМО, 2015.

3.Фаустов А.С., Щербатых Ю.В. Коррекция уровня экзаменационного стресса у студентов как фактор улучшения их здоровья // Здравоохранение РФ. 2011, №4.

ПРЕОДОЛЕНИЕ ПРОБЛЕМ АДАПТАЦИИ ПЕРВОКУРСНИКОВ КАК ВОЗМОЖНОСТЬ УСПЕШНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ САМОРЕАЛИЗАЦИИ

Е.А. Вострикова,
ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»

С началом обучения в колледже у студентов возникают проблемы профессионально-личностного самоопределения. Для успешной адаптации от условий обучения в школе к иной атмосфере специального обучения, важен комплексный психологический подход с опорой на личностный потенциал студентов. Бывшие школьники только на пути к самоопределению. Некоторые осознанно выбрали специальность, по которой хотели бы получить образование и трудиться в будущем. Но есть и такие, у которых жизненные планы не определены. От того, как произойдет приобщение студента к новым требованиям образовательного процесса, насколько будут преодолены трудности с приобретением профессиональных навыков, зависит, умение личности найти способы самореализации в рамках профессии, и вне ее. Личностный и профессиональный рост, жизненные планы в дальнейшем будут строиться на базе этих умений. С каждым годом в колледж приходят студенты с более ухудшенным здоровьем, неумением учиться, неуравновешенной психикой, со слабыми школьными знаниями. В то же время государственные стандарты устанавливают все более высокие требования к формированию профессиональной компетентности медицинского работника. Вхождение молодых людей в профессиональную систему обучения, приобретение ими нового социального статуса студента требует от них выработки способов поведения, позволяющих им в наибольшей степени соответствовать своему новому

статусу. Такой процесс приспособления может проходить достаточно длительное время и может вызвать у студента перенапряжение, как на психологическом, так и на физиологическом уровнях. В качестве основных причин, затрудняющих обучение студентов в медицинском колледже, педагоги отмечают следующие: на 1-м месте – большие пробелы в знаниях, на 2-м – низкие познавательные интересы, на 3-м – повышенная эмоциональная возбудимость, тревожность, далее – низкая организованность и дисциплина.

Главная задача преподавателя, особенно в адаптационный период, раскрыть перед студентами широкое поле выбора, которое часто не открывается перед людьми юношеского возраста из-за их ограниченного жизненного опыта и недостатка знаний. Следует избегать слишком однозначных и директивных способов выражения собственного мнения, оставляя за студентом право на самостоятельное принятие решения. В противном случае студент снимет с себя ответственность и переложит ее на преподавателя или классного руководителя. Большинство студентов не имеют четкого представления о будущей профессии. Они не достаточно знают о профиле своей деятельности по избранной специальности, что приводит к невысокой успеваемости, слабой активности. Это должно учитываться при планировании работы, при подборе тематики воспитательных часов. В дальнейшем профессиональную адаптацию будут продолжать преподаватели специальных дисциплин. К главным трудностям в процессе адаптации первокурсников относятся следующие причины: большая учебная нагрузка и объем самостоятельной работы; высокая нервная и морально-психологическая нагрузка, связанная с трудностями общения и привыкания к коллективу; высокие требования и строгая дисциплина. Первокурсники, а особенно девятиклассники, не могут организовать свой труд, отдых и быт, не умеют конспектировать и работать на практических занятиях. У студентов в первые месяцы обучения отмечается ухудшение здоровья и общего самочувствия. Это обусловлено плохим и не своевременным питанием, проведением долгого времени в сидячем положении, недолгим пребывании на свежем воздухе, психологическим дискомфортом в группе, недосыпанием. Часто студенты отмечают психологический дискомфорт, тревожность, связанные со строгостью преподавателей, страхом не справиться с учебой, удаленностью от семьи. Отсутствие продуктивного стиля мышления в школьный период приводит к тому, что первокурсники не способны принимать оптимальное решение в нестандартных ситуациях. Стремление преподавателя узнать особенности характера студентов, использование педагогических инноваций дает возможность построить более доверительные отношения. Помогает адаптации и внеучебная деятельность студентов, направленная на развитие организаторских и творческих способностей будущих медиков. Примером может служить колледжное мероприятие «Посвящение в студенты», где обучающиеся с интересом готовятся к нему, знакомятся с группой, традициями колледжа. Исходя из выше сказанного, педагогу необходимо:

- выработать у себя отзывчивость, внимательность, доброту, понимание;
- на первых занятиях ознакомить с системой обучения в колледже и требованиями к знаниям;
- научить обучающихся правильно работать с методическими пособиями, литературой;
- учитывать индивидуальный подход к каждому, его психологические и возрастные особенности.

Внимательное отношение к студенту дает возможность не только развивать в нем уверенность в себе, речь, мышление, коммуникабельность, ответственность, стремление к самообразованию, но и создает условия для его дальнейшей самореализации.

К ВОПРОСУ О НЕКОТОРЫХ АСПЕКТАХ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ В КОЛЛЕДЖЕ

Л.С. Гакинульян,
ГБПОУ СК "Кисловодский медицинский колледж"

При реализации ФГОС мы стремимся к построению целостного воспитательного процесса в единстве урочной и внеурочной деятельности студентов, внедряем новые подходы, инновационные методики и технологии

Вся наша воспитательная деятельность, направлена на развитие личности будущего медицинского работника, создание условий для его самоопределения и социализации на основе социокультурных, духовно-нравственных ценностей принятых в обществе, правил и норм поведения в интересах человека, семьи, общества и государства.

Поэтому, сегодня роль куратора несколько изменяется - он не заставляет, а направляет и вдохновляет студентов, является примером и многим может показаться, что его роль очень мала, точнее малозаметна. Ведь многие молодые люди склонны думать, что они умнее взрослых, что старшие не понимают очевидных вещей, сдерживают их "гениальные идеи". И, только гораздо позже понимают, какую роль в их судьбе сыграли учителя.

Наша основная задача, как кураторов, поставить правильные цели и задачи, направить или подтолкнуть ребят к их достижению, создать такие условия, чтобы студенты "сами" поняли, получили, усвоили нужную информацию, овладели ключевыми компетенциями, смогли реализовать себя, свой потенциал, нашли свое место в жизни.

"Знал бы, где упадешь - соломки бы постелил" гласит народная мудрость. Можем ли мы "вооружить" наших студентов такой "соломой"? и сможем ли научить их не избегать ошибок, не бояться их, а просто минимизировать последствия? А главное преодолевать препятствия? Да, "на ошибках учатся", но ведь некоторые ошибки подчас очень дорого стоят.

Как же сформировать, развить те личностные и профессиональные качества, которые нужны для успешного продвижения в жизни, для решения проблем, как научить преодолевать сложности, а не бежать от них?

ОРГАНИЗАЦИЯ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ

И.А. Глушкова,
ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»

В настоящее время самой активной частью современного общества является обучающаяся молодежь.

И для того, чтобы сегодняшние студенты смогли реализовать себя, свои интересы, применить свои знания на практике и стать полноценными членами общества в будущем, необходимо повысить качество воспитания. Поэтому важно дать студенту настолько широкие возможности для саморазвития, чтобы они в дальнейшем помогли ему в успешной самореализации. Задача преподавателя помочь раскрыть свой внутренний потенциал каждому студенту. Для этого необходимо подготовить будущих специалистов к их профессиональной деятельности, воспитать у них уверенно-положительное представление о самих себе, о своих возможностях, которые помогут им реализоваться в личных и общественных отношениях, подготовиться к жизни в демократическом обществе.

Педагог многофункционален, но по-прежнему главной из всех остается функция воспитания, и поэтому взаимодействие куратора и студентов является одним из ключевых моментов построении воспитательных отношений. Ведь от этого, во многом, зависит успешность действий преподавательского состава, влияющих на развитие личности молодых людей.

В группе может действовать система внутреннего мониторинга по различным направлениям:

- взаимодействие с родителями студентов;

- уровень обученности;

- социально-психологический климат в коллективе – т.к. зачастую именно комфортные для сосуществования в группе, условия, положительно влияют на успешность совместной деятельности. И если мы хотим воспитать здоровую личность, то должны создать соответствующие условия для активной жизнедеятельности наших студентов.

Для реализации этих задач в колледже разрабатывается план воспитательной работы и отдельные планы для каждой группы, которые утверждаются на методических заседаниях. Благодаря этому плану мы можем охватить все воспитательные направления: патриотическое, правовое, нравственное, художественно-эстетическое, трудовое, физическое. Реализация же осуществляется через различные конкурсы, мероприятия городские и проводящиеся в колледже.

И здесь могут помочь тематические кураторские часы, занятия в кружках и секциях, привлечение студентов в различные молодежные организации. Например, в нашем колледже действуют секции волейбола, баскетбола, мини-футбола, кружок технического творчества, клубы «Диалог» и «Радуга искусств». Действует студенческая профсоюзная организация.

На тематических кураторских часах рассматриваются темы, которые могли бы побудить студентов вести здоровый образ жизни, заниматься спортом, физической культурой. Тематика кураторских часов должна способствовать возникновению у обучающихся стремления к получению образования, интеллектуальному и культурному развитию личности.

Еще одним способом динамичного развития коллектива является *студенческое самоуправление,* которое обеспечивает развитие самостоятельности учеников в принятии и реализации решений для достижения общественно значимых целей.

Студенческое самоуправление — это форма общественной деятельности социально активной студенческой молодежи высшего учебного заведения, либо его отдельных подразделений, направленная на реализацию научных, творческих, досуговых, образовательных, социальных и иных потребностей и инициатив. [2].

В результате включения студентов в организационно-управленческую деятельность в коллективе идёт формирование личности ученика в системе студенческого самоуправления. Самоуправление предусматривает не только выбор и самостоятельное принятие коллективом тех или иных решений, но и их обязательное выполнение его членами. Кроме того, каждый член коллектива несет личную ответственность за выполнение решений[3].

И здесь хочется отметить важность следующих моментов студенческого самоуправления:

- во-первых, оно способствует формированию добросовестности к поручениям;

- во-вторых, вырабатываются навыки самоконтроля и требовательности к себе;

- в-третьих, формируется чувство ответственности за свои действия – студент сам выбирает свое будущее, определяет пути достижения поставленных целей.

Студенческое самоуправление призвано удовлетворить индивидуальные потребности обучающихся в участии решения проблем образовательного учреждения, в защите их гражданских и правовых интересов. Студенческое самоуправление способствует формированию ценностной позиции к себе, своей гражданской позиции, дает установки на самостоятельное решение проблемных ситуаций.

В настоящее время начало развиваться такое движение как волонтерство. Эта тема приобретает актуальность, так как огромное количество людей нуждается в помощи и поддержке. У многих людей помощь со стороны близких родственников не оказывается, и поэтому они нуждаются в посторонней помощи, которую им могут оказать волонтеры. Основными принципами волонтерской работы являются: желание помогать людям добровольно, желание делиться своим опытом, учиться самому, добросовестность, законность (деятельность волонтера не должна противоречить законодательству РФ).[4]

Волонтеры по собственному желанию делятся своим временем, энергией, навыками и знаниями для того, чтобы помочь другим людям или окружающей среде без какой – либо

материальной выгоды. Каждому хочется верить в то, что работа, которую он выполняет, является очень важной, даже если она очень простая. Опыт деятельности показывает благотворительную направленность работы. Волонтерская деятельность выполняет функцию нравственного воспитания, возрождение в молодежной среде фундаментальных ценностей, таких как, гражданственность, милосердие, справедливость, гуманность, отзывчивость и других важных ценностей.

Помимо студенческого самоуправления в нашем колледже действует молодежное объединение «Волонтер» (Байрамукова Юлия Павловна).

Это направление только начинает развиваться, но невозможно отрицать, что волонтерское движение выполняет функцию нравственного воспитания, возрождение в молодежной среде фундаментальных ценностей, таких как, гражданственность, милосердие, справедливость, гуманность, отзывчивость к чужой беде. Сегодня эта тема очень актуальна, так как огромное количество людей нуждается в помощи и поддержке. Волонтеры по собственному желанию помогают часто абсолютно незнакомым людям преодолевать трудные ситуации, делятся своим душевным теплом, «небезразличием», временем и знаниями для того, чтобы просто помочь. Потому что в наше время очень хочется верить, что работа, которую проводят волонтеры, является очень важной, даже если она самая несложная – навестить ветерана или привести в порядок участок какой-то улицы.

Наконец волонтеры трудятся не просто так – они приобретают ценный опыт, специальные навыки, заводят новые знакомства и наконец, удовлетворяют потребность в общении. Приходя в волонтерскую организацию, студент развивает в себе важные личностные качества, осознает свою полезность, нужность своих действий, результатом которых является благодарность. Все это формирует его моральные принципы, следуя которым он будет развивать свою духовную жизнь, потому что главная цель волонтерского движения – сделать мир лучше. Научить человека быть счастливым нельзя, но воспитать его так, чтобы он был счастливым, можно.[5]

Литература

1. http://минобрнауки.рф/новости/3405/файл/2222/13.05.23-воспитание.pdf
2. Мухортова Д. Д. Студенческое самоуправление // Молодой ученый. — 2016. — №2. — С. 819-821.
3. http://studbooks.net/
4. http://news_enc.academic.ru/4702/Волонтерское_движение_в_России
5. http://www.vospitaj.com/blog/10-zolotykh-pravil-vospitaniya-antona-makarenko/

ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЕ КАК ИННОВАЦИОННАЯ ТЕХНОЛОГИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА В КИСЛОВОДСКОМ МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ

К.Н. Гоженко, В.А. Шевченко,
ФГБ ПОУ «Кисловодский медицинский колледж» Минздрава России

Проблемы образования и здоровья нельзя рассматривать в отрыве от состояния здоровья населения и концепции по его охране, выработанной правительством Российской Федерации.

Современное образование, к сожалению, не улучшает здоровье детей, а стимулирует значительный рост большинства заболеваний, функциональных расстройств, дефектов физического развития, заболевания глаз и т.д. К тому же, теоретическое изучение основ гигиенического обучения и воспитания, формирование принципов здорового образа жизни не обеспечено ни организационно, ни материально.

Кисловодский медицинский колледж заинтересован в укреплении здоровья и психологического климата студентов и педагогического коллектива. Поэтому в учебном

заведении широко внедряются инновационные педагогические и медицинские технологии, одной из которых является здоровьесбережение.

В рабочие программы по физической культуре введены следующие оздоровительные методики:

- Методика оценки и коррекции телосложения;
- Методы контроля физического развития и состояния здоровья;
- Методика корригирующей гимнастики при нарушении осанки;
- Методика проведения закаливающих процедур;
- Методика рационального дыхания;
- Методика восстановления организма после занятий физическими упражнениями;
- Методика регулирования эмоциональных состояний.

Приобретенные колледжем современные тренажеры с системой функциональной диагностики во многом способствуют внедрению здоровьесберегающих технологий в учебный процесс, поскольку такие занятия активизируют студентов, а изучение студентами управления тренажерами и механизма их действия способствует творческому развитию мышления. Таким образом, достигается повышение эффективности занятий физической культурой, устранение свойственной ей монотонности, малоэмоциональности, снижающей двигательную активность.

