ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«КУРСКИЙ БАЗОВЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПОДГОТОВКИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА

Материалы Международной
научно-практической конференции
22 мая 2025 года

Редакционная коллегия:
Т.И. Гаврилова (отв. ред.)
И.А. Щукина
В.И. Соловьева

Курск, 2025

ЭЛЕКТРОННОЕ ИЗДАНИЕ

ББК 51.1 (2 Рос)+74,47
А 43

Редакционная коллегия:
Т.И. Гаврилова, канд. филол. наук, доц.
(отв. ред.) И.А. Щукина
В.И. Соловьева

А43 Актуальные проблемы профессиональной деятельности и подготовки медицинских работников среднего звена: материалы Международной научно- практической конференции / Под ред. Т.И. Гавриловой. – Курск, КБМК, 2025. − 244 с. – Электронное издание. – Электрон.текстов.дан. – Курск, Курский базовый медицинский колледж, 2025. – май. 1,47 МБ (244с.).

Материалы печатаются в авторской редакции.

ББК 51.1 (2 Рос)
+74,47

© Коллектив авторов, 2025г.
©Областное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Курский базовый медицинский колледж», 2025г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Азарцова Л. А., Пашкова И. В. (г. Льгов) 8
ВНЕКЛАССНАЯ РАБОТА - ОДИН ИЗ ГЛАВНЫХ ИНСТРУМЕНТОВ НРАВСТВЕННОГО ВОСПИТАНИЯ И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ КОЛЛЕДЖА
2. Базилевич Н. В. (г. Курск) 12
СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ УКОМПЛЕКТОВАННОСТИ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СРЕДНЕГО ЗВЕНА ОБУЗ «КГДП» ЗА 2022-2025 ГОДЫ
3. Белоусова И. Б. (г. Рыльск) 18
ФОРМИРОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНО ОРИЕНТИРОВАННОЙ КОММУНИКАТИВНОЙ КОМПЕТЕНЦИИ СТУДЕНТОВ МЕДИКОВ НА ЗАНЯТИЯХ АНГЛИЙСКОГО ЯЗЫКА
4. Бережная В. В. (г. Курск) 23
ПРОФОРИЕНТАЦИОННАЯ РАБОТА С УЧЕНИКАМИ МЕДИЦИНСКИХ КЛАССОВ: ИЗ ОПЫТА РАБОТЫ В РАМКАХ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОЕКТА «ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ТРАЕКТОРИЯ
5. Бобринева И. М. (г. Курск) 27
СОТРУДНИЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ И КОЛЛЕДЖА В ПОДГОТОВКЕ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА
6. Богатых В. А. (г. Курск) 32
РАБОЧАЯ ТЕТРАДЬ КАК СРЕДСТВО ЭФФЕКТИВНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ (ИЗ ОПЫТА РАБОТЫ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ АНАТОМИИ И ФИЗИОЛОГИИ ЧЕЛОВЕКА)
7. Вагин И. Н. (г. Курск) 37
ПЕРСПЕКТИВЫ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ НЕЙРОСЕТЕЙ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ В СИСТЕМЕ СПО
8. Гнучева М. Н. (г. Курск) 41
ВОПРОСЫ АДАПТАЦИИ МОЛОДЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ К ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В УСЛОВИЯХ КУРСКОЙ ГОРОДСКОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
9. Греков И. Г., Мезенцева О. Ю., Мищенко А. Б. (г. Курск) 46
ИЗ ОПЫТА ПРОВЕДЕНИЯ МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫХ УЧЕБНО – ПРАКТИЧЕСКИХ КОНФЕРЕНЦИЙ ПО КЛИНИЧЕСКИМ ДИСЦИПЛИНАМ В МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ
10. Двоенко В. Л., Ретинская Е. С. (г. Полоцк, Республика Беларусь) 49
КОМАНДНЫЙ ТРЕНИНГ КАК ФОРМА ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННОГО ОБУЧЕНИЯ В РАБОТЕ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА
11. Дмитриева Т. И. (г. Курск) 54

КУЛЬТУРА РОДИТЕЛЬСТВА В XXI ВЕКЕ ГЛАЗАМИ СТУДЕНТОВ ОТДЕЛЕНИЯ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА МФК КГМУ 59
12. Дубашевская Е. А. (г. Курск)
ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПРОЦЕССА АДАПТАЦИИ МОЛОДЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ И ВЫПУСКНИКОВ
13. Дубовская Ж. Г. (г. Полоцк, Республика Беларусь) 62
ПОВЫШЕНИЕ КАЧЕСТВА ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ БУДУЩИХ СПЕЦИАЛИСТОВ ЧЕРЕЗ ПРИМЕНЕНИЕ СИМУЛЯЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ОБУЧЕНИЯ
14. Евдокимова Н. Б., Лыкова О. Н. (г. Курск) 67
ПРИМЕНЕНИЕ ВИДЕОМАТЕРИАЛА ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ»
15. Епифанова Е. А., Ступак Г. Н. (г. Старый Оскол) 70
РАБОТА С ТЕРМИНАМИ КАК СОВРЕМЕННАЯ ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ТЕХНОЛОГИЯ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ ОБРАЗОВАНИИ И ПОВЫШЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ МОТИВАЦИИ СТУДЕНТОВ: ИЗ ЛИЧНОГО ОПЫТА ПРЕПОДАВАНИЯ
16. Жалелова А. Ө. (г.Семей, Республика Казахстан) 74
РОЛЬ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА В СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ: ВЫЗОВЫ СОВРЕМЕННОСТИ
17. Жеурова Н. Н., Звягина Т. В., Горбачева О. И. (г. Щигры) 76
ДУХОВНО-НРАВСТВЕННОЕ ВОСПИТАНИЕ БУДУЩИХ МЕДРАБОТНИКОВ СРЕДСТВАМИ ГЕРОИЧЕСКОГО НАСЛЕДИЯ
18.Завалишин В. А. (г. Курск) 81
НАРОД И АРМИЯ ЕДИНЫ
19.Зеро О. И., Тибекина С. В., Мельниченко И. В. (г. Старый Оскол) 86
ОСОБЕННОСТИ ПРЕПОДАВАНИЯ МАТЕМАТИКИ В СООТВЕТСТВИИ С ТРЕБОВАНИЯМИ ФГОС СПО НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ
20. Игнатухина И. И. (г. Льгов) 91
РОЛЬ СОВРЕМЕННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В РАЗВИТИИ ЛИЧНОСТИ СТУДЕНТА МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА
21. Кайрымхан Е. А. (г. Семей, Республика Казахстан) 96
КЛИНИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИСКРИВЛЕНИЯ НОСОВОЙ ПЕРЕГОРОДКИ: ВЛИЯНИЕ НА КАЧЕСТВО ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ
22. Калашникова Т. В., Молчанова Е. И. (г. Старый Оскол) 99
НОВАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ТЕХНОЛОГИЯ «ПРОФЕССИОНАЛИТЕТ»
23. Козлова Т. С. (г. Полоцк, Республика Беларусь) 105
МОБИЛЬНОЕ ОБУЧЕНИЕ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ УЧЕБНОГО ПРЕДМЕТА «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО И МАНИПУЛЯЦИОННАЯ ТЕХНИКА»
24. Кондратенко Г.Н. (г. Курск) 110
РОЛЬ СПЕЦИАЛИСТОВ СО СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ

ОБРАЗОВАНИЕМ В ОБЕСПЕЧЕНИИ БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
25. Копылович М. В., Ловакова И. А., Маслова Т. А. (г. Щигры) 112
ПРОФОРИЕНТАЦИОННЫЕ ЗАНЯТИЯ СО ШКОЛЬНИКАМИ – КЛЮЧЕВОЕ ЗВЕНО В ВЫБОРЕ БУДУЩЕЙ ПРОФЕССИИ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА
26. Курзова О. Н. (г. Витебск, Республика Беларусь) 116
КАДРЫ РЕШАЮТ ВСЕ: ПОЧЕМУ СИМУЛЯЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ В МЕДИЦИНЕ НАЧИНАЕТСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ
27. Литвинова О. А. (г. Рыльск) 120
ПОВЫШЕНИЕ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ ЧЕРЕЗ ВЫЯВЛЕНИЕ И УЧЕТ ПРИОРИТЕТНЫХ НАПРАВЛЕНИЙ В РАБОТЕ С НАЧИНАЮЩИМИ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМИ
28. Маилова М. Н. (г. Курск) 124
ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ И ЭТИКО-ДЕОНТОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИНЦИПЫ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ
29. Макарова Е. В., Никонов А. А. (г. Витебск, Республика Беларусь) 131
АКТУАЛЬНОСТЬ ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННОГО ОБУЧЕНИЯ ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ У СПЕЦИАЛИСТОВ СО СРЕДНИМ СПЕЦИАЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ
30. Муштенко Н. С. (г. Курск) 139
КОММУНИКАТИВНЫЕ АСПЕКТЫ РАЗВИТИЯ ЛИЧНОСТИ БУДУЩЕГО МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА КАК ОСНОВНОЕ НАПРАВЛЕНИЕ ПОВЫШЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ КОМПЕТЕНЦИИ
31. Отирко Н. С. (г. Курск) 147
ИННОВАЦИОННЫЕ МЕТОДЫ ОБУЧЕНИЯ НА УРОКАХ ОБЗР В СИСТЕМЕ СПО
32. Панина Е. А., Пыжова Е. В., Солошенко О. И. (г. Курск) 152
ЦИФРОВОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ ПРОСТРАНСТВО НА ЗАНЯТИЯХ МАТЕМАТИКИ КАК УСЛОВИЕ РЕАЛИЗАЦИИ ФГОС
33. Панченко Е. В., Праведникова Ю. А. (г. Курск) 155
МЕЖЭТНИЧЕСКАЯ ТОЛЕРАНТНОСТЬ КАК ОДИН ИЗ ФАКТОРОВ ВОСПИТАНИЯ СОВРЕМЕННОЙ МОЛОДЕЖИ
34. Покровская Н. А. (г. Железногорск) 159
АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ДУХОВНО – НРАВСТВЕННОГО СТАНОВЛЕНИЯ БУДУЩЕГО СПЕЦИАЛИСТА.
35. Полякова Т. В. (г. Витебск, Республика Беларусь) 164
ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННАЯ НАПРАВЛЕННОСТЬ ОБУЧЕНИЯ В ПРОЦЕССЕ РЕАЛИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ «СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ» В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ
36. Репрынцева М. И., Селютина Л. И. (г. Старый Оскол) 167
ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ПРАКТИКИ СОЦИАЛЬНО-

ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО ТРУДОУСТРОЙСТВА ВЫПУСКНИКОВ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА ВО ВРЕМЯ ДУАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ
37. Рыбникова Е. В. (г. Курск) 173
ПРОБЛЕМЫ ГАРМОНИЗАЦИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ И ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ СТАНДАРТОВ В СИСТЕМЕ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
38. Свежинцева В. В. (г. Курск) 178
ВНЕУРОЧНАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ КАК ИНСТРУМЕНТ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ МОТИВАЦИИ (НА ПРИМЕРЕ ОБПОУ «КУРСКИЙ БАЗОВЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»)
39. Сорокина Т. И. (г. Курск) 184
ИГРОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ КАК ФОРМА АКТИВИЗАЦИИ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА
40. Стремоухов В. В. (г. Рыльск) 189
НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПРИНЦИПА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ НАПРАВЛЕННОСТИ НА ЗАНЯТИЯХ ПО ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЕ
41. Субботина П. И. (г. Курск) 193
ПРИЁМ «ДОКТОР ХАУС» КАК ЭЛЕМЕНТ ИГРОВОГО МЕТОДА РАЗВИТИЯ АНАЛИТИЧЕСКОГО МЫШЛЕНИЯ
42. Суворова Н. А. (г. Курск) 198
НАСТАВНИЧЕСТВО КАК СТРАТЕГИЯ НЕПРЕРЫВНОГО РАЗВИТИЯ
43. Сухомлин Л. Г. (г. Курск) 200
РОЛЬ КЛАССНОГО РУКОВОДИТЕЛЯ В АДАПТАЦИИ СТУДЕНТОВ ПЕРВОКУРСНИКОВ К УЧЕБНОМУ ПРОЦЕССУ В КОЛЛЕДЖЕ
44. Токтарбекова Г. Н. (г. Семей, Республика Казахстан) 204
РОЛЬ СТАРШЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В УКРЕПЛЕНИИ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ МЕЖДУ ОБРАЗОВАНИЕМ И ПРАКТИКОЙ ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА СЕСТРИНСКОГО УХОДА
45. Толкачева И.В. (г. Курск) 208
ИЗУЧЕНИЕ ПРОБЛЕМЫ ВЫБЫТИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ КАК ФАКТОРА УЛУЧШЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА В ПОО МЕДИЦИНСКОГО ПРОФИЛЯ
46. Турусикова Т. К. (г. Курск) 213
АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ СТУДЕНТОВ НА БАЗЕ ГОРОДСКОЙ МНОГОПРОФИЛЬНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ
47. Чикунов С. С. (г. Орел) 217
АНАЛИЗ ПРОБЛЕМ И ПЕРСПЕКТИВ ПРОФЕССИОНАЛЬНО ОРИЕНТИРОВАННОГО ВОЛОНТЕРСТВА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ
48. Чикунова Е. Ю. (г. Орел) 221
НАСТАВНИЧЕСТВО КАК ИНСТРУМЕНТ РЕШЕНИЯ КАДРОВОЙ

ПРОБЛЕМЫ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ
49. Шевченко Е. Ф. (г. Курск) 226
КНИЖНЫЙ ТРЕЙЛЕР (БУКТРЕЙЛЕР) - ИННОВАЦИОННЫЙ ИНСТРУМЕНТ ПРОДВИЖЕНИЯ ЧТЕНИЯ СРЕДИ ОБУЧАЮЩИХСЯ
50. Шульгина Н. А. (г. Курск) 229
МОТИВАЦИЯ ВЫПУСКНИКОВ КОЛЛЕДЖЕЙ К ТРУДОУСТРОЙСТВУ В МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩИЕ СКОРУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ
51. Щеглова О. М. (г. Старый Оскол) 234
ЛИЧНОСТНО-ОРИЕНТИРОВАННЫЙ ПОДХОД КАК УСЛОВИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА
52. Щербинина И. С. (г. Курск) 238
ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННЫЙ ПОДХОД КАК СПОСОБ ПОВЫШЕНИЯ МОТИВАЦИИ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ДИСЦИПЛИНЫ «ФИЗИКА»

ВНЕКЛАССНАЯ РАБОТА - ОДИН ИЗ ГЛАВНЫХ ИНСТРУМЕНТОВ НРАВСТВЕННОГО ВОСПИТАНИЯ И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ КОЛЛЕДЖА

Азарцова Лилия Александровна,
Пашкова Инна Владимировна,
преподаватели Льговского филиала
ОБПОУ «Курский базовый медицинский колледж»

Формирование личности играет ключевую роль в системе образования, отвечая потребностям индивидуума, социума и страны.