Наряду с применяемыми здоровьесберегающими технологиями и модернизацией педагогического процесса, преподаватели колледжа работают над решением следующих задач:

- создание программного обеспечения комплексной оценки состояния здоровья студентов и педагогического коллектива;
- создание диагностического комплекса по определению функциональных отклонений в состоянии здоровья;
- оптимизация микроклимата на занятиях в учебных и педагогических коллективах;
- внедрение на занятиях новых методов с более высоким уровнем двигательной активности, проведение интегрированных уроков;
- организация активного отдыха на переменах с музыкальным сопровождением (музыкотерапия);
- введение в образовательный процесс факультативов по основам здоровья и пропаганде здорового образа жизни на базовом уровне подготовки средних медицинских работников;
- проведение научно-исследовательской работы по проблемам гигиенического обучения и воспитания, пропаганде здорового образа жизни.

Важным стимулом является демонстрация результативности воздействия физической культуры на соматическое и психологическое состояние студентов, снижение заболеваемости, что подтверждено ежегодным мониторингом здоровья студентов.

ЭМОЦИОНАЛЬНО - ПСИХИЧЕСКОЕ ВЫГОРАНИЕ СТУДЕНТОВ

С.С. Дамурова,
студентка ГБПОУ СК «Буденновский медицинский колледж» ,
А.А. Черкесова,
ГБПОУ СК «Буденновский медицинский колледж»

Эмоция есть отражение мозгом силы потребности и вероятности её удовлетворения в данный момент. Особенности человеческих эмоций определяются, прежде всего, спецификой главных потребностей человека.

Состояние эмоционального напряжения сопровождается существенными

изменениями функций ряда органов и систем. Эти изменения функций бывают столь интенсивными, что представляются подлинной «вегетативной бурей». При эмоциях изменяется субъективное состояние человека. В состоянии покоя мышление нередко бывает шаблонным, стереотипным. В моменты эмоционального подъёма приходит вдохновение, озаряют открытия, переживается радость творчества, а может быть и наоборот[4].

Чрезмерные по выраженности (положительные или отрицательные) эмоциональные реакции могут оказаться вредными, привести к возникновению ряда заболеваний. Эмоции зависят от индивидуальных особенностей человека и, в первую очередь, отиндивидуальных особенностей его мотивационной сферы, волевых качеств.

Практическая часть

Объект исследования : студенты ГБПОУ СК «Буденновский медицинский колледж»

Предмет исследования: эмоциональное и психическое состояние студентов: психическое выгорание.

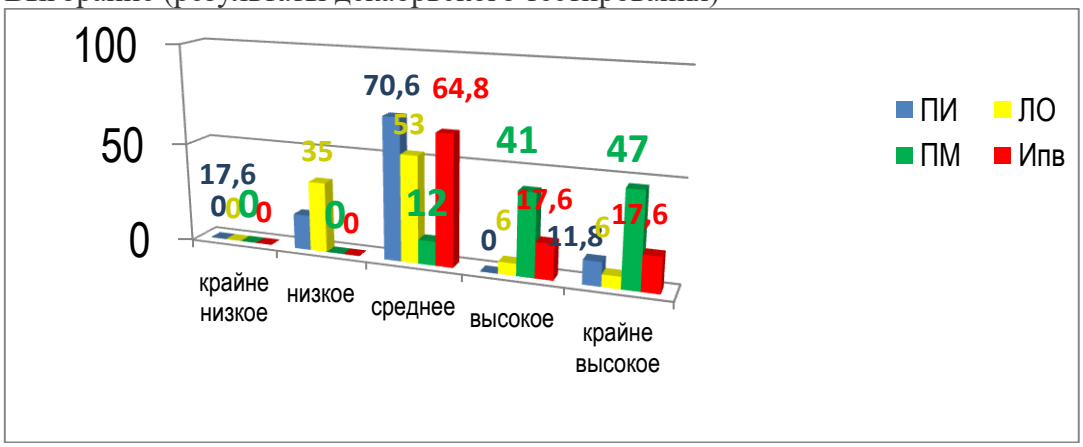
Цель: изучить эмоционально – личностные свойства студентов.

Задачи:

1. Изучить строение мозга
2. Определить взаимосвязь эмоций с особенностями человека
3. Провести исследование психического выгорания.

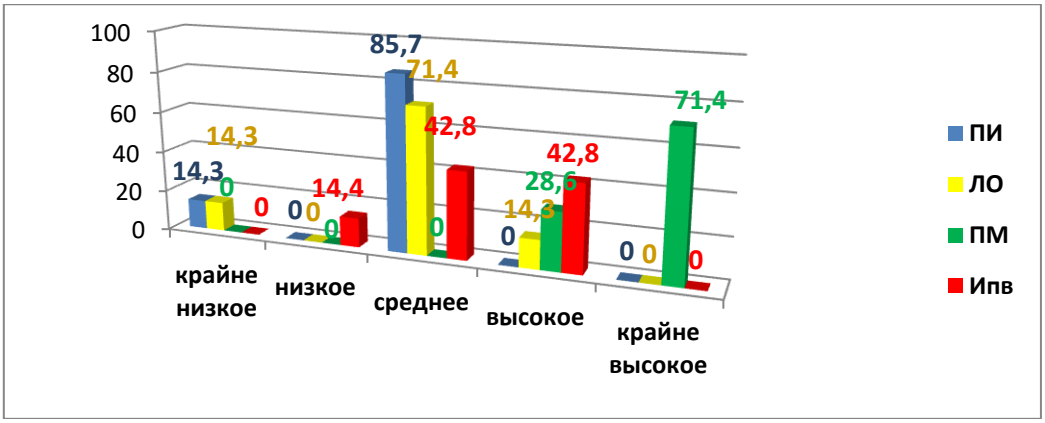
В исследовании принимали участие студенты первого курса (19 человек). Данная методика нацелена на интегральную диагностику психического «выгорания», включающую различные подструктуры личности: психоэмоционального истощения (ПИ), личностного отдаления (ЛО) и профессиональной мотивации (ПМ). Тестирование проводилось в декабре и в марте-апреле месяцах, в различные периоды адаптации студентов.

Выгорание (результаты декабрьского тестирования)



Из диаграммы видно, что показатели психоэмоционального истощения и личностного отдалениюу большинства испытуемых находятся в среднем значении. Показатели профессиональной мотивации – находятся на высоком и крайне высоком уровне. В результате большинство испытуемых имеют средние показатели индекса психического «выгорания», а показатели на высоких и крайне высоких уровнях - по 17,6%.

Выгорание (результаты мартовского тестирования)



Выводы:

Из приведенных диаграмм видно, что студенты в начальный период адаптации, несмотря на имеющуюся профессиональную мотивацию, приобретают эмоциональное, физическое утомление; у них проявляется личностное отдаление; уменьшаются контакты с окружающими, повышается тревожность, снижается работоспособность, появляются прогулы без уважительной причины.

Во втором семестре показатели сглаживаются, из уровней крайне высокого и высокого падают до среднего:

- увеличивается профессиональная мотивация (объясняется - повышением интереса к изучаемым дисциплинам);
- повышается самооценка;увеличиваются контакты с окружающими, снижается уровень раздражительности;
- уменьшаются признаки депрессии, увеличивается оптимистическое настроение.

Литература

1. Немов Р.С. Психология: Учеб.для студ. высш. пед. учеб. заведений: В 3 кн. – 3-е изд. – М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 1999. – Кн. 1. Общие основы психологии.
2. Психология: учебник для студ. сред.проф. учеб. заведений / И.В. Дубровина, Е.Е. Данилова, А.М. Прихожан ; под ред. И.В. Дубровиной. – 6-е изд., стер.- М.: Издательский центр «Академия», 2007.
3. Захарова Л.Н. Личностные особенности, стили поведения и типы, профессионально самоидентификации студентов педагогического вуза // Вопросы психологии, 1998. - № 2.
4. Мухина В. С., 2004. Возрастная психология: феноменология развития, детство, отрочество : Учебник для студ. вузов. – 9-е изд. стереотип. М. : Издательский центр «Академия».

ВОЛОНТЕРСКОЕ ДВИЖЕНИЕ КАК ПРИОРИТЕТНОЕ НАПРАВЛЕНИЕ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ В СИСТЕМЕ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

С.В. Затонская,
ГБПОУ СК «Пятигорский медицинский колледж»

Волонтерское движение является одним из приоритетных направлений воспитательной работы в системе среднего медицинского образования. В связи с этим волонтерское движение призвано решать ряд задач: стимулирование способности к созиданию, размышлению; помощь при снятии остроты проблемы, доступность в форме подачи информации и возможности работать с разной аудиторией; развитие коммуникативных и организаторских способностей; раскрытие лидерских качеств; возможность оценки конечных результатов своей деятельности.

Целью волонтерского движения является обеспечение повышения профессионального развития и активной жизненной позиции студентов в реальном трудовом процессе, формирование ценностей, присущих самоактуализирующейся личности, активное качественное преобразование студентами своего внутреннего мира.

Задачи, стоящие перед волонтерским движением, следующие: подготовка лидеров для работы в среде сверстников; создание в колледже условий, позволяющих студентам своими силами вести работу по волонтерским направлениям; организация досуга студентов как одного из звеньев развивающей и профилактической работы; организация и проведение семинаров, тренингов, бесед для привития навыков здорового образа жизни [1]; привлечение в деятельность волонтерского движения студентов «группы риска», студентов, оставшихся без попечения родителей и студентов с ограниченными возможностями здоровья; обеспечение поддержки волонтерского движения со стороны педагогического коллектива, родителей; развитие у студентов доверительного отношения и чувства эмпатии; формирование навыков конструктивного взаимодействия в группе, навыков решения проблем и изменений рискованного поведения; расширение способов построения отношений и возможности общения; развитие ответственности и самоорганизации, умение принимать решение, делать выбор и отвечать за последствия.

Воспитательные цели волонтерского движения являются следующими: облегчение социально-психологической адаптации и социализации студентов нового набора; формирование нового здорового поколения; привлечение внимания к решению проблем детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей; способствование положительным изменениям состояния окружающей среды; создание безопасного пространства для общения и обучения студентов с ограниченными возможностями здоровья.

Основными принципами для участия в волонтерском движении должны быть: добровольность, толерантность, безвозмездность, интернационализм, инициатива и оптимизм, патриотизм, взаимопомощь и поддержка, развитие и самореализация, партнерство и сотрудничество, правовое равенство.

Прогнозируемые результаты от волонтерского движения: создание системы профилактической работы в колледже; внедрение передовых форм и методов работы; создание условий для успешной социализации молодежи; формирование у студентов моральных и нравственных принципов; привлечение общественности к социальным проблемам общества; совершенствование информационной базы пропаганды колледжа; оценка эффективности волонтерского движения в системе воспитания колледжа; сохранение физического и духовного здоровья студентов; расширение методологической базы в системе воспитания[2]; активизация творческого потенциала педагогов и студентов.

Литература

1. Бодренкова Г., Караваешников С. Системное развитие молодежного добровольчества в контексте пропаганды здорового образа жизни. Методические рекомендации. – М., 2011. 88с.

2. Потапова Н.А. Волонтерство как феномен самореализации личности: Сб. науч. тр. / Н.А. Потапова. // Вестник МГОУ. № 3. 2007. – М.: Изд-во МГОУ. С. 95-140.

ВЗАИМООТНОШЕНИЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ И УЧАЩИХСЯ ЗАВЕДЕНИЙ СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Е.Т. Иванова,
ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»

Актуальность исследования. Проблематика взаимоотношений обучающийся - педагог приобрела актуальность в настоящее время из-за господствующей тенденции германизации межчеловеческих взаимоотношений, субъективного и индивидуалистического подхода к

процессу воспитания. Тема исследования рассматривает наиболее значимые стороны межличностных взаимодействий, которые возникают в процессе обучения.

Цель исследования: изучить проблемы формирования взаимодействия при общении педагогов и учащихся.

Задачи исследования: определить комплекс форм и методов целенаправленной деятельности педагога по формированию положительных взаимоотношений его с обучающимися, снижению напряженности и устранению конфликтов между ним и подростками, учитывающих возрастные особенности и развитие личности обучаемых, предусматривающих отход от традиционного авторитарного стиля управления учебно-образовательным процессом и стремление к установлению эмоциональных связей с обучающимися.

Из проведенного исследования следует, что одной из наиболее важных областей деятельности медицинского колледжа и центральным местом образовательных процессов является контакт преподавателей с учащимися.

Присутствие преподавателя в образовательном пространстве вездесуще, обусловливает фактические результаты процесса образования. Это является основанием теоретической и практической ценности исследований межсубъектного взаимодействия преподаватель-учащийся и учащийся-преподаватель в образовательном процессе.

В результате представленных в работе исследований, были получены данные о том, что отношения между преподавателями и учащимися являются отражением педагогических закономерностей, вытекающих из принятой педагогами концепции дидактико-воспитательного процесса, а также их особых личных качеств: способностей, интересов, убеждений, моральных достоинств, эмоциональной восприимчивости, создающих многообразную систему взаимных зависимостей.

В последний период образовательной деятельности появляется закономерность, согласно которой состояние гармонии во взаимоотношениях между главными субъектами процесса обучения – преподавателем - зависит от успехов или неудач учащихся. Поэтому, одной из основных потребностей, о которой студенты заявляют по отношению к преподавателям является понимание, доброжелательность и готовность предложить им помощь в преодолении трудностей.

Исследования доказали, что существует отчетливый «каталог» черт, связанных с этической стороной взаимных контактов, нарушение которого вызывает всегда различные напряженные ситуации между преподавателем и учащимися, а также понижение эффективности процесса обучения. Приведем основные категории: справедливость, правдивость, откровенность, порядочность, благородство.

В «эпоху» постоянно возрастающей образовательной роли медиальных и электронных носителей информации роль педагога в процессе развития личности молодежи неоспорима, поэтому в их контакте с учащимися содержится и сейчас основная личностнообразующая ценность современного колледжа.

Литература

1. Хусаенова А. А., Насретдинова Л. М., Богданов Р. Р., Газимов А. Х., Трусов С. В. Проблемные ситуации в контексте активизации обучения студентов в медицинском колледже. Актуальные вопросы современной педагогики: материалы VII Междунар. науч. конф. (г. Самара, август 2015 г.).—Самара.: ООО «Издательство АСГАРД», 2015. — С. 145-148.

2. Ёдгорова М. О. Современные требования к преподавателю профессионального колледжа // Молодой ученый. — 2012. — №1. Т.2. — С. 86-87.

ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ В МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ

О.Е. Кантемирова,
ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»

Воспитание является важнейшей и неотъемлемой частью образовательного процесса. Стратегические ориентиры воспитания сформулированы Президентом Российской Федерации В.В. Путиным: «Формирование гармоничной личности, воспитание гражданина России – зрелого, ответственного человека, в котором сочетается любовь к большой и малой родине, общенациональная и этническая идентичность, уважение к культуре, традициям людей, которые живут рядом».

Цель, задачи и принципы воспитания находят свою практическую реализацию в содержании основных направлений воспитательной работы колледжа:

- гражданско-патриотическое;
- правовое;
- духовно-нравственное;
- трудовое и профессиональное;
- художественно-эстетическое;
- спортивно-оздоровительное.

Задачи:

- развитие у студентов мировоззренческий интерес к познанию;
- совершенствование работы по патриотическому воспитанию;
- формирование у студентов ответственного и творческого отношения к учебе, общественной деятельности и производительному общественно – полезному труду;
- развитие потребности к самореализации творческого потенциала, заложенного в личности;
- формирование потребности в здоровом образе жизни, создание обстановки нетерпимости к правонарушениям, пьянству, курению и другим антиобщественным проявлениям;
- привлечение студентов к активному участию в различных мероприятиях общественной, спортивной и политической жизни колледжа, города, края.