Значимость воспитательной деятельности в учреждениях среднего профессионального образования обусловлена потребностью в подготовке востребованных кадров, соответствующих ожиданиям рынка труда и способных успешно конкурировать. Государство заинтересовано в специалистах, обладающих не только профессиональными навыками, но и развитыми личностными качествами.

Процесс воспитания состоит из трех взаимосвязанных компонентов:

Воспитательная деятельность, осуществляемая непосредственно в ходе учебного процесса.

Комплекс воспитательных мероприятий, проводимых во время внеурочных занятий.

Воспитательная деятельность, организуемая за пределами учебного заведения.

Обновленные федеральные государственные образовательные стандарты среднего профессионального образования (ФГОС СПО) оказали влияние и на методы организации воспитательного процесса. Теперь он включает не только обеспечение благоприятной среды для личностного роста, самоидентификации и адаптации студентов в обществе, но и ставит перед собой цели: взращивание в студентах патриотических чувств и гражданской ответственности; изучение и усвоение моральных принципов, культурных ценностей и обычаев российского общества; получение

необходимых навыков социального поведения, опыта коммуникации и межличностного взаимодействия, применение полученных знаний в реальных ситуациях; достижение запланированных личностных результатов в процессе изучения общеобразовательных дисциплин.

В обновленных образовательных стандартах СПО более четко обозначены области воспитательной работы.

Современные работодатели ценят в специалистах не только профессиональную компетентность, но и такие личностные качества, как умение общаться, общая культура, организованность, чувство долга, способность к командной работе и стремление к творчеству.

Первостепенность воспитательных целей в образовательном процессе закреплена в Законе «Об образовании» и в государственной стратегии развития воспитания в России до 2025 года. В этих документах образование рассматривается как целостный и направленный процесс, где воспитание и обучение взаимосвязаны, при этом результаты обучения поддаются объективной оценке, в отличие от результатов воспитания, которые оцениваются субъективно и проявляются со временем. Следовательно, на преподавателей возложена важная миссия – формирование образовательной среды, способствующей эффективному развитию общекультурных, а иногда и профессиональных компетенций у студентов.

Для формирования благоприятной воспитательной атмосферы в колледже, мы определили ключевые области деятельности: стимулирование интереса студентов к здоровому образу жизни (финансирование, тематические занятия, дни здоровья и т.п.), психолого-педагогическая поддержка, акцентирующая внимание на развитии необходимых профессиональных навыков (групповые тренинги и пр.), внеучебная активность (патриотические, культурные, добровольческие инициативы и события), студенческое самоуправление (совет старост, профсоюз и др.), музейно-образовательная и краеведческая деятельность, вовлечение учащихся в проектную работу, взаимодействие с другими учебными

заведениями (общие мероприятия с дошкольными, школьными, профессиональными и дополнительными образовательными учреждениями).

Синергия всех элементов объединенной воспитательной среды колледжа, как внутри, так и вне его, обеспечивает позитивный результат благодаря реализации программы воспитания и календарного плана воспитательных мероприятий по различным направлениям.

Профессиональное и личностное развитие, а также трудовое воспитание, осуществляется посредством участия в международных и общероссийских конференциях, олимпиадах, встреч с известными личностями, в межрегиональной олимпиаде по специальности «Сестринское дело», региональной студенческих конкурсах по профессии и т.д.

Формирование гражданской позиции и патриотизма происходит посредством участия во всероссийских инициативах, таких как «Стихи блокады», а также в образовательных проектах патриотической направленности. Кроме того, используются конкурсы «Диктант Победы», патриотические интеллектуальные игры, уроки мужества и другие мероприятия.

Духовно-нравственное воспитание осуществляется посредством тренингов по личностному развитию «Милосердие», участия в акциях милосердия, таких как «Твори добро», «Мы вместе» для детей приюта, через деятельность волонтеров-медиков и конкурсы «Лучшая медсестра» и иные формы работы.

Культурное и эстетическое развитие, а также раскрытие творческих способностей происходят благодаря проведению разнообразных мероприятий: празднование дня знаний, интеллектуальные состязания «В поисках сокровищ», торжественные программы к 23 февраля и 8 марта, военно-патриотической песни ко Дню Победы, церемония вручения дипломов «И зажигаются звезды…», конкурсы талантов «Минута славы», «Посвящение в студенты», «Новогодний праздник» и другие.

Формирование культуры здоровья и приобщение к спорту осуществляется посредством участия в массовых мероприятиях, таких как акции "Русский характер!" и "Лыжня России", велопробег к Дню победы, а также через организацию соревнований по различным видам спорта, включая дартс, шахматы, теннис и спортивные эстафеты.

В свою очередь, экологическое просвещение реализуется через проведение студенческих экологических недель, участие во Всероссийском экологическом диктанте, а также другие инициативы.

На любом мероприятии, независимо от его направленности, воспитательный эффект достигается за счет использования формата коллективных творческих дел. Ежегодно проводится много мероприятий, приуроченных к праздничным датам, памятным событиям и тематическим дням. Ответственность за проведение каждого мероприятия возлагается на определенную учебную группу. В начале учебного года на собрании классных руководителей каждая группа выбирает тему мероприятия, разрабатывает сценарий и под руководством классного руководителя реализует его. Такой подход способствует развитию у студентов множества положительных качеств, необходимых для формирования благоприятной воспитательной среды в колледже, таких как умение работать в команде, творчески оформлять пространство, создавать фотозоны, изготавливать призы, готовить выступления, проявлять инициативу и сотрудничать.

При организации мероприятий студенческие коллективы функционируют автономно, опираясь на формальное и неформальное лидерство, при этом подвергаясь влиянию куратора. Внутри студенческих групп наблюдаются социально-психологические процессы, такие как общие эмоциональные состояния, коллективное мнение, феномены имитации, внушаемости и конформизма, а также конкуренция и другие.

Формирование благоприятной воспитательной атмосферы в колледже, её поддержание и успешная реализация воспитательной программы

возможны лишь при согласованном взаимодействии всех структурных подразделений.

Для укрепления позитивного имиджа колледжа в обществе, активно развивается сотрудничество с социальными партнерами на основе заключенных соглашений.

В заключение, воспитательная работа является неотъемлемым компонентом образовательного процесса, необходимым для формирования всесторонне развитого специалиста, способного не только выполнять профессиональные функции, но и активно участвовать в общественной жизни, что, в конечном счете, оказывает положительное воздействие на развитие всех сфер экономики и общества в целом.

Список литературы:

1. Новиков, С. Г. Образование, воспитание и педагогика в России: от прошлого к будущему: монография / С.Г. Новиков, С.В. Куликова, А.А. Глебов. — Волгоград: Волгоградский государственный социально-педагогический университет, «Перемена», 2018. — 175 с. — ISBN 978-5-9935-
2. 0386-8. — Текст: электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS: [сайт]. — URL: http://www.iprbookshop.ru/84398.html
3. Создание информационной воспитывающей среды в учреждениях профессионального образования: сборник методических материалов / Ю.В. Емельяненко, Н.А. Болтянова, И. А. Бобко [и др.]; под редакцией О. С. Поповой, Ю. В. Емельяненко. — Минск: Республиканский институт профессионального образования (РИПО), 2019. — 168 с. — ISBN 978-985-503- 866-6. — Текст: электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS: [сайт]. — URL: http://www.iprbookshop.ru/93413.html

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ УКОМПЛЕКТОВАННОСТИ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СРЕДНЕГО ЗВЕНА ОБУЗ «КГДП» ЗА 2022-2024ГГ.

Базилевич Наталья Владимировна,

Потребность в трудовых ресурсах в медицине является весьма сложным вопросом. В настоящее время медицинская помощь рассматривается как общественное достояние, и в расчет принимается тот факт, что все граждане должны иметь возможность получить одинаковую медицинскую помощь независимо от уровня доходов и места жительства.

В сфере **педиатрической** помощи мы сталкиваемся еще и с ситуацией, характеризующейся острой нехваткой ***специализированного*** персонала, ***обученного работе с детьми***. В своей деятельности каждый медицинский работник детской поликлиники общается не только с маленькими пациентами, но и их родителями (лавирование между ними требует дополнительных навыков).

Педиатрическая отрасль имеет большую социальную значимость. Последствия кадрового дефицита огромны, влияют не только на качество медицинской помощи, но и на благополучие самих *поставщиков медицинских услуг* (проблема выгорания).

Проблема дефицита кадров многогранна, обусловлена сочетанием многих факторов. Это и растущий спрос на педиатрические услуги, и, увы, ограниченное количество подготовленных специалистов, и упоминавшееся ранее выгорание работающего персонала. Проблема выгорания медиков — серьёзная проблема, которая актуальна для медицинских работников во всём мире. Она характеризуется эмоциональным истощением, снижением работоспособности и негативным влиянием на качество оказания медицинской помощи.

Мы стремимся увеличить эффективность своей работы, в связи с этим важным становится не только снижение текучести кадров, но и совершенствование профессиональных знаний и навыков работников.

Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Курская городская детская поликлиника» комитета здравоохранения Курской области (ОБУЗ «КГДП») создано 17 августа 2022года в результате реорганизации в форме присоединения к ОБУЗ «Курская городская детская поликлиника №8» комитета здравоохранения Курской области (ОБУЗ КГДП8) двух детских поликлиник ОБУЗ КГДП5 и ОБУЗ КГДП7.

ОБУЗ «КГДП»-амбулаторное учреждение, оказывающее первичную медико-санитарную помощь прикрепленному населению. Размещено в 5 корпусах: основное здание, 2 помещения филиала №1 и 2 помещения филиала №2

Обслуживаемое детское население - 45340 человек (согласно переписи на 01.01.2025г.).

Работа детской поликлиники организована по сменному графику, обеспечивающему оказание медицинской помощи в течение рабочего дня с 8:00до20:00, а также неотложной форме в выходные и праздничные дни с 9:00до 15:00.

В учреждении развернуты:

-профилактическое отделение, включающее кабинет здорового ребенка, прививочный и процедурный кабинеты;

-педиатрическое отделение, включающее кабинеты врачей педиатров участковых, кабинет неотложной медицинской помощи;

-консультативно диагностическое отделение, включающее кабинеты врачей специалистов, кабинет функциональной диагностики, кабинеты лучевой диагностики, кабинет медико- социальной помощи;

-отделение организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях;

-физиотерапевтическое отделение, включающее физиотерапевтический кабинет, кабинеты массажа, кабинет лечебной физкультуры;

-дневной стационар на 22 койки;

-лабораторное отделение;

-отдел АСУ и другие вспомогательные подразделения;

Медицинские кадры (средний медицинский персонал):

Год	Всего должностей по штатному расписанию	Занятых должностей	Физических лиц	Процент укомплектованности кадрами
2023	**289,25**	**221**	**188** ***(из них в д/о- 10)***	**76%**
2025	**251,75**	**244**	**186** ***(из них в д/о- 10)***	**96%**

Вакантные ставки укомплектованы за счет внутреннего совместительства.

Возрастной состав средних медицинских работников на 01.05.2025г

до 35л	36-45л	46-50л	51-55	56-60л	с 61 г до….
42/ **22,5%**	46/**25%**	26/**14%**	29/**15,5%**	11/**6%**	32/**17%**

В разрезе возрастных групп достаточно большую долю занимают работники предпенсионного и пенсионного возрастов, в ближайшее время это может еще больше осложнить кадровую ситуацию.

	Принято	**Уволено**
2022г	8	12
2023г	25	14
2024г	27	34
2025г	8	7

Основная доля увольнений - смена места жительства (при этом сотрудники не уходят из профессии, они остаются в лечебных учреждениях) или выход на пенсию.