Основными ориентирами воспитательной деятельности является наличие у студентов, как будущих специалистов следующих показателей:

- широкие и глубокие знания по предметам;
- владение деловыми качествами (целеустремленность, ориентация на успех, организованность);
- обладание такими личностными свойствами и качествами, как справедливость, порядочность, толерантность, добросовестность, принципиальность, требовательность, любовью к людям.

Главной целью воспитательной работы в ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж» является формирование социально ценных свойств личности, необходимых для жизни в обществе и будущей профессиональной деятельности.

Человек становится личностью путем активного взаимодействия с окружающим миром, у него формируются основные черты качества индивида, необходимые для жизнедеятельности в обществе.

Исходя из выше сказанного можно определить следующие задачи воспитания:

- Всестороннее развитие студентов с целью подготовки к самостоятельной жизни, труду, профессиональной деятельности.
- Повышение регулирующей роли интеллекта в поведении студентов в разных ситуациях и в процессе различных видов деятельности, в том числе и будущей медицинской.
- Формирование умения жить и работать в коллективе, что предполагает осуществление воспитательного воздействия в процессе конкретных видов деятельности.

- Воспитание у студента активности и самостоятельности, умения правильно оценивать окружающих и самих себя, формирование милосердия к окружающим людям, а особенно, к пациентам.

Воспитание студенческой молодежи является неотъемлемой частью процесса образования и, следовательно, согласно Закону РФ «Об образовании» профессиональной обязанностью каждого преподавателя и сотрудника колледжа. Ведущая роль в воспитании студентов принадлежит преподавательскому составу колледжа. Преподаватель в России всегда был воспитателем, но сегодня воспитание может и должно быть понято не как одновременная передача опыта и оценочных суждений от старшего поколения к младшему, но и как взаимодействие и сотрудничество преподавателей и студентов в сфере их совместной учебной и внеучебной деятельности.

Литература

1 .Андреев В. И. Диалектика воспитания и самовоспитания творческой личности. Основы педагогики творчества. Казань, 1988 - 200 с.

2. Беляев А.В. Воспитание гражданина в демократический России: Пособие для самостоятельной работы / Министерство образования РФ СГУ. Ставрополь: СГУ, 2000. - 25 с.

3. Бордовская Н.В., Реан А.А. Педагогика. СПб.: Питер - 2001. - 304 с.

4. Щуркова Н.Е. Воспитание: новый взгляд с позиции культуры. М., 1997.

5. Климов Е.А. Развивающийся человек в мире профессий. Обнинск, 1993.

ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ РУКОВОДСТВО ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ САМОВОСПИТАНИЕМ СТУДЕНТОВ ГБПОУ СК «КИСЛОВОДСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

А.И. Кипкеев,
ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»

Актуальность темы. Проблема психолого-педагогического руководства процессом профессионального самовоспитания студентов медицинского колледжа, его особенностей, функций, структуры педагогической деятельности является весьма актуальной для образовательной практики, так как качество профессиональной подготовки студента, уровень его воспитанности и социализации зависит, прежде всего, от качества профессиональной подготовки специалистов образовательной сферы. [2]

Целью настоящего исследования является выявление основных путей и методов психолого-педагогического руководства профессиональным самовоспитанием студентов ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж». Задачами исследования стали: провести исследование процесса самовоспитания на практике и выявить систему мероприятий по самовоспитанию, составляющих учебный процесс, организационные формы данных мероприятий; выявить направления, по которым осуществляется процесс профессионального самовоспитания будущих медиков; установить критерии проведенной работы.

Педагогическое руководство процессом профессионального самовоспитания будущих медиков осуществляется по нескольким направлениям:

- личный пример преподавателей в самоорганизации собственной деятельности и профессиональном самосовершенствовании;
- индивидуальная помощь студентам и поддержка их стремления к саморазвитию;
- ознакомление будущих медиков с опытом самостоятельной организации медицинской и профессиональной деятельности и др. Важную роль в педагогическом управлении процессом профессионального самовоспитания играет индивидуальная помощь студентам в организации работы над собой, позволяющая учитывать интересы, возможности, способности, ценностные ориентации личности, а также изучение опыта организации самовоспитательной деятельности известных педагогов прошлого.[1]

При проведении исследования на практике, психолого-педагогическое руководство процессом самовоспитания выглядело как особым образом сконструированная система «вплетенных» в учебный процесс и самостоятельную работу студентов мероприятий по самопознанию, самонаблюдению, самооценке, самодиагностике, саморегуляции, самокоррекции, самовоспитанию и самообразованию концентрически, от низших курсов к высшим, осуществляемых в ходе преподавания ряда учебных дисциплин, таких как: психология, терапия, курортология, акушерство, психиатрия (например, таких, как «Психология творческой одаренности», «Психология семьи», «Арт-терапия», «Особенности психологической помощи пострадавшим в катастрофах», «Этика и деонтология медсестры при реабилитации в условиях санаторно-курортного учреждения» и др.)

Организационными формами, в которые облекались указанные мероприятия, наиболее часто выступали ролевые игры и их анализ, моделирование практических профессионально или личностно значимых ситуаций и их анализ, мини-тренинг, дискуссия, упражнение в конкретном виде или способе деятельности (дифференцированно нацеленные либо на результат, либо на процесс), визуализация, диагностическая деятельность (анкетирование, тестирование и др.).

По результатам проведенной работы стало возможным констатировать, что стопроцентного охвата студентов деятельностью по профессиональному саморазвитию достичь не удалось. Главным критерием успешности проведенной работы явился фактор собственной активности студентов. Исходя из него, стало возможным сформировать три условных уровня активности участия студентов в процессе профессионального саморазвития.

Литература

1. Бырдина О.Г. Формирование ценностного отношения педагога к профессии в условиях его профессиональной социализации // Молодой ученый. – 2014. - № 4(63). - С. 927 – 929.

2. Юдина Е.И. Психолого-педагогические основы организации руководства процессом профессионального саморазвития студентов. //Вестник Российского нового университета. – 2014. - № 9. – С.77-81

ПРОБЛЕМЫ ЭКСТРЕМИЗМА СРЕДИ МОЛОДЕЖИ В МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ

М.В. Кобзева,
ГБПОУ СК «Ставропольский базовый медицинский колледж»

На сегодняшний день специалист среднего медицинского образования рассматривается, как важнейший компонент современного высокотехнологичного производства и формируется всей системой образования. Важная роль принадлежит среднепрофессиональному образованию, которое задает основные параметры и ориентиры профессионализму и социокультурной компетентности.

В современных условиях среднее профессиональное образование становится центром инновационной экономики. Оно является системой непрерывной подготовки нацеленных на высокие технологии профессиональных специалистов.

Однако образование — это не только задачи обучения и воспитания. Сегодня оно становится сферой борьбы и площадкой разрешения сложных противоречий и ранее несвойственных ей проблем. Поэтому, неожиданно остро появилась проблема молодежного экстремизма, которая требует пристального внимания к себе со стороны образовательной практики.

Актуальность данной темы обусловлена не только остротой проявлений экстремизма, но и влиянием на развитие современного общества. Для молодежи важно самоутвердиться, почувствовать себя “спасителем человечества”. Именно этого старается добиться

экстремистская деятельность, которая дает обманчивую значимость молодому поколению. Сложное положение молодежи в современном обществе, бескомпромиссность, свойственная этой возрастной категории делает экстремизм молодежным явлением.

Актуальным становится изучение уровня экстремистского сознания и поведения в среде обучающихся образовательных учреждений. Поэтому целью нашего исследования стало определение уровня экстремистского сознания и поведения в студенческой среде колледжа. Исследование было проведено на базе отделения Лабораторная диагностика ГБПОУ СК «Ставропольского базового медицинского колледжа» в период с апреля по май 2017 г. Респондентами выступали студенты 1-3 курсов в возрасте от 17 до 20 лет в количестве 70 человек. Исследование проводилось методом анкетирования.

В целом полученные результаты подтверждают, что студенты отделения Лабораторной диагностики в сфере межнациональных отношений в определенной мере толерантны и сдержанно позитивно относятся к взаимодействию с представителями различных национальностей в разных сферах общественной жизни. Тем не менее, низкая информированность и компетентность студентов в вопросах экстремизма и национализма говорят о недостаточном внимании к проблеме работы с молодежью в направлении профилактики экстремизма и формирования толерантного сознания.

Поэтому будущее медицинского специалиста во многом зависит от уровня сформированности гражданской позиции, научного мировоззрения и потребностей в духовно-нравственном совершенствовании.

На сегодняшний день отсутствие массовых проявлений экстремистского характера в студенческой среде отделения Лабораторной диагностики – свидетельствует об успешности предпринимаемой профилактической работы.

Литература

1. Бабинцев В.П., Заливанский Б.В., Самохвалова Е.В. Этнический экстремизм в молодёжной среде: диагностика и перспективы преодоления. // Мир России №1. – 2011. С. 74 – 87.
2. Беликов, С. Антифа. Молодежный экстремизм в России. М., 2012.
3. Обухова Л.Ф. Возрастная психология: учебник для вузов.- М.: Высшее образование; МГППУ, 2007. – 460 с.

ВОЛОНТЕР - ЭТО ПРИЗВАНИЕ

Р. Козырев,
студент ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»,
Н.А. Галстян,
ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»

Добровольческое движение в России, особенно среди молодежи – современный тренд. Всё чаще к нам приходит осознание, как важно помогать другим людям, делясь с ними своим теплом и заботой. Для многих волонтёрство стало уже образом жизни, где каждая минута наполнена стремлением сделать мир добрее.

Каждое поколение имеет право решать свою судьбу. Как и предшествующие нам поколения, современная молодежь должна двигать нашу страну на более высокий уровень развития, должны воспитывать и приумножать патриотический дух на своем примере, на примере волонтеров, проделывающих колоссальную работу. Звание «волонтер» — это шанс для реализации собственных идей, большая ответственность не только перед людьми, но и перед самим собой. Быть волонтером, значит быть не только самым творческим и активным, но и совестливым, достойным человеком, бойцом по характеру, знающим в совершенстве все тонкости данной деятельности. Среди волонтеров нет худших. Все добровольцы, работающие сердцем – настоящие герои, люди с искренней и открытой душой. Волонтер-это настоящий лидер, имеющий ярко выраженные качества: инициативность,

ответственность, ораторское мастерство, самобытность и нестандартный оригинальный подход к любому, даже самому скучному делу.

Волонтёр – это не работа, не хобби, не увлечение – это призвание. Это человек, который не остаётся равнодушным к окружающим, к их социальным проблемам. Он готов их решать насколько ему это под силу.

Все люди хоть раз, но были добровольцами, потому что каждый человек помогал. Волонтер - это справедливый человек, он никогда не пройдет мимо чужого горя и не побоится трудностей.

Если все будут нести радость и позитив, будут любить и уважать друг друга, то общими усилиями можно сделать мир лучше и добрее, а ведь это и есть миссия каждого человека, живущего на земле. Бескорыстная помощь друг другу приводит к коренным изменениям в сердцах людей, в человеческих отношениях. Делая добрые дела, молодежь обучается различным трудовым навыкам, получает знания и профессиональный опыт.

ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж» на протяжении ряд лет имеет отряд волонтеров, который состоит из будущих медицинских работников. Медицина очень близка по всем качествам и критериям к волонтерской работе. Средний медицинский персонал - представитель одной из самых значимых профессий, который стоит на страже самой большой ценности - человеческой жизни. Очень многое в медицинской профессии зависит именно от медицинских сестер, фельдшеров, акушерок, именно они, первыми приходят на помощь по зову сердца, не боясь трудностей и не проходя мимо чужого горя. Первое и самое главное качество медицинского работника - доброта... Нужно уметь жертвовать собой ради другого. Сопереживать пациенту, хотя это сопереживание не должно переходить в панику. В самых трудных ситуациях, нужно уметь сохранять профессиональный и трезвый подход. Иногда человеку необходима поддержка, а иногда достаточно просто взять за руку, приободрить. Душевные качества волонтера и медицинского работника равноценны. Медицинский работник – он волонтер по призванию!

ПРОБЛЕМЫ РАЗВИТИЯ ВОЛОНТЕРСКОГО ДВИЖЕНИЯ

Н.Д. *Маденко,*
ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»

Проблемы, ограничивающие развитие волонтерского движения среди молодежи, можно объединить в следующие группы:

Государственные. Нехватка государственных программ (на федеральном и региональном уровне), стимулирующих участие молодежи в социально значимой добровольческой деятельности. Эффективное развитие волонтерства невозможно без государственных программ поддержки структур, занимающихся подготовкой и обучением волонтеров, проведение форумов, слетов, мастер-классов и т.п. Среди причин, препятствующих развитию добровольчества, ведущую роль играет и низкий уровень взаимодействия с органами государственной власти и местного самоуправления.

Социально-психологические. Социальная апатия, низкая социальная активность, и отсутствие интереса к социально-политической и общественной жизни страны негативным образом оказывают влияние на интерес и участие молодежи в социально-значимой добровольческой деятельности.

По мнению экспертов, основной проблемой развития волонтерского движения является снижение интереса и мотивации молодежи к добровольческой деятельности.

Проводимые опросы в «Кисловодском медицинском колледже» показали, что около 30% опрошенных хотя бы раз, готовы участвовать в добровольческой деятельности.

В основе мотивов, побуждающих людей к добровольной работе в социальной сфере, лежит значительный спектр индивидуальных и социальных потребностей, присущих каждому человеку: потребность в общении и стремление быть социально полезным другим

людям, потребность применения профессионального и житейского опыта; потребность влиять и участвовать в социальных изменениях, желание реализовать себя, свои инициативы; потребность расти и развиваться; потребность в милосердии, доброте, и стремление решать проблемы других людей и свои собственные.

Исходя из «Федерального закона о добровольчестве (волонтерстве)» от 1 января 2014: «*личная книжка добровольца (волонтера) – документ установленной формы, которым подтверждается деятельность физического лица в качестве добровольца (волонтера)*» «*Добровольцам (волонтерам), общая продолжительность деятельности которых в сфере социального обслуживания в течение года составила не менее 105 (ста пяти) часов, выдается рекомендация некоммерческой организации, согласованная с поставщиком социальных услуг, позволяющая воспользоваться преимущественным правом зачисления в образовательные организации на обучение по программам бакалавриата и программам специалитета по специальностям «социальная работа», «социальный работник», «социальная педагогика», «социальная психология» в соответствии с* Федеральным законом от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»».

Организация, которая подготавливает волонтеров, может способствовать выдаче «книжки волонтера», (формальный вариант трудовой книжки) - с печатью организации и подписью руководителя. Наличие «книжки волонтера» хороший стимул к работе, поскольку в последующем она может иметь определенное значение при поступлении на учебу или работу в профильные учреждения и организации.

Из-за установленных законов РФ, человек имеет право получить «книжку волонтера» только по месту регистрации, но при наличии договора о «добровольной помощи», уполномоченный орган имеет право вносить записи о пройденных мероприятиях.

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ КЛИМАТ КИСЛОВОДСКОГО МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА В СТУДЕНЧЕСКОЙ СРЕДЕ

К.Х. Ольмесова,
студентка ФГБ ПОУ «Кисловодский медицинский колледж» Минздрава России,
Н.В. Николаева,
ФГБ ПОУ «Кисловодский медицинский колледж» Минздрава России

На протяжении всего учебного года группа студентов разрабатывала тему «Психологический климат Кисловодского медицинского колледжа». В рамках исследовательской работы мы рассмотрели само явление психологического климата, причем в разных коллективах. В процессе обсуждения этих тем у нас возникли следующие вопросы: «Какие факторы влияют на психологический климат в коллективе?», «Какие факторы влияют положительно, а какие отрицательно?», «Какие факторы влияют на психологический климат в лечебно-профилактических учреждениях?».