И мы с сожалением должны констатировать тот факт, что последнее трудоустройство выпускника медколледжа сразу после окончания учебного заведения в нашу детскую поликлинику было в 2021 году!

Поэтому мы открыты для сотрудничества и обсуждения предложений в плане подготовки молодых кадров именно для педиатрической службы.

Перечень актуальных вакансий на 2025 год.

№ п/п	Вакантная должность	Количество вакантных ставок
1	Медицинская сестра участковая	10
2	Медицинская сестра ООМПН в ОО	13
3	Медсестра кабинета здорового ребенка	1
4	Медсестра прививочного кабинета	1
5	Медицинская сестра по физиотерапии	4
6	Инструктор ЛФК	1

Заработная плата

В учреждении выполняется утвержденный в субъекте уровень дорожной карты по выплате заработной платы в разрезе категорий медицинских работников. Сложившийся уровень зарплаты средних медработников относительно средней зарплаты региона находится на достойном уровне, и это не может являться одним из факторов дефицита кадров.

Студенты

Конечно, качество оказания медицинской помощи немыслимо без качественного образования.

Наше лечебное учреждения является учебной базой КБМК, где студенты регулярно проходят практику. Так за 2022-24 учебные годы ее успешно прошли 250 обучающихся.

Ввиду отсутствия возможности (амбулаторная педиатрия) осуществить все направления подготовки к профессиональной деятельности, предусмотренные учебной программой, на государственную преддипломную практику студенты-выпускники в ОБУЗ «КГДП» не направляются.

Трудоустройство

В соответствии с действующей нормативной базой детская поликлиника в настоящее время, к нашему глубочайшему сожалению, не может принимать на работу непосредственно выпускников курского колледжа.

Основная причина – отсутствие у них свидетельства о первичной специализированной аккредитации по специальности «Сестринское дело в педиатрии». Медицинская организация, в соответствии с требованиями действующего законодательства, не имеет права трудоустроить выпускника, имеющего только свидетельство о первичной аккредитации, а также не имеет права оплачивать из средств ОМС переподготовку не работнику учреждения. Выпускники должны пройти переподготовку за собственные средства.

Многие из вас, наверное, слышали, что Министерство здравоохранения России представило обновлённый законопроект, касающийся ответственности выпускников медицинских учебных заведений за уклонение от обязательной отработки. Согласно новым правилам, за отказ от исполнения обязательств по трудоустройству предусмотрен штраф, равный тройной сумме затрат на обучение из государственного бюджета.

Как говорится в законопроекте, студенты, которые получили образование за счёт бюджета, будут обязаны в течение 12 месяцев трудоустроиться в организацию, оказывающую медицинскую помощь по ОМС, и отработать в ней в соответствии с полученной квалификацией по специальности не менее трёх лет.

Если закон будет принят, то он вступит в силу уже с 1 января 2026 года. Минздрав РФ обосновывает необходимость его принятия распространённой практикой среди абитуриентов, которые поступают на целевое обучение, изначально не планируя выполнять обязательства по последующему трудоустройству.

По данным МЗ РФ, ситуация с неисполнением целевых договоров приобрела масштабный характер: среди выпускников медицинских колледжей этот показатель достигает 40%.

Таким образом, становится ясно, что решение проблемы нехватки педиатрического персонала требует согласованных усилий со стороны множества заинтересованных сторон, включая учреждения здравоохранения,

образовательные учреждения, политиков и сообщество в целом. Цель состоит в том, чтобы создать устойчивую педиатрическую службу, которая сможет удовлетворить потребности самых маленьких пациентов, гарантируя, что они получат высококачественную помощь независимо от уровня доходов семьи и ее места жительства.

ФОРМИРОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНО-ОРИЕНТИРОВАННОЙ КОММУНИКАТИВНОЙ КОМПЕТЕНЦИИ СТУДЕНТОВ МЕДИКОВ НА ЗАНЯТИЯХ АНГЛИЙСКОГО ЯЗЫКА

Белоусова Инна Борисовна,
преподаватель Рыльского филиала
ОБПОУ «Курский базовый медицинский
колледж»

Важность формирования коммуникативной компетенции будущих медработников в процессе изучения иностранного языка обусловлена потребностью развития у студентов навыков и умений коммуникативного общения посредством использования речевых моделей, применяемых в ходе изучения иностранного языка. Для студентов медицинского колледжа, сферами применения иностранного языка являются: общение с иностранцами при оказании неотложной помощи; сбор анамнеза; уход за пациентом; чтение литературы по специальности и т.д.

Для определения отбора содержания материала мной используются принципы аутентичности, прагматичности, профессиональной адекватности (с учетом фразеологии медицины), а также принцип учета потребностей и ожиданий самих студентов. Реализуя первый принцип — аутентичности, включаю в обучение тексты оригинальной медицинской литературы. Реализуя второй принцип — прагматичности, обязательно включаю в обучение фрагменты профессионального общения. Такие фрагменты позволяют студенту овладеть приемами установления контакта. Реализуя третий принцип — профессиональной адекватности, отбираю для обучения английскому языку, достаточный объем учебного материала, чтобы

обеспечить понятийную готовность студентов в процессе непосредственного и опосредованного профессионального общения с учетом фразеологии медицины[2]. Также учитываю их коммуникативно-профессиональные потребности и владение медицинской терминологией и фразеологией на каждом курсе обучения. Например, на первом курсе по теме «Моя профессия – медицинский работник». А на 2 и 3 курсах уже включаю следующие медицинские термины: skeleton, muscles, bone, stomach, indigestion, blood, bandage, wound, fracture и т.д., изученные ими на общепрофессиональных учебных дисциплинах и профессиональных модулях.

Для формирования профессионально-ориентированной коммуникативной компетенции студентов медиков на занятиях английского языка необходимо учитывать лингвистический компонент обучения английскому языку, то есть использование:

- текстов, отражающих специфику данной специальности;
- лексический материал в виде медицинской терминологии и фразеологии;
- грамматический материал, помогающий освоить аутентичные тексты[3].

Для организации устного профессионально-ориентированного общения и самостоятельной работы обучающихся с аутентичными текстами трех разновидностей, направленные на формирование умений:

1) ориентироваться в прагматической установке текста;
2) узнавать лексико-грамматические средства в тексте;
3) понимать информацию текста, используя одну из стратегий понимания [1].

Например, по теме «Осмотр пациента» использую текст «Acute Appendicitis», в котором одним из заданий является правильно указать, какие симптомы относятся именно к острому аппендициту: Nausea, constipation, headache, fatigue, sharp pain in the abdomen, toothache, diarrhea, coated tongue, dizziness.

По теме «Кровотечение. Раны» использую текст «Bleeding», которому дается ряд упражнений, Для полного освоения данной темы. Например:

Ex.1. Insert the missing words: panic, pain, calm, first aid, blood, transfusion, clean cloth, nose, nose bleed, bleeding, possible, breathe, arm, leg, limb, dark, red, blood.

1. When the… flows from a vein it is … … .
2. If the bleeding is from an … or … raise the… … .
3. The person must… throng his mouth
4. Stop the… as…soon as…
5. Put … … over the wound and bandage it tightly
6. If a person has…after a bad bruise, put a cold compress on his…
7. The … … saves many lives
8. In severe cases doctor make… …
9. When you give the first aid you must be … and act without…
10. If will relieve the ….

Ex.2. Make the sentences using the following words:

1. Stop, as, as. The, soon, bleeding, possible.
2. Put, a, on, his, cold, compress, nose
3. He, bad, had, a, bruise
4. The, die, person, may
5. A, put, clean, over, the, cloth, wound.

Эффективность профессиональной языковой коммуникации зависит от владения, по крайней мере, тремя базовыми компонентами:

1. Терминологическим фондом соответствующей специальности (применительно к сестринскому делу - это владение общемедицинскими терминами и специализированным языком, описывающим сестринский процесс), Поэтому считаю необходимым ведение студентами словарика;

2. Профессионально-ориентированными языковыми структурами разного рода - от словосочетаний, фразеологических единиц до предложений.

3. Функционально-стилевыми и жанровыми вариантами профессиональной речи в связи с ролями коммуникантов (медсестра — врач, медсестра -

пациент, медсестра - коллеги), обстоятельствами и обстановкой (палата в стационаре, амбулаторная служба, неотложная помощь и т.д.).

Поскольку процесс обучения происходит в искусственной языковой среде, эффективным средством для развития устной речи служит диалог. В ходе диалога можно смоделировать различные аспекты профессиональной медицинской деятельности в учебном процессе, обеспечить условия комплексного использования профессиональных знаний студентов и совершенствования их иноязычной речи. Диалог способствует формированию более прочных умений и навыков устной речи. Он мотивирует речевую деятельность, так как возникает потребность что-либо сказать, спросить, выяснить. Такие задания заставляют студентов мыслить, анализировать, систематизировать пройденный материал, а также активизируют познавательную деятельность [2].

Составление диалогов и отработка их на занятии, стирает невидимый барьер, который часто возникает при общении. Зачастую студент имеет достаточный словарный запас, для ведения диалога, но просто боится допустить ошибку. Многие преподаватели, часто осознано или нет, сами выстраивают данную преграду, прерывая студентов после каждого слова и исправляя ошибки. Согласитесь, здесь уже не может быть и речи о мотивации, да и пропадет любое желание изучать английский язык. Ведь не будем забывать, что в своей практике студент, скорее всего, столкнется не с носителем языка, а с иностранцем, для которого английский язык также будет не родным. Студент должен понимать, что этот иностранец, также как и он изучал английский в школе или колледже, и вряд ли знает его в совершенстве, а, скорее всего, будет допускать такие же ошибки. Главное, не бояться общаться, переспрашивать, если что-то непонятно [3].

Наиболее распространенной работой с диалогами – является их составление на заданную тему, например: «At the chemist’s», «At the hospital», «Call an ambulance»[3].

1) At the hospital:

Nurse: Good morning, Ms. Adams. How are you doing today?

Patient: Horrible! I can’t eat anything! I just feel sick to my stomach.

Nurse: That’s too bad. Have you felt queasy for very long?

Patient: I woke up during the middle of the night. I couldn’t get back to sleep.

Nurse: Have you been to the bathroom? Any diarrhea or vomiting?

Patient: I’ve been twice, but no diarrhea or vomiting. Maybe I should drink something. Can I have a cup of tea?

Nurse: No problem, I’ll get you a cup right away. Would you like black tea or peppermint tea?

Patient: Peppermint, please.

2) Call an ambulance:

Nurse: Hello, how can I help you?

Mother: My son isn't feeling well. He has been coughing for several days.

Nurse: Does he have any other symptoms like fever or runny nose?

Mother: No.

Nurse: The cough is probably a viral infection. Give him these pills, lots to drink and a hot bath before bedtime.

Mother: Thanks for your advice.

Nurse: You are welcome. Goodbye.

Mother: Bye-bye.

Также для повышения мотивации и развития диалоговой речи, очень эффективны упражнения «Complete the dialog» или «Fill in the missing words». Студентам раздаются карточки с диалогами, в которых пропущены симптомы, диагнозы, названия лекарств или их дозировка. Выполняя данные упражнения, студентам необходимы не только навыки английского языка, но и знания профилирующих предметов.

Таким образом, под профессионально-ориентированным обучением следует понимать обучение, основанное на учете потребностей студентов в

изучении иностранного языка, диктуемое особенностями будущей профессии медицинского работника среднего звена.

Список литературы:

1. Гутарева, Н. Ю. Основные вопросы профессионально-ориентированного обучения английскому языку в неязыковом вузе [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.englishteachers.ru//forum.
2. Попов, М. А. Профессионально направленное обучение иностранному языку // Специалист. – 2020. – № 5.
3. Чурилов, Л. П. Английский язык для медиков / Л.П.Чурилов, С.Г.Ханикатт, У.Дж. Скоггинса. – СПб., 2020.

ПРОФОРИЕНТАЦИОННАЯ РАБОТА С УЧЕНИКАМИ МЕДИЦИНСКИХ КЛАССОВ: ИЗ ОПЫТА РАБОТЫ В РАМКАХ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОЕКТА «ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ТРАЕКТОРИЯ»

Бережная Виктория Владиславовна,
преподаватель
ОБПОУ «Курский базовый медицинский колледж»

Вопросы профессионального самоопределения и «ранней профориентации», трудового воспитания, социально-гражданской и профессиональной идентификации молодежи— актуальные направления образовательной и кадровой политики Российской Федерации.

Медицинское профессиональное образование всегда задавало высокие требования к качеству знаний абитуриентов, формированию личностных качеств, общекультурных и профильных компетентностей обучающихся, способствование к их трудоустройству. Именно объединение общего, среднего профессионального, высшего и дополнительного образования, органов исполнительной власти, учреждений и ведомств должны оказывать поддержку в решении этого вопроса еще на этапе профессиональной ориентации. В Федеральном законе «Об образовании в Российской Федерации» в статье 14 отмечено, что необходимо «создать условия для

самоопределения и самореализации личности». [3] На протяжении последних лет активно развиваются федеральные, региональные и местные профориентационные программы и проекты ранней профориентации для школьников С 2023 года в курской области реализуется региональный проект «Профессиональная траектория», целью которого является Создание к 2030 году централизованной региональной системы профессиональной ориентации, обеспечивающей условия профессионального самоопределения обучающихся в рамках кадровых потребностей экономики региона

Поэтому результаты данного исследования имеют большую практическую значимость. Цель исследования – определить, насколько эффективной технологией обучения является учебно-профессиональный мастер-класс в целях развития профессиональной направленности обучающихся.