Была составлена анкета и проведено тестирование.

В анкетировании приняло участие 146 человек всех специальностей разных курсов: Сестринское дело – 44 человека, Медицинский массаж – 57 человек, Лечебное дело – 45 человек. После обработки и анализа были получены следующие результаты:

На вопрос:

- «Нравится ли Вам здесь учиться?» 143 человека (98%) ответили «да», 3 человека (2%) ответили «нет».
- «Есть ли у Вас в группе лучший друг?» 113 человек (77%) ответили «да», 33 человека (23%) ответили «нет».
- «Как Вы оцениваете свои отношения в учебном коллективе?» ответы распределились следующим образом: «отлично» - 53 человека (36%), «хорошо» - 89 человек (61%), «негативно» - 4 человека (3%).

- «Как Вы считаете, ущемляют ли здесь Ваши права?» студенты ответили: «да» - 22 человека (15%), «нет» - 104 человека (72%), «частично» - 20 человек (13%).

- «Есть ли люди, среди студентов колледжа, к которым Вы испытываете личную неприязнь?» получены следующие ответы: «да» - 55 человек (38%), «нет» - 91 человек (62%).

- «С каким настроением Вы идете на учебу?» студенты ответили: «с хорошим» - 110 человек (76%), «с плохим» - 14 человек (9%), «с безразличным» - 22 человека (15%).

- «Принято ли в Вашей группе оказывать взаимную помощь и поддержку?» ответы были следующие: «да» - 128 человек (87%), «нет» - 18 человек (13%).

Студентам было предложено описать в произвольной форме свою учебную группу. Подавляющее большинство оценили свою группу такими словами как: «отличная», «дружная», «самая лучшая», «веселая».

Оценен психологический климат среди студентов: «благоприятный» - 130 человек (89%), «неблагоприятный» 16 человек (11%).

Также было предложено охарактеризовать по своим наблюдениям, какой психологический климат царит в среде преподавателей, который большинством студентов был оценен как благоприятный.

На вопрос «Как Вы считаете, будете ли Вы общаться со своими однокурсниками после окончания колледжа?» ответы распределились следующим образом: «да» - 95 человек (65%), «нет» - 14 человек (9%), «не думал об этом» - 37 человек (26%).

На вопросы:

- «Неудачи или успехи отдельных членов группы вызывают сопереживание или искреннее участие всех членов группы?» и «Члены Вашего коллектива прислушиваются к мнениям друг друга?» студенты ответили одинаково: «да» - 115 человек (79%), «нет» - 31 человек (21%).

- «В Вашем учебном коллективе существует справедливое отношение ко всем членам?» были получены следующие ответы: «да» - 106 человек (73%), «нет» - 40 человек (27%).

- «Часто ли вы собираетесь вместе для совместного отдыха?» студенты ответили: «да» - 54 человека (37%), «нет» - 92 человека (63%).

Также студенты оценили отношение преподавателей к студентам по пятибалльной системе, и средний балл составил 4,2%.

Наше исследование показало очень обнадеживающие результаты: психологический климат среди студентов нашего колледжа оценен как благоприятный (89%). Свои учебные группы студенты оценивают в основном как дружные, сплоченные. Большинство имеют друзей среди членов группы. Оказывается поддержка и взаимопомощь также в большинстве случаев. Есть, конечно, и направления, по которым имеются пробелы. Например, большинство студентов не собираются вместе для совместного отдыха, что может быть обусловлено разными причинами. Некоторые студенты испытывают неприязнь к другим. Треть студентов от числа респондентов считают, что ущемляются их права.

Конечно, в любом коллективе всегда есть над чем работать. Ведь коллектив – это живой организм, меняющийся и динамичный. Но, так или иначе, наше исследование показывает, что психологический климат среди студентов Кисловодского медицинского колледжа Минздрава России является благоприятным.

ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА В ПМФИ: ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ФОРМИРОВАНИЯ ОБЩЕКУЛЬТУРНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ

О.М. Павлюк,
ПМФИ – филиала ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, отдел по воспитательной и профилактической работе

В качестве цели основной образовательной программы медицинских и фармацевтических вузов России определяется формирование социально-личностных качеств студентов: целеустремленности, организованности, трудолюбия, ответственности, гражданственности, коммуникабельности, толерантности, – и как результат – повышение их общей культуры.

В основу воспитательной деятельности в Пятигорском медико-фармацевтическом институте – филиале ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России положена концепция, рассматривающая воспитание в качестве процесса систематического и целенаправленного воздействия на студента с целью формирования профессионала в области медицины и фармации как высокообразованной целостной личности, обладающей достаточной профессиональной компетентностью, физическим здоровьем, высокой культурой, способной творчески осуществлять свое социальное и человеческое предназначение.

Деятельность по достижению поставленной цели в ПМФИ осуществляется по четырем уровням: первый – мероприятия с международным участием, всероссийские, региональные, городские; второй – массовые общеинститутские мероприятия (научно-практические, культурно-просветительские, спортивно-массовые и спортивно-оздоровительные); третий – групповые формы работы – клубная работа, работа кураторов академических групп; четвертый – индивидуальная личностно-ориентированная воспитательная работа (работа кураторов групп, педагогов-психологов, профессорско-преподавательского состава). И по двенадцать основным направлениям воспитательной деятельности: гражданско-патриотическое, студенческое самоуправление, профориентационная работа, оценка качества образования, воспитательная работа с иностранными студентами, волонтёрство, диалог культур, профилактика правонарушений, спортивно-массовое, культурно-творческое, тьюторство академических групп, студенческие общежития.

Для последовательного и планомерного формирования общекультурных компетенций у обучающихся в Пятигорском медико-фармацевтическом институте – филиале ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава России формируется воспитательная среда, попадая в которую студент-первокурсник постепенно изменяется под воздействием специально подготовленных и планомерно проводимых воспитательных акций и действий.

Эффективность воспитательной работы в институте достигается благодаря четким структурным связям. Руководство процессом воспитания осуществляет заместитель директора по учебной и воспитательной работе при непосредственном участии специалистов отдела по воспитательной и профилактической работе. С 2010 года в ПМФИ работает Студенческий совет. В структуру совета входят культурно-массовый, информационный, социальный отделы, отдел по социальной адаптации первокурсников (тьютеры), жилищно-бытовая комиссия, комиссия по межкультурным коммуникациям (этнический совет), волонтерский центр «Люди в белом», спортивный студенческий клуб «Папоротник», клуб любителей активного досуга («КЛАД»), школа КВН, танцевальный клуб «ТОК», вокальная группа «Голоса МедФарма», вокально-инструментальная группа «Флогистон», добровольная студенческая дружина, студенческий педагогический отряд. В сферу деятельности Студенческого совета входит организация участия студентов ПМФИ в мероприятиях различного уровня и направленности. В процесс формирования общекультурных компетенций будущих медицинских работников вовлечена также первичная профсоюзная организация студентов института.

Основной целью работы студенческих организаций и объединений ПМФИ является создание условий для привлечения студенческой молодежи к соуправлению учебно-воспитательным процессом в институте, их личностного роста, реализации инициатив, а

также формирование социально ориентированной системы ценностей и стремления к созиданию.

Стратегия достижения поставленной цели предполагает реализацию следующих задач:

– формирование лидеров студенческих коллективов;

– реализация инициатив студентов и мотивация их к созидательной деятельности;

– повышение социальной активности студентов; привлечение их к самоуправлению и формирование чувства ответственности за собственную жизнь;

– привитие государственно-патриотической идеологии, основ экономической, политической, индивидуальной культуры; обеспечение единства подхода взаимодействующих органов самоуправления к решению студенческих проблем;

– формирование чувства корпоративности и преемственности традиций ПМФИ.

Воспитательная работа в ПМФИ стала более действенной в связи с тем, что в нее массово вовлекаются студенческие коллективы, и у студентов формируется чувство ответственности за порученный участок работы, отказ от иждивенческих настроений, что приводит к формированию общекультурных компетенций будущего медицинского работника.

ВОЛОНТЕРСКОЕ ДВИЖЕНИЕ КАК НЕОТЪЕМЛЕМАЯ ЧАСТЬ ВОСПИТАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА В УСЛОВИЯХ СОВРЕМЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

О.И. Рулла,
ФГБ ПОУ «Кисловодский медицинский колледж» Минздрава России

В системе воспитательной работы учреждений среднего профессионального образования одно из важнейших мест на современном этапе отдано инновационным методам. Любая инновация предполагает введение чего- то нового. Инновация в воспитании, прежде всего, означает введение нового в цель, содержание, методы и формы воспитания, в организацию совместной деятельности преподавателя, куратора, обучающихся, окружающего социума.

С 2016 года ФГБ ПОУ "Кисловодский медицинский колледж" Минздрава России принимает активное участие во Всероссийском общественном движении "Волонтеры-медики". В основе любого волонтерского движения лежит старый как мир принцип: хочешь почувствовать себя человеком – помоги другому. Волонтерское движение помогает, прежде всего, делать добро, воспитывает в молодежной среде толерантное отношение к представителям разных поколений, других национальностей, к людям с ограниченными возможностями здоровья, уважение к человеческой личности, способствует воспитанию патриотизма и активной жизненной позиции.

А началось все 5декабря со слета "Волонтером быть модно", который прошел в ДК "Аликоновка" и собрал волонтеров со всего края. Волонтерское движение в нашем колледже тогда только зарождалось. Наши студенты представили презентации, наглядно иллюстрирующие акции, проводимые членами сводного отряда в школах города, поликлинике и городской больнице по пропаганде здорового образа жизни. По итогам работы слета все участникам были вручены благодарственные письма и сертификаты.

В апреле 2017 года в г. Москве состоялся II Всероссийский форум волонтеров-медиков, участниками которого стали студенты Кисловодского медицинского колледж Минздрава России. Итогами форума стали разработка "дорожной карты" по развитию медицинского добровольчества и создание Резолюции II Всероссийского форума волонтеров-медиков.

Июль 2017 - заключено соглашение о сотрудничестве ФГБ ПОУ "Кисловодский медицинский колледж" Минздрава России со Ставропольским региональным отделением ВОД "Волонтеры-медики".

12 сентября 2017 в колледже прошла акция "Трезвая Россия", посвященная Всероссийскому Дню трезвости. Студенты обсуждали проблему алкогольной зависимости и влияния алкоголя на организм человека.

20 сентября на базе колледжа состоялся первый межрегиональный вебинар "Помощь стомированным пациентам", в котором приняли участие волонтеры-медики Ставропольского края, Брянска, Санкт-Петербурга, Таганрога. Ведущая вебинара - Татьяна Ан-Борисова - общественный деятель, блогер, креатор, руководитель проекта "СтомаВместе", эксперт по уходу за инвалидами со стомой, член ассоциации "АСТОМ", г Самара.

Обсуждались вопросы работы со стомированными пациентами, особенности ухода и как избежать возможных осложнений.

26 октября в Кисловодском медицинском колледже состоялась первая презентационная встреча в рамках нового межрегионального социально – образовательного проекта, направленного на профилактику сердечно – сосудистых заболеваний (ССЗ) среди населения " Здоровые сосуды -это здорово!"

Научный руководитель проекта - Уметов Мурат Анатольевич, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой факультетской терапии КБГУ, главный внештатный специалист клинический фармаколог МЗ КБР, председатель правления РОО "Кабардино-Балкарское научное медицинское общество терапевтов" и РОО "Врачебная палата КБР".

Деятельность нашего волонтерского отряда доказала, что волонтерское движение положительно влияет на нравственное становление обучающихся, на активность их жизненной позиции, подняло общий уровень эрудиции, помогло приобрести критическое видение действительности и развитые коммуникативные навыки.

ГУМАНИЗАЦИЯ СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ В СОВРЕМЕННОМ ОБЩЕСТВЕ

И.В. Сергеева,
ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»

Судьба нашего общества, и каждой личности в отдельности зависит от уровня внутренней культуры и широты взглядов, знаний и навыков, обретенных человеком в процессе образования. Человеческий потенциал является главным ресурсом развития страны, он определяет ее социальный облик. Именно поэтому в исполнение ст. 2 Конституции РФ о приоритете прав и свобод человека и гражданина одним из основных положений государственной политики в области образования объявлен гуманистический характер образования. Федеральный закон 273 «Об образовании» устанавливает принцип сочетания единства образовательного пространства с защитой и развитием национальных культур, культурных традиций и интеграцией России в мировое образовательное пространство.

В наше время остро стоит проблема перехода общества в статус информационного, где ведущую роль в получении информации играют СМИ и интернет. К сожалению, они часто дают модели поведения и общения, которые оказывают негативное влияние на развитие личности, особенно у молодого поколения. Исходя из этого гуманистический компонент в образовании должен выходить на одну из главных позиций в структуре образования.

Гуманизация образования представляет из себя систему духовного и практического познания человеком окружающей действительности, направленная на раскрытие и развитие способностей человека, его позитивную самореализацию. В основе гуманизации образования лежит уважение к человеку и вера в него, определение целей, содержания, организации и

средств его жизнедеятельности, а также характер взаимодействия с окружающими людьми. Формирование гуманных качеств личности, которые дадут человеку возможность почувствовать себя морально, социально, политически и юридически работоспособным, и защищенным. Основными понятиями гуманистического образования, являются: гуманность, доброта, справедливость. Сформировать эти качества у личности, стоящей в начале жизненного пути и является задачей гуманистического образования. Они необходимы для создания определенной направленности интересов, а, следовательно, и деятельность личности. В результате должно сложиться ценностное сознание — реальный стержень фактически всех жизненных устремлений личности.

Гуманизация является ключевым элементом нового педагогического мышления. Она должна внутренне пронизывать обучение и воспитание личности и осуществляться на основе целенаправленной деятельности всех заинтересованных структур. Гуманизация требует изменения отношений в системе «учитель — ученик» — установления связей сотрудничества. Подобная переориентация влечет за собой изменение методов и приемов работы педагогов. Приоритетными становятся знания о взаимоотношении преподавателя и студента и реализация этих знаний в процессе взаимодействия с учащимися на занятии.

Основная проблема гуманизации заключена в недостаточном ее освещении в ходе образования. Для решения данной проблемы она должна включать в себя комплексный подход внедрения различных учебно-методических мероприятий, преподавание широкого спектра обязательных и факультативных курсов по общественным и гуманитарным наукам, включение естественнонаучных и технических знаний в единую систему знаний о человеке, обществе и природе; развитие демократических методов общения. Утверждение принципов педагогики сотрудничества и развития активности студентов в учебной и научно-исследовательской деятельности. Основным смыслом образования становится развитие личности. А это означает что в ситуациях, при которых педагог понимает и принимает внутренний мир своих воспитанников, естественно ведет себя, и доброжелательно относится к студентам, тем самым и создает все необходимые условия для гуманистического образования.

Литература

1. Конституция (Основной закон) Российской Федерации: офиц. текст.
2. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» в редакции с изменениями от 01.05.2017 года.
3. Амерханова Н. Э., Матвеева О. В. Гуманизация образовательного процесса Инновационные педагогические технологии: материалы III Междунар. науч. конф. (г. Казань, октябрь 2015 г.). — Казань: Бук, 2015.
4. Минзарипов Р.Г. Воспитание в российских университетах: исторический опыт и перспективы (на примере Казанского университета). – Казань, 2006.