Согласно общепринятому определению, под профессиональной ориентацией понимается система научно обоснованных мероприятий, направленных на помощь человеку в выборе профессии, профессиональном самоопределении и трудоустройстве с учетом особенностей личности и социально-экономической ситуации на рынке труда. [2]

ПО в школе – это комплекс мероприятий для выявления у школьников интересов, склонностей и способностей к определенным видам профессиональной деятельности, а также система действий, направленных на формирование готовности к ней, и помощь в выборе карьерного пути. Она осуществляется для обеспечения социальных гарантий в условиях свободного выбора профессии, обеспечения формы занятости и путей самореализации личности в условиях рыночных отношений; достижения сбалансированности между профессиональными интересами человека, его психофизиологическими особенностями и возможностями рынка труда; прогнозирования профессиональной успешности в какой-либо сфере трудовой деятельности; содействия непрерывному росту профессионализма личности как важнейшего условия ее удовлетворенности трудом и

собственным социальным статусом- реализации индивидуального потенциала, формирования здорового образа жизни и достойного благосостояния. Цель ПО не определить, кем быть ребенку в будущем, а лишь подвести к взвешенному, самостоятельному выбору профессиональной деятельности, сформировать психологическую готовность к профессиональному самоопределению. Наиболее ответственный этап школьной ПО – это работа со старшеклассниками. [1]

В 2023 году за головным отделением Курского базового медицинского колледжа были закреплены 2 школы: Ленинская и Спасская СОШ, то в 2024 количество школ увеличилось до 12, что говорит о заинтересованности данным проектом.

В рамках его реализации были составлены рабочие программы для 8-х и 9-х классов, которые включали в себя различные мастер-классы по оказанию первой помощи при неотложных состояниях, теоретические занятия медицинской направленности и даже экскурсия в медицинский реабилитационный центр.

Занятия строились на основе формата вопрос-ответ с использованием информационно-коммуникативных технологий, направленных на формирование навыков применения знаний о методах первой помощи, на формирование общих и профессиональных компетенций по специальности хирургия.

За основу работы с учащимися 8-9 классов, были взяты игровые методы обучения, такие как, ролевые игры и мозговой штурм,

Для достижения максимальной эффективности необходимо:

-поддерживать высокую динамику, не давать участникам отвлекаться

-соблюдать принцип добровольности

-не проигрывать одну манипуляцию много раз (более 3-5), так как может быть утерян интерес;

В результате был получен высокий уровень заинтересованности среди учеников выше перечисленных школ. Учащиеся задавали вопросы,

направленные, как на уточнение теоретического материала, так и касаемо поступления и особенностей обучения в КБМК.

Для оценки результативности нашей работы, была использована анкета определения эффективности профориентационной работы в школе. В опросе принимали участие 40 учеников 8-9 классов

По итогам опроса были получены следующие данные:

55% опрошенных считает уровень проводимой профориентационной работы оптимальным;

45% достаточным и вариант ответа низкий не был выбран;

95% отметили, что проводимые мероприятия помогла им в самоопределении и 50% уже сейчас готовы сделать свой профессиональный выбор.

45% учеников готовы выбрать медицинские учебные заведения для дальнейшего своего развития, 40% еще сомневаются и 15% опрошенных не планируют дальнейшее обучение в медицинских учебных заведениях.

В результате проведения профессиональных мастер-классов медицинской направленности 42,5% респондентов поменяли свое мнение о выборе профессии, 17,5% все еще сомневаются. Так же, ученикам была дана возможность ответить на вопрос что бы они хотели добавить в программу профориентации, и мы получили следующие варианты: больше практики, экскурсии по медицинским учреждениям, чтобы увидеть работу медицинских работников. Так же, в анкету входил вопрос о том, какие занятия понравились больше всего. Большая часть учеников отметила такие темы, как: роды вне стационара, занятие, посвященное вредным привычкам и практические занятия по первой помощи при неотложных состояниях

Таким образом, по результатам опроса нам удалось установить, что проведение учебно-профессиональных мастер-классов является эффективной технологией, позволяющей формировать профессиональную направленность среди учеников медицинских классов, а также положительно влиять на их профессиональное самоопределение. В дальнейшем исследовании мы

считаем важным проследить фактическое количество студентов, поступивших в медицинский колледж, а также их адаптацию в студенческой среде.

Список литературы:

1. Профориентация как приоритетное направление в решении кадровой проблемы в здравоохранении / В.М. Чернышев, М.И. Воевода, Р.И. Айзман [и др.] // Сибирский научный медицинский журнал. 2021. №41. С. 130–139.
2. Сергеев, И. С. Образовательная профориентация — методологическая основа профориентационой работы с детьми и молодежью // Профессиональное образование и рынок труда. 2023. Том 11 №1. С. 5-7
3. Содействие профессиональной медицинской ориентации школьников / С.В.Панина, А.А.Донская, М.Н.Петрова, Е.П.Борисова // Серия «ВЕСТНИКА СВФУ». 2024. № 4. С. 3-5

СОТРУДНИЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ И КОЛЛЕДЖА В ПОДГОТОВКЕ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА

Бобринева Ирина Михайловна,
преподаватель
ОБПОУ «Курский базовый медицинский колледж»

Областное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Курский базовый медицинский колледж» реализует ежегодную подготовку специалистов по квалификации зубной техник [1], начиная с 1990-х годов.

Анализ текущего состояния регионального рынка труда свидетельствует о выраженном дисбалансе между предложением рабочих мест и уровнем занятости специалистов в сфере ортопедической стоматологии, что обусловлено значительным превышением числа подготовленных работников относительно реальной потребности медицинских учреждений Курской области [4]. В результате вышеуказанного

обстоятельства прием студентов осуществляется исключительно на коммерческой основе.

Однако сохраняющийся высокий интерес потенциальных работодателей к выпускникам данной профессии подтверждает востребованность специалистов подобного уровня квалификации. Выпускники названной программы демонстрируют высокие показатели освоения базовых дисциплин и специальных знаний, необходимых для выполнения функций зубного техника. Профессиональные компетенции [2] молодых специалистов получают положительную оценку работодателей, заинтересованных в привлечении компетентных сотрудников.

С целью обеспечения успешной интеграции в систему здравоохранения и построения долгосрочной профессиональной траектории студентам необходимо принимать во внимание ряд ключевых факторов:

- ✓ Освоение различных направлений в сфере ортопедической стоматологии, способствующих повышению индивидуальной конкурентоспособности и привлекательности среди работодателей.
- ✓ Рост численности населения влечет увеличение спроса на услуги зубных техников высокой квалификации.
- ✓ Открытие собственной частной практики предоставляет уникальные возможности для профессионального самовыражения и достижения личных карьерных целей.
- ✓ Студенты проходят практику в клинических учреждениях, где они применяют теоретические знания и устанавливают профессиональные связи с потенциальными работодателями.

Самостоятельная организация производственной практики учащимися преимущественно реализуется путем прохождения практик и стажировок в частных зуботехнических лабораториях. Выбор такого формата связан с прогрессивными тенденциями современной системы здравоохранения, обеспечивающими комфортные рабочие условия, наличие современного

оборудования, привлекательность оплаты труда и мотивацию к профессиональному развитию [5].

Частные зуботехнические лаборатории являются первыми площадками внедрения современных технологий и методик протезирования, предоставляя зубным техникам возможность повышения квалификации через участие в различных формах дополнительного образования.

Несмотря на преимущества частного сектора, государственное здравоохранение сохраняет важное значение в формировании профессиональных компетенций будущих специалистов [2]. Сотрудничество с государственными медицинскими учреждениями, такими как Курская областная стоматологическая поликлиника и Курская областная детская стоматологическая поликлиника позволяет студентам получить практический опыт работы с разными группами пациентов, освоить принципы медицинской этики и взаимодействия с коллегами различного медицинского профиля.

Эксперты указанных учреждений регулярно участвуют в профессиональных мероприятиях колледжа, включающих проведение государственных экзаменов и процедуру первичной аккредитации специалистов.

Оптимальным решением для успешного старта карьеры молодого специалиста представляется совмещение получения опыта в государственной зуботехнической лаборатории и возможностей трудоустройства в частном секторе [5]. Подобный подход обеспечит всестороннюю подготовку и повысит конкурентоспособность на рынке труда.

Образовательное учреждение «Курский базовый медицинский колледж» взаимодействуя с аккредитованными медицинскими организациями, разрабатывает и утверждает образовательную программу, содержащую подробное изложение учебных дисциплин, целей и планируемых результатов обучения, методик и форм промежуточного и

итогового контроля качества образовательного процесса, включая прохождение производственной практики обучающимися колледжа [1].

Колледж обеспечивает организационно-методическое сопровождение образовательного процесса, осуществляет регулярный мониторинг исполнения всех положений утверждённой программы, контролирует условия проведения учебной и производственной практик непосредственно в партнёрских медицинских организациях, совместно с которыми устанавливаются процедуры и чётко определённые критерии независимой аттестации учащихся по уровню формирования общекультурных компетенций и профессиональных знаний, умений и навыков, полученных в ходе производственных практик.

Кроме того, колледж формирует пакет документации, предназначенный для документирования достигнутых практических результатов, успешности усвоения основных профессионально ориентированных компетенций, оформления отчётных материалов по результатам преддипломной практики и определения регламента оценки итоговых показателей эффективности производственной практики [3].

Со своей стороны медицинские организации назначают компетентных специалистов, обеспечивающих профессиональное наставничество и координацию действий практиканта, проводят обязательный первичный инструктаж студентов по вопросам соблюдения норм техники безопасности, пожарной безопасности, охраны труда и внутреннего трудового распорядка учреждений. Медицинские организации гарантируют соблюдение установленных санитарных норм и гигиенических стандартов, создающих безопасные и комфортные условия для прохождения производственной практики в строгом соответствии с действующими нормами законодательства РФ [3].

Необходимо помнить, что рынок труда динамичен и требует от профессионалов готовности оперативно реагировать на изменения,

постоянно совершенствоваться и развивать свою профессиональную компетенцию.

Таким образом, созданная система тесного сотрудничества колледжа с ведущими региональными государственными и частными медучреждениями гарантирует выпускникам прочные основы для начала самостоятельной трудовой деятельности и позволяет уверенно ориентироваться в условиях быстро меняющегося рынка труда, обеспечивая устойчивость их профессиональной позиции и карьерного роста.

Список литературы:

1. Приказ Минпросвещения России от 06.07.2022 N 531 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.05 Стоматология ортопедическая" (Зарегистрировано в Минюсте России 29.07.2022 N 69454)
2. Белов, Н. В., Петрова, Е. И. Формирование профессиональных компетенций специалистов сферы здравоохранения // Современные проблемы науки и образования. 2023. № 1. С. 112–123.
3. Карпенко, О. М., Бабиченко, Э. Ю. Практикоориентированное обучение в системе подготовки кадров здравоохранения // Известия Саратовского университета. Новая серия. Серия: Наука образования. 2023. Т. 23. Вып. 1. С. 115–123.
4. Козырева, О. Б., Савельева, Т. Е. Методика анализа трудовых ресурсов и рынка труда в регионе // Экономические исследования и практика. 2022. № 4. С. 78–89.
5. Полякова, Л. Д., Морозова, Я. А. Особенности производственного обучения студентов-медиков в условиях новой экономики // Вопросы социальной гигиены, истории медицины и здоровья. 2023. № 1. С. 34–41.

РАБОЧАЯ ТЕТРАДЬ КАК СРЕДСТВО ЭФФЕКТИВНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ (ИЗ ОПЫТА РАБОТЫ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ АНАТОМИИ И ФИЗИОЛОГИИ ЧЕЛОВЕКА)

Богатых В.А.,
преподаватель медико-фармацевтического колледжа
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Сущность современного образовательного процесса заключается не только в том, чтобы дать подрастающему поколению знания, умения, навыки, развивать мышление, но и в том, чтобы обучить формам, методам и средствам самостоятельного добывания знаний. Формирование у студентов умения самостоятельно пополнять знания, ориентироваться в стремительном потоке информации - одно из направлений совершенствования качества подготовки специалистов. [1]

Характерной особенностью педагогической деятельности является работа со студентами второкурсниками. В силу своей специфики этот предмет является одним из самых трудоемких в медицинском образовании.

При изучении предмета «Анатомия и физиология человека», как и при изучении всех других предметов биологического цикла, большое внимание уделяется самостоятельной работе студентов. Самостоятельная работа осуществляется как на занятиях (практических и теоретических), так и в кружковой работе, на экскурсиях; а так же при выполнении домашних заданий.

Самостоятельная работа наряду с другими видами деятельности позволяет в полном объёме решить все учебно-воспитательные задачи, стоящие перед анатомией, физиологией и гигиеной человека: дать учащимся прочные, систематические, научные знания о строении и жизненных процессах организма человека и прививать учащимся гигиенические умения и навыки, способствующие сохранению здоровья. [3]

Подавляющее большинство студентов-второкурсников не обладает навыками

целенаправленной организации умственного труда и самостоятельной работы, поэтому им всегда скучно сидеть на уроке.