СТУДЕНЧЕСКОЕ САМОУПРАВЛЕНИЕ В КОЛЛЕДЖЕ

К. Стрельцова,
студентка ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»,
О.Е. Кантемирова,
ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»

Студенческое самоуправление - это инициативная, самостоятельная деятельность студентов по организации активного досуга и участия в образовательном процессе.

Основными составляющими студенческого самоуправления в нашем образовательном учреждении являются: Студенческий совет и Студенческая профсоюзная организация.

Я бы хотела рассказать о структуре, целях и задачах, а так же работе Студенческого совета в нашем колледже.

Главными целями, которые ставит перед собой Студенческий совет, являются – развитие социальной активности, самоорганизации и самоуправления студентов.

Так же можно выделить следующие задачи, стоящие перед студенческим самоуправлением:

- содействие гражданской, социальной и профессиональной самореализации студента;
- содействие структурным подразделениям колледжа в проведении мероприятий,
- организация студенческих общественных мероприятий, студенческих конференций, круглых столов, выставок, встреч выпускников;
- помощь в адаптации студентам-первокурсникам, а так же гражданам других государств и республик;
- информирование студентов о деятельности колледжа, органов студенческого самоуправления колледжа.

В состав Студенческого совета колледжа на данный момент входит 40 человек из них, как и в любой организации выделяют: председателя Студсовета колледжа, заместителя председателя, секретаря, руководителя культурно-массового сектора, руководителя учебного сектора, спортивного, редакционной коллегии. За каждым из направлений закрепляется группа из 8-10 студентов, которые в дальнейшем осуществляют работу по своим направлениям.

Еженедельно в актовом зале проходят собрания Студенческого совета, на которых сообщается о предстоящих мероприятиях, распределяется работа для каждого из секторов. Так же старшекурсники делятся опытом работы с новыми членами Студсовета, с помощью игр происходит укрепление дружеских отношений между студентами.

У каждого из подразделений входящих в Студенческий совет есть свои обязанности.

Так, например, учебный сектор отвечает за информированность студентов о мероприятиях, акциях, собраниях, касающихся учебной деятельности, которые проходят в колледже.

Культурно-массовый сектор принимает участие в различных мероприятиях колледжа, так танцевальный коллектив Студенческого совета «Дэвианс» постоянно представляет номера в концертах, организуемых в колледже.

Работа спортивного сектора строится согласно плана проведения спортивных мероприятий, соревнований в колледже. Члены спортивного сектора являются помощниками судей, так же закрепляются за каждой командой, занимаются встречей участников и размещением их на время спортивного мероприятия.

Редакционная коллегия занимается созданием плакатов, брошюр, листовок, так же художественным оформлением всех мероприятий, в которых принимает участие Студсовет.

Из всего вышесказанного можно сделать вывод, что работа студенческого совета многообразна и интересна. Для каждого желающего найдется направление, в котором он сможет себя раскрыть, показать, на что способен каждый из наших студентов.

СТУДЕНЧЕСКАЯ МОЛОДЕЖЬ И СОВРЕМЕННОЕ ОБЩЕСТВО

С. Лапина, Д. Шарлаев,
студенты ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»,
Г.Н. Сумская,
ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»

Словарь юридических терминов определяет "молодежь" как: "социально-демографическая группа, выделяемая на основе возрастных особенностей, социального положения и характеризующаяся специфическими интересами и ценностями". [1]

На всех этапах развития общества студенческая молодежь являлась и будет являться объектом изучения многих отраслей знания (социологии, психологии, педагогики). Потому

что, подрастающее поколение - это перспективный потенциал, от которого зависит прогрессивное развитие общества. Именно молодое поколение можно определить, как важное условие для дальнейших перемен и как инновационная сила общественного развития.

Особенно интерес возрастает, когда в обществе происходят коренные изменения. Поэтому, политика государства и непосредственная работа с молодежью должна обеспечивать максимально эффективное воспитание, полноценное образование и успешную реализацию собственных достижений. Внимание к формированию ориентаций у молодежи должно проявляться не только со стороны родителей, родственников, учебных и образовательных организаций, тесно взаимодействующих с подрастающим поколением, но и сами подростки должны оценивать свою значимость и место в обществе.

Для изучения данного вопроса было сформулировано несколько вопросов, для выяснения мнения жителей города-курорта Кисловодска о значимости молодежи в современном обществе. Опрашивались респонденты от 35 до 55 лет, всего в опросе приняло участие 100 человек.

После обработки и анализа результатов нами были сделаны следующие выводы:

- по мнению большинства опрошенных (66%) молодежь играет важную роль в социальном развитии общества;
- роль образования, особенно высшего, в какой-то степени утерявшая свое значение в недавнем прошлом, вновь заняла место среди приоритетных ценностей молодежи (90%);
- молодежь, по мнению большинства опрошенных (58%) имеет определенный инновационный потенциал;
- по мнению 70% опрошенных респондентов в регионе КМВ недостаточно проектов и программ для работы с молодежью.

По нашему мнению, в целом у студенчества достаточно сил и знаний, чтобы взять на себя решение многих проблем, но нужно ещё проявить жизненную активную позицию. Именно такие люди, верящие в правильность выбранного пути, будут всегда с уверенностью смотреть в будущее и нести ответственность за развитие общества.

Литература

1. Келдиярова Г. Н., Темирова Э. Н., Темиров Э. Н., Темирова Л. Н. Роль молодежи в современных условиях развития общества // Молодой ученый. - 2014. - №15. - С. 225-227.

ФОРМИРОВАНИЕ МОТИВАЦИИ СОХРАНЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ СТУДЕНЧЕСКОЙ МОЛОДЕЖИ

Г.Н. Сумская,
ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»

В современном обществе первостепенное значение стало отводиться ответственности самого молодого человека за собственное здоровье, т.е. поведенческому аспекту социального здоровья. Одним из показателей, идентифицирующих поведение молодого человека, способствующее сохранению его социального и физического здоровья, является его медицинская активность. Данная категория была описана Ю.П. Лисициным в рамках социально-гигиенической науки. Под медицинской активностью подразумевается активное отношение к здоровью, выполнение различных медико-социальных предписаний, социально-гигиенических норм и иных видов деятельности человека, связанных со здоровьем. Социальное здоровье отражает определенное состояние общества, при котором каждому гражданину предоставлена возможность следовать здоровому образу жизни.

Главным условием медицинской активности является осознание молодым человеком ценности своего здоровья, необходимости личного участия в его сохранении и укреплении еще до ухудшения самочувствия, как физического, так и социального.

Формирование мотивации сохранения и укрепления здоровья студенческой молодежи является главной задачей преподавателей Кисловодского медицинского колледжа на протяжении нескольких лет, т.к. эта проблема не одного дня деятельности и одного человека, а целенаправленная, систематически спланированная работа целого коллектива.

Для изучения особенностей этого вопроса был проведен анкетный опрос, в котором приняли участие студенты колледжа (1 курс, 2015г), и те же студенты (3 курс, 2017г.). Он заключался в выявлении информированности студентов о здоровье и здоровом образе жизни и сравнительном анализе за два года.

1. Для определения респондентами понимания здорового образа жизни было предложено назвать основные его составляющие (рациональное питание, занятия ФК, отказ от вредных привычек, владение навыками безопасного поведения, гигиена и закаливание, режим.)

Основные составляющие ЗОЖ	2015г	2017г
5 и более составляющих ЗОЖ	34.6%	35%
3-4 составляющих ЗОЖ	20.7%	37,2%
2 составляющих ЗОЖ	14.8%	18,4%
1 компонент	31.6%	9,4%

2. Студентам было предложено оценить уровень своего здоровья.

Оценка уровня своего здоровья	2015г	2017г
отличное	15%	16%
хорошее	55%	56%
удовлетворительное	26%	25%
плохое	4%	3%

3. Студентам был задан вопрос: что такое здоровье? (физическое, психическое, социальное).

Что такое здоровье? (физическое, психическое, социальное)	2015г	2017г
3 компонента	50%	80%
2 компонента	30%	10%
1 показатель	16%	10%
затруднились ответить	4%	-

4. Студентам был задан вопрос: «На сколько активно вы занимаетесь физической культурой?».

На сколько активно вы занимаетесь физической культурой?	2015г	2017г
не занимаются спортом	21	15,9%
занимаются от случая к случаю	48	44,6%
занимаются спортом регулярно	31	39,5%

5. На вопрос: считаете ли вы необходимым для себя придерживаться принципов ЗОЖ?

Необходимость придерживаться принципов ЗОЖ	2015г	2017г
да, но не все время	55	40%
если вопрос стоит об угрозе здоровью	35	30%
да - однозначно	8	30%
нет	2	-

Анализ результатов показал, что высокий уровень мотивации сохранения здоровья с 13% увеличился до 20%; средний уровень с 29.7% изменился до 42,5%; низкий уровень мотивации имеет хорошую тенденцию снижения: с 50.3% до 35,7%; и критический уровень мотивации снизился до 2%.

Содержательный анализ проблемы выявил разрозненный характер результатов, поэтому дальнейшая проработка данной концепции, проведение исследований будут способствовать построению комплексной модели здоровьесбережения студента медика.

Литература

1. Статистический сб. «Молодежь в Содружестве Независимых Государств: статистический портрет» ЮНФПА. М. 2014.

2. Гафиатулина Н.Х. Здоровье как ценность в среде учащейся молодежи. Монография РАС/ЮРГУЭС Ростов- на -Дону 2012г.

3. Лисицин Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение. 2002 г.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИХ ТЕХНОЛОГИЙ СРЕДИ МОЛОДЕЖИ

Д.В. Тимощенко,
ГБПОУ СК «Пятигорский медицинский колледж»

Актуальность темы исследовательской работы. Сегодня в эпоху стремительных скоростей и нано технологий к человеку и его здоровью предъявляются все более повышенные требования. Конечно, для всех времен и народов была актуальна забота о здоровье, но именно в нашем, XXI веке она становится приоритетной. При этом, разумеется, еще более актуальным становится вопрос о состоянии здоровья молодежи, ведь сегодняшняя молодёжь – это будущее нашей страны.

Объект исследования. Здоровье детей и подростков является одним из важнейших показателей, определяющих потенциал страны (экономический, интеллектуальный, культурный), а также одной из характеристик национальной безопасности. Важно понимать, что здоровье – это состояние полного физического и социального благополучия, а не просто отсутствие болезней или физического дефекта.

Предмет исследования. Здоровье, как предмет здоровьесберегающих технологий предусматривает: здоровье физическое, здоровье психическое, здоровье социальное, здоровье нравственное.

Цель исследовательской работы. Цель здоровьесберегающих образовательных технологий обеспечить молодёжи возможность сохранения здоровья, сформировать необходимые знания, умения, и навыки здорового образа жизни, научить использовать полученные знания в повседневной жизни.

Задачи. Среди важнейших социальных задач, которые сегодня стоят перед нами:

1. Забота о здоровье;
2. Физическое воспитание;
3. Применение физкультминуток;
4. Выполнение санитарно-гигиенических норм.

Методы исследования. Анкетирование.

По результатам анкетирования проведенного в 162 группе на начало второго семестра, было выявлено что:

40% обучающихся – часто болеют,

50% обучающихся – редко болеют,

10% обучающихся – не болеют.

Это говорит о том что, проблема сохранения здоровья молодежи стоит и в нашем учебном заведении. И решить её в какой-то мере поможет использование здоровьесберегающих технологий на уроках ОБЖ.

Создание на уроках ОБЖ условий, способствующих сохранению и укреплению соматического и психического здоровья учащихся.

На примере нашей группы на уроках ОБЖ мы внедряем в практику такие задачи, которые позволили бы сохранять здоровье за счёт увеличения двигательной активности на

занятии, не нарушая его целостности: физкультминутки; упражнения для снятия напряжения; дыхательная гимнастика;выполнение санитарно-гигиенических норм.

При повторном проведении анкетирования в апреле месяце мы увидели значительные улучшения здоровья наших обучающихся.

Литература

1. Артемьева Л.О. Здоровьесберегающие технологии в образовательном процессепроблемы и перспективы: учеб. пособие / Л.О. Артемьевой. – Пенза: АНОО Приволжский Дом знаний. 2011. - 205с.
2. Мартыненко А.В. Формирование здорового образа жизни молодежи: учеб. пособие / А.В. Мартыненко., Ю.В. Валентик., В.А. Полесский – М: Медицина, 1998. - 147с.
3. Сократова Н.В. Современные технологии сохранения и укрепления здоровья детей: учеб. пособие / Н.В. Сократова. – М.: ТЦ Сфера, 2005. – 535с.

ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА И ЗОЖ В СТУДЕНЧЕСКОЙ МОЛОДЕЖИ

Т.В. Ткачева,
ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»

Охрана и укрепление здоровья студенчества в основном определяется образом жизни. Повышенное внимание к нему проявляется на уровне общественного сознания, в сфере образования и воспитания. Образ жизни - это устоявшаяся форма бытия человека в мире, находящая своё выражение в его деятельности, интересах, убеждениях. Образ жизни студента - определенный способ интеграции его потребностей и соответствующей им деятельности, сопровождающих ее переживаний, в нашем случае учеба. Образ жизни человеку нельзя навязать извне. Личность имеет возможность выбора значимых для нее форм жизнедеятельности, типов поведения. Обладая определенной автономностью и ценностью, каждая личность формирует свой образ действий и мышления. Анализ фактических материалов о жизнедеятельности студентов свидетельствует о ее неупорядоченности и хаотичной организации. Это отражается в таких важнейших компонентах, как несвоевременный прием пищи, систематическое недосыпание, недостаточное пребывание на свежем воздухе, недостаточная двигательная активность, отсутствие закаливающих процедур, выполнение самостоятельной учебной работы во время, предназначенное для сна, вредные привычки и др. В последние годы активизировалось внимание к здоровому образу жизни студентов, это связано с озабоченностью общества по поводу здоровья будущих специалистов, особенно в области здравоохранения.

Распоряжением Правительства от 29 мая 2015 г утверждена Стратегия развития воспитания в РФ, где большое внимание уделено физическому воспитанию и формированию культуры здоровья, формированию у подрастающего поколения ответственного отношения к своему здоровью и потребности в здоровом образе жизни, а также предоставление обучающимся условий для физического совершенствования.

Профессия фельдшера или акушера очень ответственна и важна, так как сочетает немалые медицинские знания с практическими навыками. Так же медицинский работник должен обладать профессионально важными качествам: хорошей оперативной и долговременной памятью; способностью концентрировать и распределять внимание; хорошей зрительно-моторной координацией; стрессоустойчивостью; физической выносливостью; нервно-психической устойчивостью; способностью быстро и эффективно действовать в кризисной ситуации и др.

В целях реализации данных условий, только всесторонняя физическая подготовка и здоровый образ жизни будет иметь существенное и первостепенное значение для сохранения и восстановления умственной и физической работоспособности, специальной психической подготовки к трудовой, учебной и другой деятельности, адаптации к физическому и психическому утомлению, преодолению излишнего эмоционального напряжения.

Согласно перечисленным требованиям в Кисловодском медицинском колледже созданы все условия для физического совершенствования студентов, для реализации потенциала спортивной деятельности, для проведения спортивно-массовых мероприятий.