Многим известна китайская пословица: «Я слышу - и забываю, Я вижу - и запоминаю, Я делаю - и понимаю». Нам кажется, в ней намечен путь, который неминуемо проходит каждый стремящийся достигнуть активизации мыслительной деятельности студентов. Как вовлечь студента, как заинтересовать его?

На практических занятиях по анатомии и физиологии человека в качестве одного из методических решений, повышающих продуктивность обучения и способствующих реализации развивающих задач, выступает использование в учебном процессе рабочих тетрадей.

Содержание разделов такого пособия рассчитано на один семестр изучения этого предмета, согласно учебному плану и программе, утвержденным министерством здравоохранения Российской Федерации.

Технология построения каждого занятия основывается на достижениях теории проблемного обучения, концепции содержательной компактности и модульного обучения.

Все темы построены по единому плану. «Блок входа» включает тему, цели занятия, знания, умения, которыми должен обладать студент, оснащение и рекомендуемую литературу. Основной дидактической единицей этого блока является вводный контроль, который выполняет роль актуализации знаний, т.е. извлечение из разных видов памяти того материала, который необходим для изучения темы.

Основной блок назван «Самостоятельная работа студента». Здесь основные учебные элементы воплощаются в действия, что необходимо для развития творческих способностей, и представлены различными видами заданий. Эти задания включают активизирующие вопросы, которые нацеливают студента на постоянное логическое исследование. Начиная урок, преподаватель сообщает тему, цели, задания.

Студенты выполняют задания самостоятельно, руководствуясь

методической разработкой, активно и сосредоточенно работают.

Это можно проиллюстрировать самостоятельной работой студентов, которую мы организуем при изучении темы: “Дыхательная система. Дыхание”. Определить частоту дыхания у себя в покое, принимая вдох и выдох за единицу. Определить частоту дыхания после нагрузки Полученный результат записать в тетради. Сделать выводы. После выполнения этой самостоятельной работы студенты легко усвоили тему «Дыхательная система. Дыхание».

Таким образом, студенты больше не пассивные поглотители информации, поскольку в процессе работы у них включаются все органы чувств, то есть по мере обучения они будут видеть, чувствовать, осязать и осмысливать анатомию человека. При выполнении задания в рабочей тетради им приходится дольше удерживать внимание на рисунке «Строение органов дыхания», так как они должны изобразить схематично и обозначить, а для этого нужно думать и анализировать. Включаясь в работу, они начинают понимать взаимосвязь между различными органами и лучше усваивать строение человеческого тела.

Например, для лечения болезни и для укрепления здоровья кроме воли и надежды нужны знания. Среди них знание специальных терминов, поскольку любое незнакомое слово мешает усвоению. А студентам в короткий срок приходится запомнить огромное количество анатомических структур и терминов на русском и латинском языках. Облегчить непростой процесс запоминания помогает, составленный студентами словарь, который охватывает термины и понятия программного материала предмета. Работа над словарем будет полезным занятием, так как повышает качество подготовки по анатомии и физиологии, расширяет общий кругозор. [2]

Кроме рисунков и составления терминологического словаря, студентам предлагаются тренировочные упражнения, при подборе которых реализуется дифференцированный подход. Степень сложности заданий возрастает от конкретных вопросов, требующих простого воспроизведения определенной информации, до заданий, где необходимо установить межпредметные связи, или заданий,

требующих умений сравнивать, проводить классификацию, анализировать и делать обобщения. Это работа с информацией, моделирование схем, графологических структур, работа с муляжами, натуральными объектами, то есть влажными препаратами, наборами с гистологическим материалом, микроскопами, а также составление сравнительных характеристик, решение ситуационных задач и др.

Для того чтобы углубить теоретическое понимание закономерностей функционирования организма, в данное пособие включено значительное количество работ, в которых исследования выполняются на человеке. В этом случае сами студенты становятся и исследователями, и испытуемыми.

Следует отметить, что все исследовательские работы описаны по одной схеме, что обеспечило их четкость и краткость. План работы включает следующие элементы:

1) название работы;

2) цель работы;

3) перечень необходимого оборудования и принадлежностей с указанием объекта исследования;

4) краткое теоретическое вступление;

5) ход работы

6) рекомендации по оформлению протокола работы;

7) вопросы для самопроверки и задачи, решение которых поможет углубить теоретическое понимание закономерностей функционирования организма и провести самоконтроль.

Таким образом, в основу исследовательской работы положен принцип ориентирования обучения студентов на развитие профессиональных умений и навыков в процессе самостоятельной работы.

Для того чтобы осуществлять объективный контроль степени усвоения знаний, в разработку каждой темы включены количественные критерии качества подготовки, которые отражены в различных видах контроля:

• вводный контроль, который не только выполняет активизирующую роль, но

и является своего рода «пропуском» к освоению нового материал;

• пооперационный контроль, который позволяет студенту проверить каждое выполненное задание, убедиться в правильности своих суждений, а затем переходить к новому заданию;

• итоговый контроль.

Предполагается многоуровневая система знаний, что обеспечивает дифференцированный подход к студенту, объективность.

Таким образом, на практическом занятии в процессе самостоятельной работы с рабочей тетрадью студентам необходимо не только понять материал, разобраться в его сути, но и запомнить его. В связи с этим данное учебное пособие представляет собой попытку изложения основного в сжатой форме, но тем не менее достаточно подробно, что позволяет быстро восстановить основные знания.

Рабочая тетрадь не является полным и подробным учебным пособием по анатомии и физиологии человека. Это скорее хороший комплекс, иллюстрированный схемами, таблицами, рисунками и контролирующим материалом. В силу всех перечисленных обстоятельств это учебное пособие может стать необходимым при подготовке к экзамену.

Список литературы:

1. Ёсипов, Б. П. Самостоятельная работа учащихся на уроках. – М.: Учпедгиз, -2020.
2. Жарова, Л. В. Управление самостоятельной деятельностью учащихся - Л., - 2018.
3. Кралевич И.Н. Педагогические аспекты овладения обобщёнными способами самостоятельной учебной деятельности. Мн. – 2019.
4. Молис, С. С., Молис С. А. Активные формы и методы обучения биологии, -М., Просвещение, - 2021

ПЕРСПЕКТИВЫ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ НЕЙРОСЕТЕЙ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ В СИСТЕМЕ СПО

Вагин Иван Николаевич,
преподаватель
ОБПОУ «Курский базовый медицинский колледж»

Аннотация: В данной статье рассматриваются актуальные вопросы использования искусственного интеллекта в практике преподавателя в системе среднего профессионального образования.

Ключевые слова: нейросети, инновация, образовательная деятельность, искусственный разум, IT-технологии.

Прогресс в области искусственного разума радикально трансформировал различные сегменты повседневной жизни, включая сектор образования. Применение интеллектуальных сетей в учебных заведениях уже не является чем-то из ряда вон выходящим, однако в последнее время в учебных институтах, таких как колледжи, они стали появляться все чаще.

В данной статье мы обсудим, какие перспективы открываются перед студентами технических дисциплин благодаря развитию нейросетевых технологий, и каковы их основные преимущества. Итак, нейросети представляют собой сложные алгоритмичные системы для обучения машин, способные самостоятельно совершенствоваться, испытывая и обрабатывая огромные массивы информации. Они находят применение в самых разных задачах – от идентификации объектов на картинках до синтеза программ перевода текстов. В учебных заведениях такие алгоритмы особенно востребованы для подготовки будущих специалистов в сферах, связанных с программированием, анализом данных, и, разумеется, самим машинным обучением. Работая с нейросетями, студенты могут более быстро осваивать материалы курсов и глубже погружаться в сложные тематические разделы и задачи. Это может быть весьма полезным для дистанционных форматов обучения.

Например, применительно к занятиям по истории, технология может быть использована для визуализации исторических личностей, типичных жителей или их жизни и быта определённого исторического периода. Это может стать захватывающим началом занятия, стимулируя интерес учеников и облегчая процесс усвоения новой информации.

Искусственный интеллект также незаменим при иллюстрации понятий и событий новыми примерами. Например, запросив у AI-бота Chat GPT объяснения социальных норм или типов инфляции, можно значительно углубить понимание учащимися данных понятий. Акинатор, другое творение AI-технологий, угадывает задуманных персонажей, и его можно интегрировать в образовательный процесс истории для усвоения знаний о великих личностях прошлого. Учащиеся, взаимодействуя с этим инструментом, могут испытать желание опередить AI в поиске ответа, что дополнительно мотивирует к изучению.

В отдельном порядке стоит упомянуть «Deep Nostalgia» от «MyHeritage», AI-сервис, позволяющий оживлять портреты исторических деятелей, добавляя анимацию их лицам. Этот ресурс можно задействовать даже для рефлексии на занятиях, имитируя мимику «оживленных» лиц. Midjourney — ещё одна уникальная нейросеть, представляющая, как могли бы выглядеть города, обрети они человеческие черты, — ведь через арт-образы можно раскрыть свойства и характеристики обозначенных мест. Помимо роста остроты восприятия и логического мышления, такая практика способствует развитию креативности.

Преподаватели также могут найти полезными ресурсы, наподобие Edmentum и Knewton, умеющие генерировать необычные и захватывающие задания по запросу, что позволяет повысить мотивацию и творческие способности студентов, а также обучать их нешаблонному мышлению.

Преподавателям также можно обратить внимание на такие инновационные решения, как нейросеть Gamma AI, способную

сформировать краткие, но увлекательные презентации, привлекающие внимание и стимулирующие интерес к учебным проектам.

Введение предложенных технологий сулит следующие положительные изменения в образовательном процессе:

1. Быстрота освоения: нейросети имеют потенциал для автоматизации обучения, делая его более эффективным. Системы, адаптирующиеся под знания ученика, могут подобрать учебные материалы, идеально подходящие для каждого индивидуума, что приведет к оптимизации темпа и глубины обучения.

2. Повышение качества знаний: персонализированный подход к каждому ученику позволяет глубже погружаться в сложные темы. Также максимально эффективно используются ресурсы для тех, кто уже обладает сильным знанием предмета, что ведет к повышению уровня образованности учащихся.

3. Усовершенствование распорядка дня для преподавателей и обучаемых. Применение автоматических систем для выполнения рутинных административных обязанностей, оценки работ и отслеживания успеваемости студентов может освободить драгоценные часы для педагогов и учащихся. Это позволит педагогам посвящать больше времени персональному контакту с каждым студентом, в то время как учащиеся смогут уделять больше внимания практическим занятиям и совершенствованию квалификации.

4. Стимулирование креативности. Искусственный интеллект способен предложить необычные методы подачи материала ученикам и создавать уникальные задания, требующие креативного подхода. Это значительно способствует развитию творческого мышления, аналитических способностей и решению сложных задач у студентов.

Интеграция искусственных нейронных сетей в образовательный процесс, особенно на занятиях по истории, открывает новые возможности для укрепления знаний учеников.

Вытекающие преимущества от внедрения нейросетевых решений в образовательный контекст очевидны. При преодолении барьеров, связанных с этой технологией, мы сможем разработать инновационную и эффективную систему обучения, отвечающую требованиям нашего времени и подготавливающую учащихся к будущему. В контексте, например, занятий по истории, нейросети способны повысить внимание учащихся к предмету и улучшить динамику взаимодействия и коммуникации между учениками и преподавателем. Внедрение технологий основанных на алгоритмах искусственного интеллекта охватывает различные аспекты социальной динамики, и сектор обучения также впитал эти инновации. Применение чат-ботов облегчает составление эссе, быстрый поиск ответов на учебные вопросы и, как показывает опыт, полноценное создание научных трудов. Нейротехнологии открывают обширный спектр применения - от стимулирования учащихся до способствования их глубокому погружению в тематику на знакомом языковом уровне и многого другого.

Таким образом, интеграция AI в образовательный процесс может выступать надежным союзником, стимулировать и углублять обучение, однако следует помнить, что искусственный интеллект не обещает безоговорочную точность результирующих материалов и является дополнением к прочим образовательным инструментам. Нейросети могут стать мощным инструментом для педагогов, желающих сделать учебный процесс более интерактивным и персонализированным.

Использование нейросетей для создания тестовых заданий и контрольных работ является передовой технологией в области образования студентов средних профессиональных образовательных учреждений. Эти инновационные системы способны увеличить скорость и эффективность обучения, ведь нейросети могут помочь автоматизировать и оптимизировать учебные процессы. В итоге, образовательная система должна инструктировать и наставлять новое поколение в использовании нейросетей

в образовательных целях, обеспечивая их эффективное и безопасное использование в учебном процессе.