Литература

1. Научно-методический журнал "Физическое воспитание и спортивная тренировка", № 5, 2013г.
2. Щедрин Ю.Н., Щеголев В.А. Здоровье и образ жизни студентов / Под. общ. ред. проф. Д.Н. Давиденко: Уч. пособие. – 2015.

РАЗВИТИЕ АВТОНОМИИ СТУДЕНТА В СРЕДЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ

О.В. Толкачева,
ГБПОУ СК «Буденновский медицинский колледж»

« Все люди одинаково успешно могут овладеть любыми областями знаний.
Дело не в способностях, а в организации процесса обучения»
Сеймур Пейперт

Класс занят. Ребята работают в небольших группах. На столах много книг и журналов. Некоторые читают, другие что-то усидчиво записывают в тетради. В классе рабочая атмосфера занятости.

Читая это описание урока, возникает вопрос – где же учитель, чем он занят в тот момент, когда студенты работают самостоятельно. Каким образом ему удалось создать такие условия, когда студентам не требуется поминутный контроль и жесткие инструкции о том, что делать. Многие подумают: «Какие сознательные студенты! Учителю просто повезло». Но чудес не бывает. Сознательность студентов - есть результат работы преподавателя [2].

Традиционно учащийся воспринимает учителя как человека, который является источником знаний, а также тем, кто лучше знает, как студент должен учиться. На самом деле, учитель несет ответственность за своих «подопечных» пока студенты находятся в стенах ССУЗа, но всегда ли он будет рядом? Студент закончит учебное заведение и останется один на один со своим будущим, он приступит к работе, где только он и никто другой должен будет показать свои знания и суметь применить их на практике. Народная мудрость гласит: « Дайте человеку рыбу, и он будет сыт один день. Научите человека рыбачить, и вы прокормите его на всю жизнь» [2].

Современные законы рынка в нашей стране диктуют свои условия, надо постоянно соответствовать требованиям времени и уметь принимать самостоятельные решения, необходимо постоянно совершенствоваться в личностном плане и совершенствовать свои навыки. Воспитание автономного студента стало одной из основных целей нашей системы образования.

Одним из основополагающих факторов самостоятельного обучения (автономии студента) является то, что учащийся сознательно несет ответственность за свое обучение. Такой студент способен выявлять свои слабые стороны и работать над ними.

Традиционное обучение	Самостоятельное обучение
Студенты пассивно выполняют указания учителя	Студенты активно участвуют в процессе обучения
Студенты полностью зависят от преподавателя, и не могут самостоятельно решать, какие каналы информации использовать в учебе	Студенты развивают навыки исследования, самостоятельно выбирают необходимую литературу и обрабатывают информацию
Студенты не проявляют искреннюю заинтересованность в обучении	Повышается внутренняя мотивация студентов
Работа в классе не готовит студентов	Студенты формируют практические

к решению жизненных вопросов	навыки необходимые не только для обучения, но и в жизни

Постоянно давать студентам возможность работать в небольших группах, как в течение самого урока, так и для выполнения домашних, курсовых и других видов работ. Результатом групповой работы будет какой либо продукт (исследование, групповой плакат, буклет, обзорные тесты, проектная работа и т.д.)

Преподаватель- тренер

Тренер	преподаватель
Практика	Теория
Индивидуальный подход	Коллективный подход
Развитие навыков и умений	Ориентация на знания
Активные и интерактивные методики	Пассивные методики
Оценка прогресса	Оценка конечного количества знаний

Основные моменты, позитивно влияющие на эффективное взаимодействие

- Не отталкивайте, а притягивайте
- Совместное участие +Тактика убеждения
- Возрастные особенности студентов
- Поведение, а не личностные характеристики +Система ценностей

Помните о поставленных целях!

- Достигнуты ли они?
- Не требуйте больше, чем дали!

Развитие в учащихся самостоятельности позволит повысить уровень сознательности, качество знаний и уровень мотивации у студентов [1].

Литература

1. Гутников А.С. Обучение профессиональным навыкам (интерактивные методики обучения). Материал тренинга в Международном Вестминстерском Университете. 2010г.
2. Рыжкова Ксения. Преподаем или учимся. Материал тренинга в Международном Вестминстерском Университете 2010г.
3. Сечкина И.В. «К проблеме регулирования самостоятельной работы студентов в зависимости от уровня их математической подготовки и специализации». Материал тренинга в Международном Вестминстерском Университете. 2010г.

ВЛИЯНИЕ ЗАНЯТИЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ И СПОРТОМ НА ЗДОРОВЬЕ И РАБОТОСПОСОБНОСТЬ СТУДЕНТОВ

А.П. Фарсаданян,
ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»

Сознательное отношение к своему здоровью – одно из самых главных культурных приобретений человечества. Как любой культурный опыт, оно должно закладываться в образовательной среде. Дисциплина «Физическая культура» входит обязательным компонентом в федеральный государственный образовательный стандарт среднего профессионального образования.

Физическое здоровье – это естественное состояние организма, обусловленное нормальным функционированием всех его органов и систем. Если хорошо работают все органы и системы, то и весь организм человека правильно функционирует и развивается. Физическая культура выступает мощным регулятором настроений человека, а отсюда и регулятором психологического благополучия.

В условиях современного мира с появлением устройств, облегчающих учебную деятельность студентов (компьютер, техническое оборудование) резко сократилась их двигательная активность. В процессе обучения снижается потенциал их здоровья, это проявляется в отклонениях от нормативных показателей физического развития, в угнетении функций сердечно-сосудистой системы, в снижении работоспособности и повышении утомляемости, что, в конечном итоге, приводит к различным заболеваниям молодежи.

Физическая культура традиционно рассматривается как средство физического совершенствования, однако физическая нагрузка влияет и на психические функции студента. Регулируя направленность, интенсивность и продолжительность выполняемой физической нагрузки можно корректировать психические процессы, состояния и свойства.

Регулярные занятия физической культурой и выполнение оптимального комплекса упражнений на занятиях приносят не только удовольствие, но и сохраняют здоровье студентам. Физическая культура оказывает оздоровительный и профилактический эффект, что является чрезвычайно важным, так как на сегодняшний день число поступивших студентов с различными заболеваниями постоянно растёт.

Постоянное нервно-психическое перенапряжение и хроническое умственное переутомление без физической разрядки вызывают тяжелые функциональные расстройства в организме, снижение работоспособности.

Регулярные физические упражнения уменьшают в кровотоке количество холестерина, происходит активизация антисвертывающей системы, препятствующей образованию тромбов в сосудах, надпочечники выделяют в кровь «гормон хорошего настроения». Длительная равномерная нагрузка в виде бега укрепляет иммунную систему за счет активизации, обновления и увеличения состава белых кровяных телец, стимулирует кроветворение, увеличивая содержание в крови гемоглобина. Под влиянием физических упражнений улучшается кровоснабжение мышечной ткани (в том числе и сердечной мышцы). Занятия спортом улучшают кислородное снабжение нервных клеток головного мозга, что в свою очередь, способствует повышению не только физической, но и умственной работоспособности. Ежедневное регулярное выполнение физических нагрузок может снижать уровень тревожности, а также предотвращать развитие хронического состояния тревоги. Адекватные физические нагрузки обусловливают снижение различных показателей стресса, таких, как нервно-мышечное напряжение, ЧСС в покое, содержание некоторых гормонов. Выполнение физических упражнений положительно влияет на весь двигательный аппарат, препятствуя развитию дегенеративных изменений, связанных с гиподинамией подростков.

Рациональное и регулярное использование средств физической культуры — гимнастики, прогулок, туризма, различных видов игр и спортивных упражнений способствует физическому укреплению и оздоровлению всего организма. Использование средств физической культуры для коррекции настроения и ощущения психологического благополучия - необходимое условие полноценной, здоровой жизни подрастающего поколения.

Литература

1.Ильина, Н. Л. Отношение к физическому здоровью современных студентов // Психология здоровья : новое научное направление : материалы круглого стола с международным участием. - СПб., 2009. - С. 119-124.

2. Ульянов, Д. А. Влияние физкультурно-оздоровительной деятельности на формирование у студентов потребности в здоровом образе жизни / Д. А. Ульянов, Т. Г. Коваленко, А. П. Шкляренко // Теория и практика физической культуры. – 2013. – № 6. – С. 40–41.

ВОЛОНТЕРСКАЯ РАБОТА ПО ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ

З. Ягибекова,
студентка ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»,
Ю.П. Байрамукова,
ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж»

Добрый человек не тот,
кто умеет делать добро,
а тот, кто не умеет делать зла...
В.О. Ключевский

Каждое учебное заведение ищет свой неповторимый, индивидуальный почерк в работе, который бы способствовал решению важнейшей педагогической задачи – формированию целостной, гармонично-развитой и социально-зрелой личности. Не является исключением и наше учебное заведение.

На сегодняшний день в нашем колледже работает одно из направлений воспитательной работы, это волонтерская деятельность, которая способствует долговременным, положительным результатам в работе со студентами.

Волонтерство не только почетно и привлекательно, так как позволяет раскрыть лучшие человеческие и гражданские качества, демонстрирует зрелость, но и приносит реальную пользу обществу.

Волонтерская деятельность в колледже осуществляется по многим направлениям: патриотические, экологические, пропаганда ЗОЖ, профилактика вредных привычек, спортивные, культурно-массовые, правовые, профориентационные и т.д.

Так как наши студенты, это будущие медицинские работники, то мне хотелось бы выделить одно из направлений, это пропаганда ЗОЖ и профилактика вредных привычек, что очень актуально в наше время.

Одной из приоритетных задач системы образования сегодня становится сбережение и укрепление здоровья подрастающего поколения, формирование у них здорового образа жизни. Здоровье сберегающие технологии прочно входят в учебно-воспитательный процесс. Особое место по формированию здорового образа жизни занимает систематическая воспитательная работа с молодежью. В связи с этим развитие молодежного волонтерского движения по пропаганде здорового образа жизни является значимым направлений воспитательной работы.

Наиболее эффективными видами деятельности для реализации данного движения являются:

- Проведение массовых акций, соревнований, игр;
- Распространение информации, буклетов, брошюр;
- Творческая деятельность;
- Разработка игр (квестов), массовых акций;
- Сбор (анкетирование, тестирование, опросы) и обработка данных.

Волонтерами проводятся мероприятия не только в колледже, но и в школах города Кисловодска. Практика показывает, что эффективность мероприятий, проводимых волонтерами зачастую оказывается очень высокой. Не менее важен психологический аспект: при проведении мероприятия «равный-обучает-равного» студенты-волонтеры, ведущие здоровый образ жизни, выступают в качестве репрезентативной группы, формируя здоровую систему ценностей. К тому же информация, полученная от сверстников, вызывает больше доверия. Работа со школьниками, так же охватывает профориентационную работу. Пропагандируя ЗОЖ, общаясь со сверстниками, школьники заинтересовываются и профессией медицинского работника.

Данная работа складывается из предоставления иллюстративного материала, информационного сообщения с мультимедийной презентацией, демонстрации видеороликов по заявленной проблеме.

Завершением работы является обратная связь с аудиторией слушателей, во время которой школьникам предлагается задать вопросы, высказать свои пожелания относительно дальнейшей встречи. Совместно с группой волонтеров работают и кураторы колледжа. Волонтерское движение оказывает неоценимую помощь в формировании личных качеств (компетенций) будущего специалиста среднего медицинского звена.

ОГЛАВЛЕНИЕ

ПРИВЕТСТВЕННОЕ СЛОВО ДИРЕКТОРА ГБПОУ СК «КИСЛОВОДСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»....3

ПРАКТИКА ИСПОЛЬЗОВАНИЯ НОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ В ГБПОУ СК «КИСЛОВОДСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

Н.Г. Истошин, М.С. Беккер, ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж» 4

РАЗДЕЛ 1. НОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ В МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ……..6

ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ В МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ

Л.К. Абрекова, ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж» 6

ИННОВАЦИОННОЕ НАКОПЛЕНИЕ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ

А.М. Айрапетян, ГБПОУ СК «Пятигорский медицинский колледж».....7

ПЕРСОНАЛЬНЫЙ САЙТ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ, СРЕДСТВО ФОРМИРОВАНИЯ ИНФОРМАЦИОННОГО ПРОСТРАНСТВА КОЛЛЕДЖА

М.С. Беккер, ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж» 8

АНАЛИЗ СУЩЕСТВУЮЩИХ ПОДХОДОВ К ОРГАНИЗАЦИИ УЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В СРЕДНЕМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ ОБРАЗОВАНИИ

Л.В. Болдырева, ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж» 10

«ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНАЯ ПРОВОКАЦИЯ» КАК МЕТОДИЧЕСКИЙ ПРИЕМ В ПРЕПОДАВАНИИ ФИЛОСОФИИ

А.А. Больбат, ГБПОУ СК "Кисловодский медицинский колледж" 11

СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ ПМ.04 ВЫПОЛНЕНИЕ РАБОТ ПО ДОЛЖНОСТИ СЛУЖАЩЕГО «МЛАДШАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМИ»

И.П. Великая, ГБПОУ СК «Пятигорский медицинский колледж».....12

ОСОБЕННОСТИ ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА В УСЛОВИЯХ ПРИМЕНЕНИЯ СИМУЛЯЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ

О.Н. Германова, ГБПОУ СК «Ставропольский базовый медицинский колледж».....14

НОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ В МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ

Д.Р. Джанкезова, РГБОУ«Карачаево-Черкесский медицинский колледж» 15

ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ, КАК СПОСОБ ПРЕОБРАЗОВАНИЕ УЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Н.М. Иванова, ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж» 16

ПРИМЕНЕНИЕ АКТИВНЫХ МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ НА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЯХ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ «ВЫПОЛНЕНИЕ РАБОТ ПО ОДНОЙ ИЛИ НЕСКОЛЬКИМ ПРОФЕССИЯМ РАБОЧИХ, ДОЛЖНОСТЯМ СЛУЖАЩИХ»

А.А Ивановская, ГБПОУ СК «Буденновский медицинский колледж».....17

МЕТОДЫ КОМАНДНОГО ОБУЧЕНИЯ КАК ФАКТОР ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

О.А. Карлина, ФГБ ПОУ «Кисловодский медицинский колледж» Минздрава России 18

РОЛЬ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ В ОСВОЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ

Г. А. Карпцова, ГБПОУ СК «Ставропольский базовый медицинский колледж».....19

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ЧЕРЕЗ ИННОВАЦИОННЫЙ КОМПЕТЕНТНОСТНЫЙ ПОДХОД

В.Г. Кочерга, ФГБ ПОУ «Кисловодский медицинский колледж» Минздрава России.....20

ИННОВАЦИОННЫЕ ПОДХОДЫ К ОРГАНИЗАЦИИ УРОКОВ ИНФОРМАТИКИ В МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ

Ю.И. Кумпан, ГБПОУ СК «Буденновский медицинский колледж» 21

ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ОБУЧЕНИИ ИНОСТРАННОМУ ЯЗЫКУ

Ю.А. Лату, ГБПОУ СК «Пятигорский медицинский колледж» 22

ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА

М.П. Мазурина, ГБПОУ СК «Пятигорский медицинский колледж».....23

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ (ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ) В ПРЕПОДАВАНИИ ИНОСТРАННЫХ ЯЗЫКОВ

Л.Г. Михайленко, ГБПОУ СК «Ставропольский базовый медицинский колледж».....24

СОВРЕМЕННЫЕ ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ

Л.А. Набережная, ГБПОУ СК «Будённовский медицинский колледж» 25

МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИИ: ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ИННОВАЦИИ