Список литературы:

1. Василева, А.А. Использование нейросетей на уроках истории. Современные проблемы профессионального образования: тенденции и перспективы развития. Сборник научных статей III Всероссийской научно-практической конференции, посвященной 100-летию известного российского ученого, академика РАО Георгия Николаевича Филонова. - Калуга, 2022.
2. Мишенина, М.В. Способы использования нейросетей на уроках истории и обществознания. – Текст: электронный. – URL: https://phsreda.com/earticles/10524/Action10524-107779.pdf
3. Свирина, Г.Д., Шашок, П.А. Применение технологии нейросетей в обучении // Мироваянаука. - 2018. №6 (15). – Текст: электронный. – URL:https://cyberleninka.ru/article/n/primenenie-tehnologii-neyrosetey-v-obuchenii

ВОПРОСЫ АДАПТАЦИИ МОЛОДЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ К ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В УСЛОВИЯХ КУРСКОЙ ГОРОДСКОЙ КЛИНИЧЕССКОЙ БОЛЬНИЦЫ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Гнучева Марина Николаевна,
заведующая отделением физиотерапии
ОБУЗ «Курская городская клиническая больница
скорой медицинской помощи»

«Медицина поистине есть самое

благородное из всех искусств»

Гиппократ

Я искренне рада поделиться с вами не просто сухими фактами, а настоящей историей становления, преодоления и роста, которая происходит

в стенах нашей Курской городской клинической больницы скорой медицинской помощи!

Позвольте мне на мгновение перенести вас в один особенный момент. Момент, который для кого-то из нас – уже далекое воспоминание, а для кого-то – волнующее предчувствие. Представьте: за спиной остаются годы напряженной учебы, бессонные ночи над учебниками, блестяще сданные экзамены. В руках – диплом, символ знаний и надежд. А впереди… Впереди не просто дверь в кабинет. Впереди – гулкие коридоры городской больницы скорой медицинской помощи.

Место, где время сжимается до предела, где человеческая жизнь пульсирует с невероятной интенсивностью, и где каждый звук – от пронзительного воя сирены до тихого писка монитора – имеет значение. И вот он, наш молодой специалист, делает свой первый шаг за этот порог. В его глазах – смесь священного трепета перед выбранной миссией и естественной растерянности перед лицом неизвестности.

Каждый из нас помнит свой «первый день» на новом месте. Но что, если этот первый день – это не плавное вхождение в курс дела, а немедленное погружение в самый эпицентр событий? Что, если это старт марафона, где нет права на ошибку, где на кону – человеческая жизнь?

Первый серьезный вызов, с которым сталкивается молодой специалист - это информационный смерч и постоянный цейтнот. Одновременно поступают несколько пациентов. Один с политравмой после ДТП, другой с острым инфарктом, третий с тяжелейшей аллергической реакцией. Нужно мгновенно оценить состояние каждого, принять решение о тактике, отдать распоряжения, заполнить документацию - и все это под непрерывный аккомпанемент сирен и тревожных голосов. Молодой специалист попадает в эпицентр информационного смерча, где каждая секунда на счету. И именно его действия , его знания, его решительность могут стать решающими в спасении человеческой жизни! Не буду приукрашивать: работа в больнице скорой помощи – это настоящий вызов, но благодарные глаза пациента

говорят больше , чем тысяча слов, когда осознаешь, что благодаря твоим стараниям, твоему профессионализму человек вернулся к жизни!

Второй вызов - это эмоциональный пожар. Мы, медицинские работники, видим не только физические недуги. Мы видим страх в глазах пациента, отчаяние родственников, боль утраты. Для молодого специалиста, чья эмпатия еще не защищена броней опыта, каждая такая встреча - это серьезное испытание.

Как не сгореть в этом пламени сопереживания, как сохранить в себе человечность, но при этом не разрушиться самому?

И третий, не менее значимый вызов - это пропасть между теорией и реальностью. В учебных заведениях нас учат идеальным алгоритмам, классическим случаям. Но жизнь, особенно в экстренной медицине, редко укладывается в рамки учебника. Здесь каждая ситуация уникальна, требует не только знаний, но и клинического чутья, смелости отойти от протокола, когда это диктует здравый смысл и состояние пациента. Между страницами учебника и реальностью операционной или приемного покоя иногда лежит целая пропасть. Исследования показывают, что 30%молодых специалистов в первые месяцы своей работы сомневаются в правильности своего выбора. Потому что одно дело- учиться спасать жизни по учебнику, и совсем другое – делать это в реальности! Этот разрыв между теорией и практикой может обескуражить, заставить сомневаться в своих силах. Возникают и сложности с коммуникацией. Да, непросто влиться в устоявшийся коллкктив, найти общий язык с опытными коллегами, многие из которых работают в медицине больше , чем мы живем на свете! И конечно, особый навык - общение с пациентами и их родственниками!

Кажется, что это путь, полный непреодолимых препятствий. Но здесь, уважаемые коллеги, происходит удивительная трансформация. Именно в этом потоке вызовов, в этой точке максимального напряжения и рождается настоящий профессионал.

Что, если эти трудности – не преграды, а ступени? Каждая сложная ситуация, каждая бессонная ночь, каждый спасенный пациент – это шаг к мастерству. Это наша профессиональная закалка.

Так как же помочь нашим молодым коллегам не просто пройти этот путь, а пройти его максимально эффективно, сохранив себя и приумножив свои таланты? У нас есть проверенные практики.

Первое и, пожалуй, ключевое – это наставничество. Не формальное, для галочки, а настоящее, глубокое. Наставник – это не просто учитель, а проводник. Человек, который не только поделится знаниями и опытом, но и поддержит в трудную минуту, поможет разобраться в сложной ситуации, научит справляться с эмоциональной нагрузкой. Это тот, кто скажет: «Я тоже через это проходил. Ты справишься». Тот, кто поможет найти свой путь.

В нашей больнице программа наставничества включает еженедельные встречи, совместные дежурства и постоянную связь, разборы сложных случаев, тренинги по коммуникации и стресс –менеджменту.. Результаты впечатляют: снижение стресса у молодых специалистов на 47% и повышение точности диагностики сложных случаев на 32%.

Второе – это создание безопасной среды для отработки практических навыков. Наш «Полигон для героев» - симуляционный центр. Современные симуляторы позволяют многократно отрабатывать сложнейшие манипуляции, действия в экстренных ситуациях, командную работу – без риска для пациента.

Воссоздавая максимально реалистичные сценарии - от массового поступления пострадавших до редких патологий - мы готовим наших молодых коллег к тому, с чем они могут столкнуться. Когда молодой специалист впервые сталкивается с серьезной травмой, его руки не дрожат - они уже "помнят", что делать. Его мозг не паникует - он уже "видел" подобное и знает алгоритм действий.

И третье, не менее важное – это культура безопасности: право на ошибку и поддержка. В медицине, особенно в экстренной, ошибки, к

сожалению, возможны. Важно создать такую атмосферу в коллективе, где ошибка – это не повод для порицания, а сигнал для анализа, для улучшения процессов, для обучения. Мы создали такую среду, где нет страха задавать вопросы. Мы внедрили еженедельные конфиденциальные разборы сложных случаев, где каждый может рассказать о своей неуверенности или ошибке. Мы ввели систему психологической поддержки и профилактики выгорания. Результат – снижение повторяющихся ошибок на 61% и рост удовлетворенности работой на 39%.

Адаптация молодого специалиста в БСМП – это действительно интенсивный, сложный, но невероятно важный процесс трансформации. Из вчерашнего студента, полного надежд и тревог, вырастает уверенный профессионал, способный принимать решения, от которых зависит жизнь. В нашей больнице мы стремимся учитывать разные типы профессиональной мотивации молодых специалистов:

Для альтруистов-идеалистов – возможность реально помогать людям. Видеть немедленные результаты своей работы;

Для амбициозных достигателей- четкие карьерные перспективы , возможность участия в научных исследованиях, конференциях, стажировках;

Для тех, кто ценит стабильность и безопасность – прочная система оплаты труда, социальные гарантии , предсказуемый график работы;

Для увлеченных энтузиастов – доступ к современному оборудованию, возможность осваивать новейшие методики, участие в междисциплинарных проектах.

Несколько слов о социальных гарантиях. В нашем коллективном договоре предусмотрены дополнительные гарантии и компенсации для медицинских работников. Например, установлена сокращенная продолжительность рабочего времени- не более 39 часов в неделю, что помогает сохранить здоровье и баланс между работой и личной жизнью. Мы обеспечиваем достойную оплату труда , включающую не только оклад, но и стимулирующие выплаты за качество и интенсивность работы, доплаты за

работу в ночное время, в сложных и вредных условиях труда. Кроме того, своевременная выплата заработной платы гарантируется дважды в месяц- 15 и 30 числа. Мы строго следим за охраной труда и безопасностью на рабочем месте. Предусмотрены дополнительные отпуска и компенсации. Организованы регулярные медицинские осмотры и психиатрические освидетельствования. Кроме того, в учреждении активно поддерживается здоровый образ жизни: организуются спортивные и культурные мероприятия, предоставляется бесплатный доступ к занятиям спортом и оздоровительным программам. Для молодых специалистов мы предусмотрели единовременное пособие при поступлении на работу, а также ежегодную выплату денежной компенсации за оплату детского сада, для тех, кто имеют

Вкладывая в молодых специалистов сегодня, мы обеспечиваем наше здоровье и здоровье наших близких завтра. Потому что медицина - это не просто профессия. Это искусство, требующее не только знаний, но и мудрых наставников, готовых поделиться своим опытом с теми, кто только начинает этот благородный путь. Благодарю за внимание!

ИЗ ОПЫТА ПРОВЕДЕНИЯ МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫХ УЧЕБНО – ПРАКТИЧЕСКИХ КОНФЕРЕНЦИЙ ПО КЛИНИЧЕСКИМ ДИСЦИПЛИНАМ В МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ

Греков Игорь Георгиевич, к.м.н.,
Мезенцева Ольга Юрьевна,
Мищенко Анна Борисовна, преподаватели
ОБПОУ «Курский базовый медицинский колледж»

Учебно – практическая конференция (УПК), не претендуя на научный и исследовательский аспект изучаемого вопроса, на наш взгляд, является весьма ценным дополнением внеаудиторной подготовки учащегося. При проведении УПК следует отличать данный вид конференций от учебно – исследовательской работы (УИРС). Отличия проявляются в целях, задачах и форме проведения. Учебно – исследовательская работа проводится в узко

ограниченных пределах изучаемой темы и предусматривает формирование у студента навыков исследовательской работы [1]. В то же время УПК, на наш взгляд, охватывая всю тему целиком, в отличие от УИРС ставит своей целью расширение профессионального кругозора учащегося, знакомит его с новейшими технологиями в медицине, современными лекарственными препаратами и делает его участником углубленного изучения определённой темы. Имея многолетний опыт проведения учебно - практических конференций, считаем целесообразным остановиться на основах составляющих УПК – составе студентов, тематике сообщений, объёме материала, форме его изложения, использование в учебном процессе

Что касается состава участников, то учебно – практические конференции проводились у студентов 2 курса, изучающих предмет «Общий уход за больными» и студентов 3, 4 курсов, изучающих предметы «Сестринское дело в хирургии», «Диагностика и лечение хирургических заболеваний». Прежде всего, занимаясь со студентами с разных курсов, изучающих разные дисциплины, нам необходимо было определить тематику конференции в таком направлении, чтобы материал был интересен и нёс дополнительную информацию по тем разделам предмета, которые изучаются на всех указанных дисциплинах вне зависимости от курса.

Что касается тематики, то мы считаем, что объём материала, представленный на учебно – практическую конференцию всегда должен значительно превышать содержание учебной программы по данной теме, и характеризовать различные современные подходы к представленному материалу. Мы определили данными темами - инфекционную безопасность, пролежни, сестринские технологи, то есть те разделы сестринского дела, которые изучаются на всех курсах клинического обучения. В качестве примера считаем целесообразным привести несколько тем проведённых нами УПК. Так, проводились учебно – практические конференции по следующим направлениям: «Некоторые клинико – морфологические аспекты сестринских инвазивных гемоконтактных манипуляций на

периферической вене», «Клиническая и профилактическая характеристика пролежней», «Некоторые особенности подготовки рук медицинского персонала к работе».

При определении объёма материала, представленного на учебно – практическую конференцию, следует исходить из того, что он всегда должен значительно превышать содержание учебной программы по данной теме и характеризовать различные современные подходы к представленному материалу. Иллюстрировать указанное можно содержанием последней из приведенных выше тем конференций, посвящённой деконтаминации кожи рук. И если учебной программой предусмотрено изучение приказов по подготовке рук, уровни их обработки и техника мытья рук, то на УПК разбираются особенности анатомии кистей, их микробный пейзаж, бактериологическая направленность каждого уровня обработки, а так же история данного вопроса в мировой медицине, то есть материал, значительно превосходящий учебную программу.

Что касается формы изложения материала, то информация доносится до слушателей в виде докладов, сопровождаемых слайдами, а так же используются видеоматериалы, представленные в свободном доступе и подготовленные нами. На наш взгляд, следует избегать излишней загруженностью сообщения рисунками, таблицами, диаграммами, схемами. За относительно небольшой временной отрезок, в течение которого делается сообщение, слушатели не имеют возможности ознакомиться с содержимым на необходимом уровне, что снижает ценность наглядного материала [2].

Следует отметить, что материалы УИР можно использовать в учебном процессе. На наш взгляд, учебно – практическая конференция в колледже должна носить преимущественно прикладной характер и затрагивать основные практические аспекты деятельности медицинского работника среднего звена, а также находить применение в учебном процессе. Иллюстрировать сказанное можно следующим образом: студентами, участвующими в УПК, были подготовлены видеоматериалы в виде слайдов и

фильмов, которые используются в учебном процессе при изучении профильных тем.

Таким образом, учебно – практическая конференция (УПК), отличаясь от УИРС по форме и содержанию, является одним из видов внеаудиторной подготовки, расширяя профессиональный кругозор учащихся. УПК должна проводится по тем разделам сестринского дела, которые представляют интерес для всех курсов обучения, где предусмотрена клиническая подготовка студентов. Материалы учебно – практической конференции в ряде случаев целесообразно использовать в учебном процессе.

Список литературы:

1. Александров Д.С. Учебно – исследовательская работа студентов/ Д.С.Александров.- Ульяновск. Ул.ГТУ, 2014. С. 151. - Текст электронный.
2. Греков И.Г. Некоторые клинико - педагогические аспекты учебно - исследовательской работы студентов медицинского колледжа по хирургическим дисциплинам /// И. Г. Греков. Сборник материалов заочной межрегиональной педагогической конференции. Амурский медицинский колледж «Актуальные вопросы организации НИРС и УИРС в медицинском колледже – 2023. – С. 7 – 9. – Текст: непосредственный.
3. Сагдеев Д.И. Основы научных исследований, организация и планирование эксперимента: учеб. Пособие/ Д.И. Сагдеев; Казанский нац. исслед. технол. ун – т. – Казань: Из-во КНИТУ, 2016. - 323с. – Текст электронный.

КОМАНДНЫЙ ТРЕНИНГ КАК ФОРМА ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННОГО ОБУЧЕНИЯ В РАБОТЕ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА

Двоенко Вероника Леонидовна,
Ретинская Екатерина Станиславовна,
преподаватели
УО «Полоцкий государственный
медицинский колледж имени Героя Советского Союза
З.М. Туснолобовой-Марченко», г. Полоцк, Республика Беларусь

Развитие здравоохранения, внедрение новых технологий требуют от медицинских специалистов не только высокого уровня теоретической подготовки, но и способности быстро и эффективно принимать решения в условиях реальной практики. Важнейшую роль в этом процессе играют практико-ориентированные подходы, которые интегрируют теоретические знания и практические навыки.

Практико-ориентированное обучение является неотъемлемой частью медицинского образования. Применение интерактивных методов помогает учащимся лучше усваивать материал, осваивать навыки работы в условиях стресса и многозадачности, которые встречаются в реальной профессиональной жизни [2, с. 263].

Это достигается через внедрение в образовательный процесс симуляционного обучения, с использованием специальных тренажеров, манекенов, манекенов-симуляторов в условиях, моделирующих реальную клиническую ситуацию.

Современные технологии обучения, моделирующие, имитирующие клиническую ситуацию, – симуляционное обучение, активными формами которого являются тренинги.

Термин «тренинг» обозначает «обучение, тренировка, дрессировка». Использование элемента тренинга на практическом занятии относится к активным методам обучения, согласно традиционной классификации активных методов обучения. Тренинг относится к игровым имитационным методам, моделирующим будущую профессиональную деятельность.

В учреждении образования «Полоцкий государственный медицинский колледж имени Героя Советского Союза З.М. Туснолобовой-Марченко» (далее – колледж), в лаборатории по отработке навыков с использованием симуляционного оборудования, созданы условия для освоения коммуникативных навыков, диагностических приемов, алгоритмов действий в непредвиденных и чрезвычайных ситуациях, а также базовые и

углубленные умения в реанимации, терапии, хирургии и многих других разделах медицины, имеющих практическую значимость.

Для обучения вышеперечисленным навыкам в колледже проводятся различные виды тренингов, при которых участники приобретают или совершенствуют какие-либо технические навыки, модели поведения, либо способы мышления за короткий срок с помощью упражнений путём их многократного повторения. Сценарий и вид тренинга может быть разнообразным и зависит, в первую очередь, от дидактических целей и используемого оборудования [3, с.250-251].

На базе лаборатории по отработке навыков колледжа преподавателями проведен цикл тренингов для медицинских сестер (медицинский брат) и фельдшеров-акушеров, помощников врача в рамках открытых практических занятий. Наиболее яркие педагогические находки демонстрации элементов тренинга в ходе открытых практических занятий способствуют популяризации успешного опыта преподавателей.

Так, в колледже было проведено открытое практическое занятие на тему «Медицинское наблюдение и уход за пациентами с язвой желудка и двенадцатиперстной кишки». Методической целью учебного занятия было закрепление и отработка умений и навыков учащихся в форме командного тренинга с использованием симуляционного оборудования лаборатории по отработке навыков. На этапе актуализации знаний преподавателем было продемонстрировано применение информационно-коммуникационных технологий – мобильного приложения «Kahoot» и сервиса «Google Forms».

Для достижения методической цели был проведен командный тренинг, в ходе которого имитировалась ситуация в лечебном отделении по оказанию неотложной медицинской помощи (далее – НМП) при желудочно-кишечном кровотечении (далее – ЖКТ). Демонстрируемая часть учебного занятия началась с брифинга, где преподаватель провела инструктаж для учащихся о порядке выполнения практических заданий по оказанию НМП при ЖКТ, ознакомила с ситуационной задачей и распределила «ситуационные» роли,

заранее преподаватель подготовила «стандартизированного пациента». На «стандартизированном пациенте» было закреплено симуляционное оборудование, для более реальной отработки алгоритмов действий в непредвиденной ситуации. После того как учащиеся ознакомились с ситуационной задачей, поделились на группы, начался командный тренинг. Результаты выполнения алгоритмов действий учащихся во время тренинга оценивались по чек-листу «Оказание НМП при ЖКТ». В конце командного тренинга был проведен дебрифинг.

Не менее яркий пример командного тренинга был организован в рамках открытого практического занятия по учебному предмету «Скорая медицинская помощь с основами реаниматологии». Основной целью занятия была отработка навыков будущих медицинских работников при оказании скорой медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях (далее – ДТП). Нестандартные условия тренинга обеспечивают максимальное погружение обучающегося в функции и задачи, с которыми он столкнётся на рабочем месте в будущем.

Для моделирования реальных жизненных событий были сформированы три бригады учащихся, каждая из которых получила индивидуальные задания с распределением ролей по оказанию помощи группе «пострадавших» участников тренинга. Во время проведения открытого мероприятия по методике симуляционного обучения, учащиеся отрабатывали коммуникативные навыки взаимодействия в команде для обеспечения сотрудничества, нацеленного на стабилизацию состояния «стандартизированных пациентов» в ситуации дорожно-транспортного происшествия с проведением остановки кровотечений, сердечно-легочной реанимации, а также транспортировкой пациентов в безопасное место.

Рисунок 1 – Имитация дорожно-транспортного происшествия

В ходе командного тренинга учащиеся не только закрепили на практике теоретические знания, но и смогли наглядно продемонстрировать умение оказывать НМП пострадавшим в нестандартной ситуации, что является неотъемлемой частью подготовки специалистов медицинской сферы в современных условиях.

Использование симуляционного оборудования позволило максимально точно воспроизвести клиническую ситуацию, характерную для ДТП.

Рисунок 4 – Элемент командного тренинга с использованием симуляционного оборудования

В настоящее время для учащихся медицинских колледжей симуляционное оборудование стало обязательным компонентом в профессиональной подготовке. Симуляционное обучение не может заменить практику в учреждениях здравоохранения, но симуляционное обучение может дополнить практическое обучение по тем компонентам, где его

провести невозможно по организационным, техническим, юридическим и этическим причинам [1, с. 10-11].

Целью практико-ориентированного обучения является развитие познавательных потребностей, организация поиска новых знаний, повышение эффективности образовательного процесса у учащихся колледжа. Занятия с применением практико-ориентированного подхода значительно повышают учебную и профессиональную мотивацию обучающихся, позволяют им чувствовать себя более уверенно при оказании необходимой медицинской помощи пациентам.

Список литературы:

1. Симуляционные тренинги в медицине. Практическое руководство / Щастный А.Т., Редненко В.В., Коневалова Н.Ю. и др. – Витебск, ВГМУ: 2021. – 173 с.
2. Специалист медицинского симуляционного обучения / Под редакцией Горшкова М.Д. – Москва, 2021. – 500 с.
3. Симуляционное обучение в медицине / Под редакцией профессора Свистунова А.А. – Москва: Первого МГМУ им. И.М. Сечинова, 2013. – 288 с.

КУЛЬТУРА РОДИТЕЛЬСТВА В XXI ВЕКЕ ГЛАЗАМИ СТУДЕНТОВ ОТДЕЛЕНИЯ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА МФК КГМУ

Дмитриева Татьяна Ивановна,
преподаватель медико-фармацевтического колледжа
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

«Ключ к успешному воспитанию детей стоит искать не в сложных теориях, семейных правилах или запутанных формулах поведения, а в глубочайшем чувстве любви и привязанности к своему ребенку, которое проявляется через сопереживание и понимание». [1]

(Джон Готтман, «Эмоциональный интеллект ребёнка»)

Актуальность. В XXI веке родительская культура претерпевает значительные изменения, отражая глобальные социальные, экономические и технологические процессы. Современное родительство - это не просто уход за ребёнком, а целая философия, включающая в себя осознанность, уважение к личности ребёнка, психологическую грамотность и постоянный диалог между поколениями.

Цель и задачи исследования: проанализировать смену методов воспитания детей в разные поколения, выявить особенности современной родительской культуры и рассмотреть актуальные взгляды на роль родителей и методы воспитания с опорой на результаты социологического опроса.

Методы исследования: анализ литературы, сравнительно-исторический метод, анкетирование (социологический опрос), анализ статистических данных.

В последнее десятилетие всё активнее подчёркивается расхождение во взглядах поколений, что отражает подход и к воспитанию собственных детей.

Поколение «тихих» (1920–1940-е): дисциплина и выживание. Люди, выросшие в довоенные и послевоенные годы, воспитывались в условиях строгости и выживания. Основными ценностями были послушание, трудолюбие, скромность. Родительская модель основывалась на авторитарном подходе: «родитель всегда прав». Физическое наказание не считалось чем-то исключительным, а проявление чувств - слабостью[2].

Бэби-бумеры (1946–1964): стабильность и традиционные роли. Это поколение, выросшее после Второй мировой войны, получило больше стабильности и материальных благ. Воспитание оставалось строгим, но с акцентом на образование и успех. Роли в семье были чётко распределены: отец - добытчик, мать - домохозяйка. Эмоциональное воспитание всё ещё оставалось на втором плане.

Поколение X (1965–1980): переход к диалогу. Родители этого поколения начали отходить от жёсткой дисциплины. Акцент сместился на

развитие личности ребёнка и его интересов. Возникла идея «быть другом своему ребёнку». В семьях стали чаще обсуждать чувства, меньше применять наказания, появилось внимание к психологии и эмоциональному климату[2].

Миллениалы (1981–1996): осознанное родительство и равноправие. Современные родители-миллениалы стремятся к гармонии, эмоциональной близости и равноправию в семье. Они читают книги по психологии, интересуются теорией привязанности, избегают физического наказания и практикуют уважительное общение. Широко обсуждаются темы ментального здоровья, границ и личного пространства. Миллениалы чаще делят родительские обязанности между матерью и отцом, больше вовлечены в жизнь ребёнка и стремятся к балансу между работой и семьёй.

Поколение Альфа (дети, рождённые после 2010): цифровое воспитание. Дети XXI века растут в цифровом мире, и это кардинально меняет методы воспитания. Родители становятся навигаторами в информационном пространстве. Возникают новые вызовы: экраны, соцсети, информационная перегрузка. Вместо «как защитить» вопрос звучит как «как научить ориентироваться» [2].

Сравнение поколений показывает: родительство перестало быть только обязанностью - оно стало искусством. Если раньше воспитывали «по шаблону», то сегодня каждый родитель ищет свой путь. Однако одно остаётся неизменным: любовь, забота и желание дать детям лучшее.

Современное воспитание - это не отказ от прошлого, а его переосмысление. Важно не отвергать опыт предыдущих поколений, а брать из него ценное и применять с учётом реалий времени.

Рассмотрев смену методик воспитания на протяжении нескольких поколений, перейдём к практическим аспектам родительства в современном мире.

Согласно результатам опроса, абсолютное большинство респондентов (88%) считают, что современный родитель прежде всего «друг и наставник», а не строгий авторитет или исключительно материальный обеспечитель, что

подчёркивает существенный сдвиг в сторону гуманистической модели воспитания, где приоритет отдается эмоциональной поддержке, доверительным отношениям и уважению к личности ребёнка. Лишь 8,7% воспринимают родителей как главных авторитетов, а 3,3% видят их роль исключительно в материальном обеспечении[3]. Почти никто не поддерживает образ родителя-контролёра, что говорит о постепенном отходе от авторитарного стиля.

Эта тенденция подтверждается и в ответах на вопрос о предпочтительном подходе к воспитанию. Почти половина опрошенных (48,9%) отдают предпочтение «гибкому подходу», основанному на потребностях ребёнка и адаптивности родителя. Ещё 33,7% также стремятся к балансу, считая важным сочетание гибкости и чётких ориентиров. Лишь 2,2% респондентов[3] поддерживают строгое следование установленным правилам и графикам, что подтверждает стремление общества к индивидуализации воспитания и отказу от жёстких рамок.

Таким образом, современные родители стремятся быть чуткими, адаптивными и вовлечёнными, заменяя директивность на диалог и партнёрство.