Э.А. Оганесян, ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж».....26

ДИСТАНЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ: ОСОБЕННОСТИ И ПЕРСПЕКТИВЫ ВНЕДРЕНИЯ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС

Р.Г. Папиян, ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж».....28

АКТИВНЫЕ МЕТОДЫ ОБУЧЕНИЯ КАК СРЕДСТВО ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА В МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ

Н.Н. Парасич, ГБПОУ СК «Буденновский медицинский колледж» 29

РОЛЬ ПРИНЦИПОВ ДИДАКТИКИ В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА

Т.Б. Сергеева, В.Я. Горбунков, ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава России.....30

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КОМПЬЮТЕРНЫХ 3D-ТЕХНОЛОГИЙ ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ КУРСА АНАТОМИИ ЧЕЛОВЕКА

А.А. Тарканова, Л.В. Полякова, Медицинский колледж ПМФИ – филиала ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава России 33

ИЗДАТЕЛЬСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ КАК ОДНО ИЗ НАПРАВЛЕНИЙ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

Е.В. Трошина, Ессентукский филиал ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России.....34

ОБУЧЕНИЕ - ПУТЕМ ПРЕПОДАВАНИЯ

А.М. Урусова, ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж» 35

ПОДХОДЫ К ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ В МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ

О.Д. Фиева, ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж».....36

МЕТОДЫ ИННОВАЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ В МЕДИЦИНСКИХ КОЛЛЕДЖАХ

Е.М. Цитиридис, ГБПОУ СК «Ставропольский базовый медицинский колледж».....38

РОЛЬ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ В СИСТЕМЕ УПРАВЛЕНИЯ КАЧЕСТВОМ ОБРАЗОВАНИЯ

В.С. Чурилова, ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж» 39

КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА В СООТВЕТСТВИИ С ТРЕБОВАНИЯМИ ФГОС

Т.В. Шерстюк, ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж».....41

ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОБУЧЕНИЯ С ПРИМЕНЕНИЕМ СИМУЛЯЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ

Т.Т. Щедрина, ГБПОУ СК «Ставропольский базовый медицинский колледж».....42

РАЗДЕЛ 2. ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ; ПРОФОРИЕНТАЦИЯ КАК СИСТЕМА ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ РАЗЛИЧНЫХ СОЦИАЛЬНЫХ ИНСТИТУТОВ.....43

НЕПРЕРЫВНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ: СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ И ПЕРСПЕКТИВЫ

В.Л. Аджиенко, Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиала ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.....43

ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ИННОВАЦИИ В МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ

Д. Ю. Амирджанян, ГБПОУ СК «Ставропольский базовый медицинский колледж» 45
ФОРМИРОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЦЕННОСТЕЙ У БУДУЩИХ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ
А.С. Акульшина, ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж».....46
ПРОБЛЕМЫ И ПУТИ РЕШЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОРИЕНТАЦИИ
О.А. Бабинец, ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж» 47
ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ АДАПТАЦИЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ
З.А. Байрамукова, ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж» 48
РЕАЛИЗАЦИЯ МЕЖПРЕДМЕТНЫХ СВЯЗЕЙ В СИСТЕМЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ
Л.В. Гавашелишвили, ГБПОУ СК "Кисловодский медицинский колледж".....50
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ПРОФОРИЕНТАЦИОННОЙ РАБОТЕ
Е.В. Говердовская, ПМФИ – филиал ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России 51
СОВРЕМЕННЫЕ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА - ОСНОВА ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА И ЭФФЕКТИВНОСТИ САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ НА КАВКАЗСКИХ МИНЕРАЛЬНЫХ ВОДАХ
Н.Г. Истошин, М.С. Беккер, ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж» 52
КАЧЕСТВО ОБРАЗОВАНИЯ: ПОВЫШЕНИЕ КОМПЕТЕНТНОСТИ СТУДЕНТОВ ЧЕРЕЗ ПОВЫШЕНИЕ КОМПЕТЕНТНОСТИ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ
И.Г. Кайванова, Е.М. Братерская, В.Г. Исраелян, ГБПОУ СК «Будённовский медицинский колледж» 55
ПРОФОРИЕНТАЦИЯ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ НА ВЫБОР МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФЕССИИ
О.А. Косикова, ГБОУ «Краевой центр психолого–педагогической реабилитации и коррекции».....57
СИМУЛЯЦИОННОЕ МОДЕЛИРОВАНИЕ КАК ЭФФЕКТИВНАЯ ТЕХНОЛОГИЯ ПОДГОТОВКИ СРЕДНИХ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ
О.В. Левченко, Н.В. Земцова, О.П. Рубанова, ГБПОУ СК «Буденновский медицинский колледж» 59
ПОВЫШЕНИЕ РОЛИ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА В СОВРЕМЕННОЙ СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
М.В. Легких, ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж».....61
ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ КОМПЕТЕНТНОСТЬ ПЕДАГОГА: СОВРЕМЕННЫЕ ТРЕБОВАНИЯ
К.С. Оганесова, В.И. Харин, ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж».....62

АКТИВНЫЕ МЕТОДЫ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПОДГОТОВКЕ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА

В.Н. Остролуцкая, Л.Е. Репина, ГБПОУ СК «Ставропольский базовый медицинский колледж» 63

ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОЦЕССА ОБУЧЕНИЯ В СИСТЕМЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ КАК ОДИН ИЗ ОСНОВНЫХ ФАКТОРОВ КАЧЕСТВЕННОЙ ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ

М.В. Пекут, Н.В. Чубакова, ФГБ ПОУ «Кисловодский медицинский колледж» Минздрава России.....65

УЧЕБНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ ПРИ ПОДГОТОВКЕ К ЗАЩИТЕ ДИПЛОМНОЙ РАБОТЫ

Г.В. Песоцкая, ФГБ ПОУ «Кисловодский медицинский колледж» Минздрава России 66

ФОРМИРОВАНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ПАРТНЕРСТВА В СИСТЕМЕ СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Е.В. Помазанова, Ессентукский филиал ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России.....67

АККРЕДИТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА – СОСТАВНАЯ ЧАСТЬ НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

С.В. Рой, А.Б. Ходжаян, ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава России.....68

ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

И.Э. Салпагарова, РГБОУ «Карачаево-Черкесский медицинский колледж».....69

НЕПРЕРЫВНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ: СОСТОЯНИЕ, ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ

О.И. Сахно, ГБПОУ СК «Ставропольский базовый медицинский колледж» 70

РОЛЬ УЧЕБНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ В РАЗВИТИИ ПОТЕНЦИАЛА БУДУЩЕГО СПЕЦИАЛИСТА

Х.Р. Тохчукова, ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж» 71

РОЛЬ МЕТОДИЧЕСКИХ РУКОВОДИТЕЛЕЙ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ГБПОУ СК «КИСЛОВОДСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ» В ФОРМИРОВАНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ

В. И. Харин, К. С. Оганесова, ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж».....72

ИЗ ОПЫТА ПРОФОРИЕНТАЦИОННОЙ РАБОТЫ МБОУ «СОШ №2»

Н.Н. Хачанова, МБОУ «СОШ №2».....74

АКТИВИЗАЦИЯ УЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАК ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ПРОБЛЕМА В УЧРЕЖДЕНИЯХ СПО

С.К. Цорионова, ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж» 76

НЕПРЕРЫВНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ

А.А.Чотчаева, ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж».....77

СИСТЕМА НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Ю.В. Шаталова, ГБПОУ СК «Пятигорский медицинский колледж».....78

ИНТЕГРАЦИЯ СИСТЕМЫ НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБУЧЕНИЯ КАК РЕСУРС КАДРОВОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ОТРАСЛИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Ю.В. Шевченко, Т.А. Дорош, Ессентукский филиал ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России 79

ПРОБЛЕМА ПОДГОТОВКИ КВАЛИФИЦИРОВАННЫХ КАДРОВ

М.А. Ягьяева, ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж» 80

РАЗДЕЛ 3. ИННОВАЦИИ В ОРГАНИЗАЦИИ УЧЕБНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ.....81

ОЦЕНКА ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ СТУДЕНТОВ

К. Атмурзаева, студентка ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж», Т.В. Шерстюк, М.С. Беккер, Г.Н. Сумская, ГБПОУ «Кисловодский медицинский колледж.....82

ИННОВАЦИИ В ОРГАНИЗАЦИИ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА

Д. Ю. Амирджанян, ГБПОУ СК «Ставропольский базовый медицинский колледж» 83

ФОРМИРОВАНИЕ УЧЕБНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА

Э.А. Арутюнян, А.А. Черкесова, С.Н. Кочеткова, ГБПОУ СК «Будённовский медицинский колледж» 84

ВЫЯВЛЕНИЕ ВЛИЯНИЯ СОЦИАЛЬНЫХ СЕТЕЙ НА УСПЕВАЕМОСТЬ СТУДЕНТОВ

Л. Байрамкулова, студентка РГБОУ «Карачаево-Черкесский медицинский колледж», Е.Н. Кошелева, РГБОУ «Карачаево-Черкесский медицинский колледж».....85

ОПЫТ УЧЕБНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ В ПЯТИГОРСКОМ МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ

О.Н. Баханец, ГБПОУ СК «Пятигорский медицинский колледж».....87

ЛАБОРАТОРНЫЕ ЭТАПЫ ИЗГОТОВЛЕНИЯ БОКСЕРСКИХ ШИН

Г.Г. Бессекерский, А.В. Мнацаканян, Медицинский колледж ПМФИ – филиала ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, кафедра стоматологии 88

РОЛЬ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ В ПОДГОТОВКЕ КВАЛИФИЦИРОВАННЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 33.02.01 ФАРМАЦИЯ

Е.В. Бирюкова, ГБПОУ СК «Пятигорский медицинский колледж» 89

СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ВИТАМИНА D

Д.С. Бондаренко, Т.С. Демиденко, студенты ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж», В.С. Чурилова, ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж».....90

ОРГАНИЗАЦИЯ УЧЕБНО–ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ

В.В. Будагова, С.В. Ягубов, ГБПОУ СК «Будённовский медицинский колледж».....92

ХИМИКО-БИОЛОГИЧЕСКИЙ КЛАСС КАК ОДИН ИЗ ВАРИАНТОВ ПРОФИЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Н.И. Вашурина, МБОУ СОШ №3 г. Ессентуки.....93

УЧЕБНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА В АНАТОМИИ

Л.Д. Гончарова, ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж».....94

СЕРДЦЕ - ПЯТИКАМЕРНАЯ СИСТЕМА

Х. Мягчиева, студентка ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж», С.Ф. Горячев, ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж».....95

СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ ТРОМБОЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ

В. Щербакова, студентка ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж», Л.В. Горячева, ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж».....96

ТРАНСФЕР - ФАКТОР – ИММУНОМОДУЛЯТОР КЛЕТОЧНОГО И ГУМОРАЛЬНОГО ИММУНИТЕТА

П.О. Закотнова, студентка ГБПОУ СК "Кисловодский медицинский колледж", Г.П. Комарова, ГБПОУ СК "Кисловодский медицинский колледж".....97

ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ПОДХОД В ОБУЧЕНИИ КАК ФАКТОР ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Е.А. Корогодина, Ессентукский филиал ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России.....98

СКАНДИНАВСКАЯ ХОДЬБА, ЕЕ РОЛЬ В ПРОФИЛАКТИКЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ СЕРДЕЧНО - СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА

З. Кочкарова, Ф. Кочкарова , студентки РГБОУ «Карачаево-Черкесский медицинский колледж», Л.А. Мирза, РГБОУ «Карачаево-Черкесский медицинский колледж».....99

ИННОВАЦИИ В ОРГАНИЗАЦИИ УЧЕБНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТУДЕНТОВ

В.Ю. Моргулева, Г.Г Кулагина, Г.В. Бабаян, ГБПОУ СК «Буденновский медицинский колледж».....101

АСПЕКТЫ ОРГАНИЗАЦИИ УЧЕБНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ

М.Д. Найманова, РГБОУ«Карачаево-Черкесский медицинский колледж».....102

ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ - СРЕДСТВО РЕАЛИЗАЦИИ ТВОРЧЕСКОГО ПОТЕНЦИАЛА СТУДЕНТА

Л.Ю. Петросян, ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж».....104

ОРГАНИЗАЦИЯ УЧЕБНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ

З.В. Писна, ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж».....105

ОБ УЧЕБНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЕ ОБУЧАЮЩИХСЯ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА

С.Т. Погосян, ГБПОУ СК «Пятигорский медицинский колледж» 107

РАЗНОВИДНОСТИ ТЕРМОПЛАСТИЧЕСКИХ МАСС ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ СПОРТИВНЫХ КАП

Д.Г. Пономарёв, А.В. Мнацаканян, медицинский колледж ПМФИ – филиала ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, кафедра стоматологии 108

ОСОБЕННОСТИ ОДОНТОГРАФИИ ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ ЧЕЛОВЕКА

Ф.А. Пшиготижева, А.В. Мнацаканян, медицинский колледж ПМФИ – филиала ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, кафедра стоматологии 109

УЧЕБНО – ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СТУДЕНТОВ В МОДЕЛИ ЛИЧНОСТНО-ОРИЕНТИРОВАННОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Э.А. Резванова, ГБПОУ СК «Будённовский медицинский колледж».....110

РАЗВИТИЕ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИХ СПОСОБНОСТЕЙ СТУДЕНТОВ КАК ВАЖНОЕ УСЛОВИЕ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНТНОГО СПЕЦИАЛИСТА

Т.Н. Рекашова, Ессентукский филиал ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России.....111

«БРИЛЛИАНТОВЫЙ ЗЕЛЕНЫЙ: ЗА И ПРОТИВ»

Е. Семенякина, студентка ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж», З.В. Писна, ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж» 112

ВЛИЯНИЕ ВЫХЛОПНЫХ ГАЗОВ НА ЗДОРОВЬЕ ЧЕЛОВЕКА. ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЯ ЗАГРЯЗНЕНИЯ ВОЗДУХА ОКСИДОМ УГЛЕРОДА В ГОРОДЕ КИСЛОВОДСКЕ

В.Д. Кузнецова, студентка ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж», Я.О. Сиренко, студентка ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж».....113

МАТЕМАТИКА И МЕДИЦИНА

П.И. Атаева, Р.Е. Козырев, Д. Тамазова, студенты ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж», С.Ф. Славинский, ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж» 114

ИННОВАЦИИ В ОРГАНИЗАЦИИ УЧЕБНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ

И.Ю. Соколова, А.Я. Сохач, ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава России.....116

ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ РАЗВИТИЯ МОТИВАЦИИ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ ПОЗНАВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТУДЕНТОВ В УСЛОВИЯХ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА В СПО

Н.И. Солдатова, ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж».....118

УЧЕБНО–ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ НА ЦМК ОГСЭ ДИСЦИПЛИН

В.Д. Соломянный, ГБПОУ СК «Ставропольский базовый медицинский колледж».....119

УЧЕБНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ СТАНОВЛЕНИИ БУДУЩЕГО СПЕЦИАЛИСТА

А.Б. Стахова, ФГБ ПОУ «Кисловодский медицинский колледж» Минздрава России 120

ОКС: КОМПЛЕКСНЫЙ ВЗГЛЯД НА ПРОБЛЕМУ

А. Датаяшев, студент ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж», Е.А. Урузбиева, ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж» 121

ФОРМИРОВАНИЕ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ У СТУДЕНТОВ СТАВРОПОЛЬСКОГО БАЗОВОГО МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА

Н. И. Ховасова, ГБПОУ СК «Ставропольский базовый медицинский колледж».....122

ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ВЛИЯНИЕ МИОМЫ МАТКИ НА РЕПРОДУКТИВНУЮ СИСТЕМУ ЖЕНЩИНЫ В РАЗЛИЧНЫЕ ВОЗРАСТНЫЕ ПЕРИОДЫ

М. Чагарова, студентка РГБОУ «Карачаево-Черкесский медицинский колледж», А.М. Мамаева, РГБОУ «Карачаево-Черкесский медицинский колледж».....123

ФОРМИРОВАНИЕ УЧЕБНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА

А.А. Черкесова, С.Н. Кочеткова, ГБПОУ СК «Будённовский медицинский колледж».....124

ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ ПО АНАТОМИИ СО СТУДЕНТАМИ КОЛЛЕДЖА

С.В. Чернышева, ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж» 126

ВЛИЯНИЕ СИСТЕМНОЙ ОЗОНОТЕРАПИИ НА НАСЫЩЕНИЕ КРОВИ КИСЛОРОДОМ – САТУРАЦИЮ

М.А. Чиракадзе, ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж» 127

СТОРОЖЕВОЙ ПЕС ЗДОРОВЬЯ

А. Чирва, студентка ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж», Э.А. Оганесян, ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж» 128

ИННОВАЦИОННЫЕ МЕТОДЫ В ИССЛЕДОВАНИИ РОТОВОЙ ЖИДКОСТИ

Л.А. Шевченко, С.А. Калашникова, Н.А. Сергутин, Медицинский колледж ПМФИ – филиала ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, кафедра морфологии.....129

РОЛЬ ХИМИЧЕСКОГО КРУЖКА В ФОРМИРОВАНИИ КОМПЕТЕНЦИЙ У ФАРМАЦЕВТОВ

Д.А. Шугаибова, ГБПОУ СК «Пятигорский медицинский колледж».....130

РАЗДЕЛ 4. ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРЕПОДАВАНИЯ КЛИНИЧЕСКИХ И ТЕОРЕТИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН В МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ.....131

ПРОБЛЕМЫ АДАПТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО» В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИН ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ МОДУЛЕЙ

А.Ф. Белозерова, Е.А. Силенко, ГБПОУ СК «Буденновский медицинский колледж» 131

МЕТОДЫ ИЗУЧЕНИЯ АНАТОМИИ И ФИЗИОЛОГИИ ЧЕЛОВЕКА

Ф.Н. Боташева, ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж».....132

АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПРЕПОДАВАНИЯ ПРЕДМЕТОВ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ МОДУЛЕЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.02.03 ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА

Л.И. Бочарова, ГБПОУ СК «Ставропольский базовый медицинский колледж» 133

РОЛЬ И МЕСТО ТВОРЧЕСТВА В РАБОТЕ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ

В.Г. Бугаев, ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж».....134

ФОРМИРОВАНИЕ ГОТОВНОСТИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА ПО ОКАЗАНИЮ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ

Г.В. Галстян, ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж».....136

ФОРМИРОВАНИЕ МОТИВАЦИИ КАК ОДИН ИЗ СПОСОБОВ АКТИВИЗАЦИИ ПОЗНАВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА

М.Б. Григорьян, ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж» 137

АНГЛИЙСКИЙ ЯЗЫК В МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ

Е.Н. Другова, ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский коллеж».....139

АКТУАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ПРЕПОДАВАНИЯ МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН В МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ

С.А. Калашникова, К.С. Ковалева, Медицинский колледж Пятигорского медико-фармацевтического института– филиала ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.....140

ПОДГОТОВКА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ОЛИМПИАДЫ

Е.О. Климченко, ГБПОУ СК «Ставропольский базовый медицинский колледж».....141

МЕТАПРЕДМЕТНЫЕ СВЯЗИ ЕСТЕСТВЕННО НАУЧНЫХ ДИСЦИПЛИН

С.З. Коджакова, ГБПОУ СК "Кисловодский медицинский колледж" 142

РИТМ СЕРДЦА. РИТМ ЖИЗНИ. НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ ПРИМЕНЕНИЯ АНТИАРИТМИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ

Г.П. Комарова , ГБПОУ СК "Кисловодский медицинский колледж" 144

ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРЕПОДАВАНИЯ КЛИНИЧЕСКИХ И ТЕОРЕТИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН

Е.Н Кошелева, РГБОУ «Карачаево-Черкесский медицинский колледж».....145

ПРИМЕНЕНИЕ ИНТЕРНЕТ- ТЕХНОЛОГИЙ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА

С.А. Лыкова, ГБПОУ СК «Пятигорский медицинский колледж».....146

ПСИХОЛОГО- ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРЕПОДАВАНИЯ

Н.Г. Малышева, ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж» 147

ПРИМЕНЕНИЕ ЛИЧНОСТНО-ОРИЕНТИРОВАННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ОБУЧЕНИИ НА ЦМК ТЕРАПИИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА

Е.Н. Мисетова, Т.Т. Щедрина, ГБПОУ СК «Ставропольский базовый медицинский колледж» 148

КОМПЕТЕНТНОСТНЫЙ ПОДХОД КАК ОСНОВА В ОБУЧЕНИИ ИНОСТРАННОМУ ЯЗЫКУ В МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ

Л.Г. Михайленко, ГБПОУ СК «Ставропольский базовый медицинский колледж» 149

ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРЕПОДАВАНИЯ В КИСЛОВОДСКОМ МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ

Н.В. Николаева, ФГБ ПОУ «Кисловодский медицинский колледж» Минздрава России....151

КЕРАМИКА ИЛИ МЕТАЛЛОКЕРАМИКА – ЧТО ВЫБРАТЬ?

А.Б. Ованесянц, ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж».....152

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ МЕТОДОВ В НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЕ ОБУЧАЮЩИХСЯ

С.С. Петросян, ГБПОУ СК «Пятигорский медицинский колледж».....153

ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМПЕТЕНТНОСТЬ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ КАК УСЛОВИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРЕПОДАВАНИЯ КЛИНИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН В МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ

М.И. Плугина, В.Я. Горбунков, ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава России.....154

ПРЕПОДАВАНИЕ НЕПРОФИЛЬНЫХ УЧЕБНЫХ ДИСЦИПЛИН В МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ (НА ПРИМЕРЕ ИЗУЧЕНИЯ ИСТОРИИ И ОБЩЕСТВОЗНАНИЯ)

А. В. Рубанов, О. П. Рубанова, ГБПОУ СК «Будённовский медицинский колледж» 155

РОЛЬ ГУМАНИТАРНЫХ ДИСЦИПЛИН В ПОДГОТОВКЕ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНО РАЗВИТЫХ И ТВОРЧЕСКИ РАБОТАЮЩИХ ПРОФЕССИОНАЛОВ

О.И. Серегина, ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж» 157

УЛУЧШЕНИЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО КЛИМАТА ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОЛЛЕКТИВА КИСЛОВОДСКОГО МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА МИНЗДРАВА РОССИИ

Е.В. Середникова, ФГБ ПОУ «Кисловодский медицинский колледж» Минздрава России 158

ЧТЕНИЕ КАК МЕТОД ОБУЧЕНИЯ НА УРОКАХ РУССКОГО ЯЗЫКА

Л.В. Сызова, Е.А. Шестакова, ГБПОУ СК «Буденновский медицинский колледж» 159
ИССЛЕДОВАНИЕ СИСТЕМЫ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ЦЕННОСТЕЙ У ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ ГБПОУ СК «КИСЛОВОДСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»
Г.В. Халкечева, ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж» 160
ФОРМИРОВАНИЕ И РАЗВИТИЕ КОММУНИКАТИВНОЙ КОМПЕТЕНЦИИ СТУДЕНТОВ В ПРОЦЕССЕ ИЗУЧЕНИЯ КУЛЬТУРЫ РЕЧИ
А.Ч. Хутова, ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж» 161
АКТУЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ГИНЕКОЛОГИИ
С.К. Цорионова, В.Г. Бугаев, ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж».....162
РАЗДЕЛ 5. ПРИОРИТЕТНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ В СИСТЕМЕ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ. РАЗВИТИЕ СТУДЕНЧЕСКОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ. ВОЛОНТЕРСКОЕ ДВИЖЕНИЕ.....163
СУЩНОСТЬ И ПРИОРИТЕТНЫЕ СТРАТЕГИИ ВОСПИТАНИЯ СТУДЕНТОВ
Т.Б. Аванесова, ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж» 164
ВНЕАУДИТОРНАЯ ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА В МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ. ВОЛОНТЕРСТВО
А.Р. Алиева, ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж».....165
ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ФОРМИРОВАНИЯ ЛИЧНОСТНО-ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ИМИДЖА СТУДЕНТА
Л.Ю. Амбарцумян, ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж» 166
НОВЫЕ ПОДХОДЫ В ОРГАНИЗАЦИИ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ, РАЗВИТИЕ СТУДЕНЧЕСКОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ
Д. Ю. Амирджанян, ГБПОУ СК «Ставропольский базовый медицинский колледж» 167
РАЗВИТИЕ У СТУДЕНТОВ СОЦИАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ В УСЛОВИЯХ КОЛЛЕДЖА
Е.Г. Арутюнова, ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж».....168
ВОСПИТАНИЕ, САМОВОСПИТАНИЕ И ПЕРЕВОСПИТАНИЕ СТУДЕНТОВ
Е.Г. Арутюнов, А. Каглык, ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж» 169
ВОЛОНТЕРСКОЕ ДВИЖЕНИЕ В КИСЛОВОДСКОМ МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ
Ю.П. Байрамукова, ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж».....170
ПРИОРИТЕТНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ В ВОСПИТАНИИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА
Т.А. Батищева, ГБПОУ СК "Кисловодский медицинский колледж" 172
ПРИОРИТЕТНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ФИЗИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ
В.И. Белоусова, ГБПОУ СК "Кисловодский медицинский колледж".....173

РОЛЬ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ В БОРЬБЕ СО СТРЕССОВЫМИ СОСТОЯНИЯМИ СТУДЕНТОВ

А. Рыжкова, В.И. Белоусова, ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж».....174

ПРЕОДОЛЕНИЕ ПРОБЛЕМ АДАПТАЦИИ ПЕРВОКУРСНИКОВ КАК ВОЗМОЖНОСТЬ УСПЕШНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ САМОРЕАЛИЗАЦИИ

Е.А. Вострикова, ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж».....175

К ВОПРОСУ О НЕКОТОРЫХ АСПЕКТАХ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ В КОЛЛЕДЖЕ

Л.С. Гакинульян, ГБПОУ СК "Кисловодский медицинский колледж" 177

ОРГАНИЗАЦИЯ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ

И.А. Глушкова, ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж» 177

ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЕ КАК ИННОВАЦИОННАЯ ТЕХНОЛОГИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА В КИСЛОВОДСКОМ МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ

К.Н. Гоженко, В.А. Шевченко, ФГБ ПОУ «Кисловодский медицинский колледж» Минздрава России.....179

ЭМОЦИОНАЛЬНО - ПСИХИЧЕСКОЕ ВЫГОРАНИЕ СТУДЕНТОВ

С.С. Дамурова**,** студентка ГБПОУ СК «Буденновский медицинский колледж» **,** А.А. Черкесова**,** ГБПОУ СК «Буденновский медицинский колледж».....180

ВОЛОНТЕРСКОЕ ДВИЖЕНИЕ КАК ПРИОРИТЕТНОЕ НАПРАВЛЕНИЕ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ В СИСТЕМЕ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

С.В. Затонская, ГБПОУ СК «Пятигорский медицинский колледж».....182

ВЗАИМООТНОШЕНИЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ И УЧАЩИХСЯ ЗАВЕДЕНИЙ СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Е.Т. Иванова, ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж».....183

ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ В МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ

О.Е. Кантемирова, ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж» 185

ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ РУКОВОДСТВО ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ САМОВОСПИТАНИЕМ СТУДЕНТОВ ГБПОУ СК «КИСЛОВОДСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

А.И. Кипкеев, ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж» 186

ПРОБЛЕМЫ ЭКСТРЕМИЗМА СРЕДИ МОЛОДЕЖИ В МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ

М.В. Кобзева, ГБПОУ СК «Ставропольский базовый медицинский колледж».....187

ВОЛОНТЕР - ЭТО ПРИЗВАНИЕ

Р. Козырев, студент ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж», Н.А. Галстян, ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж» 188

ПРОБЛЕМЫ РАЗВИТИЯ ВОЛОНТЕРСКОГО ДВИЖЕНИЯ

Н.Д. Маденко, ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж» 189

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ КЛИМАТ КИСЛОВОДСКОГО МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА В СТУДЕНЧЕСКОЙ СРЕДЕ

К.Х. Ольмесова, студентка ФГБ ПОУ «Кисловодский медицинский колледж» Минздрава России, Н.В. Николаева, ФГБ ПОУ «Кисловодский медицинский колледж» Минздрава России.....190

ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА В ПМФИ: ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ФОРМИРОВАНИЯ ОБЩЕКУЛЬТУРНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ

О.М. Павлюк, ПМФИ – филиала ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, отдел по воспитательной и профилактической работе.....192

ВОЛОНТЕРСКОЕ ДВИЖЕНИЕ КАК НЕОТЪЕМЛЕМАЯ ЧАСТЬ ВОСПИТАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА В УСЛОВИЯХ СОВРЕМЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

О.И. Рулла, ФГБ ПОУ «Кисловодский медицинский колледж» Минздрава России.....193

ГУМАНИЗАЦИЯ СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ В СОВРЕМЕННОМ ОБЩЕСТВЕ

И.В. Сергеева, ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж» 194

СТУДЕНЧЕСКОЕ САМОУПРАВЛЕНИЕ В КОЛЛЕДЖЕ

К. Стрельцова, студентка ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж», О.Е. Кантемирова, ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж».....195

СТУДЕНЧЕСКАЯ МОЛОДЕЖЬ И СОВРЕМЕННОЕ ОБЩЕСТВО

С. Лапина, Д. Шарлаев, студенты ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж», Г.Н. Сумская, ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж».....196

ФОРМИРОВАНИЕ МОТИВАЦИИ СОХРАНЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ СТУДЕНЧЕСКОЙ МОЛОДЕЖИ

Г.Н. Сумская, ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж» 197

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИХ ТЕХНОЛОГИЙ СРЕДИ МОЛОДЕЖИ

Д.В. Тимощенко, ГБПОУ СК «Пятигорский медицинский колледж».....199

ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА И ЗОЖ В СТУДЕНЧЕСКОЙ МОЛОДЕЖИ

Т.В. Ткачева, ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж» 200

РАЗВИТИЕ АВТОНОМИИ СТУДЕНТА В СРЕДЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ

О.В. Толкачева, ГБПОУ СК «Буденновский медицинский колледж» 201

ВЛИЯНИЕ ЗАНЯТИЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ И СПОРТОМ НА ЗДОРОВЬЕ И РАБОТОСПОСОБНОСТЬ СТУДЕНТОВ

А.П. Фарсаданян, ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж» 202

ВОЛОНТЕРСКАЯ РАБОТА ПО ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ

З. Ягибекова, студентка ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж», Ю.П. Байрамукова, ГБПОУ СК «Кисловодский медицинский колледж» 204