Если раньше родительская роль ассоциировалась прежде всего с дисциплиной и контролем, то сегодня на первый план выходит эмоциональный контакт и поддержка. Родители стремятся быть не столько авторитетами, сколько партнёрами в развитии своих детей. Уважение к индивидуальности ребёнка, развитие его самостоятельности, способности к выбору и критическому мышлению становятся основой воспитания[2].

Цифровая эпоха внесла в родительство как плюсы, так и минусы. С одной стороны, родители получили доступ к колоссальному количеству информации - от методик воспитания до форумов взаимопомощи. С другой стороны, возникли новые угрозы: цифровая зависимость, снижение живого общения, рост тревожности из-за избытка информации.

Большинство респондентов (71,7%) планируют искать информацию о развитии ребенка у специалистов, таких как педиатры и детские психологи[3]. Это подчеркивает высокий уровень доверия к профессиональной медицинской информации.

Значительная часть (21,7%) обращается за советом по вопросам воспитания, кормления, ухода к родственникам и друзьям. Это говорит о важной роли личного опыта и социальной поддержки в вопросах воспитания и развития детей.

Наименьшая доля респондентов (6,5%) полагается на книги, журналы и интернет[3]. Это может указывать на то, что люди либо считают информацию в этих источниках менее надежной, либо предпочитают более интерактивные и персонализированные источники. Кроме того, появились новые формы родительского контроля, такие как GPS-трекинг или родительские фильтры. Это ставит перед взрослыми вопрос: как сохранить баланс между защитой и доверием?

Родительская культура в 21 веке претерпела изменения, связанные с технологическими и социальными трансформациями. Современные родители фокусируются на эмоциональном и психическом здоровье детей, развивая у них критическое мышление и способность к адаптации. Воспитание стало более гибким и партнерским, с акцентом на самостоятельность и уважение к личной идентичности ребенка. Также возрастает внимание к инклюзивности и экологичности воспитания. В целом, родительская культура 21 века стремится найти баланс между традиционными ценностями и новыми подходами.

Таким образом, современная молодёжь со средним медицинским образованием задумывается о своём предназначении стать родителями и ответственно подходить к воспитанию и выстраиванию счастливой жизни своих будущих детей. Это даёт надежду на позитивное родительство.

Список литературы:

1. https://deti.mann-ivanov-ferber.ru/2020/04/04/22-vazhnye-citaty-o-roditelstve/
2. https://hurma.work/rf/blog/teoriya-pokolenij-ot-x-do-z-chto-nuzhno-znat-chtoby-rabotat-vmeste-2/
3. Google форма

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПРОЦЕССА АДАПТАЦИИ МОЛОДЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ И ВЫПУСКНИКОВ

Дубашевская Екатерина Андреевна,
преподаватель
ОБПОУ «Курский базовый медицинский колледж»

При анализе психологической литературы можно отметить, что при профессиональной деятельности на человека воздействует комплекс факторов адаптогенных факторов, специфика, интенсивность и продолжительность которых определяются содержание профессиональной деятельности и условиями среды, в которых эта деятельность осуществляется.

Стадии адаптации к профессии наступает после завершения профессионального образования, когда молодые специалисты приступают к самостоятельной трудовой деятельности. Кардинально изменяется профессиональная ситуация развития: новый разновозрастной коллектив, другая система производственных отношений, новые социально - профессиональные ценности, иная социальная роль и принципиально новый вид ведущей деятельности.

Производственная адаптация при поступлении молодого специалиста на работу включает все аспекты приспособления специалистов к работе в новой организации и при служебно-профессиональных перемещениях внутри организации: технические, биологические, социальные. Типы адаптации можно разделить по функциональному назначению:

Профессиональная адаптация - приспособление работника к выполняемой работе; освоение профессии, ее специфики, приобретение профессиональных навыков, достаточных для качественного выполнения обязанностей, развитие устойчивого положительного отношения к своей профессии;

Психофизиологическая адаптация - процесс усвоения совокупности всех условий, необходимых для работника в процессе трудовой деятельности, приспособление на уровне организма к условиям труда и режиму работы, налаживание обычного уровня трудоспособности;

Социально-психологическая адаптация - включение начинающего работника в сложившуюся систему взаимоотношений коллектива с его традициями, нормами жизни, ценностными ориентирами;

Социально-психологическая адаптация - приспособление к сложившейся структуре предприятия, особенностям организационного механизма управления, месту своего подразделения и должности в общей системе целей. Идет привыкание сотрудника к новой корпоративной культуре, стилю руководства, усвоение ценностей организации и ее целей;

Экономическая адаптация- привыкание к определенному уровню заработка и социального обеспечения, ознакомление с экономическим механизмом управления организации, с системой стимулов и мотивации, с условиями оплаты труда;

Санитарно-гигиеническая адаптация - приспособление к распорядку работы, условиям труда, новым требованиям трудовой, производственной и технологической дисциплины.

Стадии адаптации к профессии наступает после завершения профессионального образования, когда молодые специалисты приступают к самостоятельной трудовой деятельности. является для ряда выпускников вузов новым и не совпадающим с их априорной оценкой как характера трудового процесса, так и ожиданий, связанных со своим местом и ролью в этом процессе.

Процесс профессиональной адаптации молодых специалистов развивается нормально, если устанавливается соответствие между подсистемами следующих характеристик: комплекс требований, предъявляемых современным производством к личности специалиста и связанных с его готовностью к профессиональной деятельности (высокий уровень профессиональных знаний, любовь к своей специальности, инициативность, самостоятельность, организованность и другие профессионально значимые качества), и комплекс ожиданий и требований со стороны специалистов к будущему месту работы. Это ожидания, связанные как с самой деятельностью (актуальность, разнообразие, сложность решаемых задач, возможности профессионального роста, актуализации творческих способностей), так и более широкими возможностями работы: общения с коллегами, должностного роста, материальной обеспеченности, улучшения социально - бытовых условий.

Таким образом, при изучении профессиональной адаптации молодых специалистов необходимо придерживаться такой структуры, которая отражала бы основные, наиболее общие её аспекты примерно одного уровня значимости, была чёткой и достаточно простой. В неё входят: адаптация к содержанию конкретного вида профессиональной деятельности - профессиональная адаптация; адаптация к системе взаимоотношений в коллективе - социально-психологическая адаптация; адаптация к комплексу различных, специфически проявляющихся факторов - собственно производственная адаптация. Важно понять, что выделение отдельных видов адаптации имеет элемент условности, реально же они протекают в тесной динамической взаимосвязи.

Список литературы:

1. Асмолов, А. Г. Психология личности. - М.: МГУ, 2020.
2. Вертягина, Е. А. К проблеме изучения профессиональной адаптации молодых специалистов//Социальная психология 21 века. Сборник статей международного конгресса. - Ярославль, 2022. - С. 48.

3. Дичев, Т. Теория адаптации и здоровья человека. - М.: Новый Центр, 2024
4. Дружилов, С. А. Становление профессионализма человека как реализация индивидуального ресурса профессионального развития. - Новокузнецк: Изд-во ИПК, 2022.
5. Хартманн, Х. Эго-психология и проблема адаптации. - М.: Институт общегуманитарных исследований, 2022.

ПОВЫШЕНИЕ КАЧЕСТВА ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ БУДУЩИХ СПЕЦИАЛИСТОВ ЧЕРЕЗ ПРИМЕНЕНИЕ СИМУЛЯЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ОБУЧЕНИЯ

Дубовская Жанна Георгиевна,
преподаватель УО «Полоцкий государственный
медицинский колледж имени Героя Советского Союза
З.М. Туснолобовой-Марченко», г. Полоцк, Республика Беларусь

Симуляционные технологии обучения в практической подготовке будущих медицинских работников среднего звена можно рассматривать как системный подход к обучению, позволяющий связать доклинический этап подготовки учащихся в учебных лабораториях колледжа и производственное обучение на базах практического обучения в организациях здравоохранения во время прохождения учебных и преддипломных практик.

Условия работы в лаборатории по отработке навыков позволяют симулировать любые клинические ситуации и условия оказания медицинской помощи пациентам за счет симуляционного оборудования и манипуляционных зон модулей лаборатории. Манипуляционные зоны имитируют оснащение соответствующих структурных кабинетов и палат, как стационарных, так и амбулаторных организаций здравоохранения, согласно их табелям оснащения, а также условия оказания медицинской помощи вне организации здравоохранения с учетом функционала будущей профессиональной деятельности по специальностям подготовки.

Отработка практических навыков в конкретной клинической ситуации на симуляционном оборудовании с привлечением «стандартизированных

пациентов» дает возможность учащимся изучить устройство и принципы работы среднего медицинского работника конкретного кабинета (процедурного, перевязочного, манипуляционного, поста отделения, кабинета приема врача и других), а также отработать навыки общения с пациентами в различных ситуациях. Преимущество небольшого колледжа позволяет нам использовать возможности симуляционного обучения для всех учащихся на протяжении всего периода обучения.

Работа учащихся в лаборатории по отработке навыков начинается 2-ом курсе по учебному предмету «Сестринское дело и манипуляционная техника». Практические занятия по разделу «Организация и проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний в организациях здравоохранения» проходят в манипуляционных зонах «Манипуляционный кабинет», «Процедурный кабинет», «Перевязочный кабинет», «Палата», где выделены «Зона обработки рук», «Рабочая зона», «Зона дезинфекции», «Зона заполнения медицинской документации». Таким образом, изначальное изучение основных тем раздела организовано в условиях имитации организации здравоохранения. Экскурсионные занятия в организации здравоохранения дают возможность учащимся сравнить и закрепить полученные знания.

После прохождения этого раздела проводится текущая аттестация учащихся в формате ОСКЭ на станциях «Дезинфекция и гигиена рук», «Стерилизация», «Аварийные ситуации» с детальным разбором всех ошибок. Отработка алгоритмов выполнения манипуляций по другим разделам учебного предмета проводится в учебных лабораториях, а текущая аттестация по разделам учебной программы и промежуточной аттестация также проводится в модулях лаборатории.

Допуск к учебной практике проходит по разделу «Парентеральное введение лекарственных средств» в манипуляционной зоне «Процедурный кабинет», где учащийся в полном объеме выполняет манипуляцию, демонстрируя навыки общения с пациентом и работы с медицинской

документацией. В итоге к началу первой учебной практики учащиеся уже четко ориентируются в устройстве будущих рабочих мест, согласно учебной программы практики, и знакомы с той работы, которую они будут выполнять.

Таким образом, на втором курсе мы ставим цель отработать и закрепить на практике индивидуальные технические навыки учащихся и навыки общения с пациентами. Большая роль уделяется самоподготовке учащихся, как в учебных лабораториях, так и в лаборатории по отработке навыков, в том числе проведению видеозаписи на телементорах техники выполнения манипуляции, как для контроля учащимися своих действий, так и оценивания качества выполнения манипуляций преподавателем в записи.

Начиная с третьего курса закрепление практических навыков в модулях лаборатории проводится по всем учебным предметам итоговой аттестации. Для работы по учебному предмету «Скорая медицинская помощь» у нас оборудован модуль «Оперативный отдел станции скорой медицинской помощи». Разработаны клинические ситуации с развернутыми клиническими сценариями, оформлены паспорта станций. Учащиеся работают согласно функционалу своей будущей профессиональной деятельности индивидуально или в парах, меняя роли «медработника» и «пациента».

Перед каждой учебной практикой проводится текущая аттестация по допуску к практике в соответствующих модулях лаборатории по отработке навыков. По каждому учебному предмету обучены «стандартизированные пациенты» – учащиеся 3-4 курса по специальности «Лечебное дело». Обязательно включена станция «Инфекционная безопасность в организации здравоохранения» для закрепления навыков соблюдения санитарно-противоэпидемического режима.

Учитывая, что часть практических навыков, предусмотренных учебными программами практик, учащиеся не могут отработать в отделениях больницы (отделение новорожденных, педиатрическое отделение) в соответствующих разделах учебных программ практик выделены дни для

отработки этих манипуляций на базе модулей лаборатории на симуляционном оборудовании. При отсутствии пациентов нужного профиля, учащиеся самостоятельно отрабатывают эти манипуляции в лаборатории в процессе самоподготовки.

Подведение итогов учебных и преддипломных практик также проводится в лаборатории по клиническим сценариям в формате тренингов или ОСКЭ.

Сейчас большое внимание уделяется обучению учащихся работе в команде. Для работы в команде должно быть владение практическими и коммуникативными навыками. Поэтому групповые командные тренинги мы проводим с учащимися выпускных курсов по специальностям подготовки. В первую очередь это тренинги по оказанию неотложной медицинской помощи. Командные тренинги проводятся, как в рамках сетевого взаимодействия на базе симуляционно-аттестационного центра Витебского государственного имени ордена Дружбы народов медицинского университета в команде «врач – медицинские сестры», так и в колледже в «командах выездная бригада скорой медицинской помощи» (фельдшер – фельдшер, фельдшер-медицинская сестра, фельдшер ФАПа – бригада СМП), «команда врача общей практики» (врач - помощник врача - медицинская сестра), команда «отделение стационара» (врач – процедурная медицинская сестра - постовая медицинская сестра), команда «приемное отделение» (врач – медицинская сестра),команда «кабинет приема врача» (врач – медицинская сестра). Роль врача чаще всего выполняет преподаватель.

Хороший опыт проведения симуляционных командных тренингов учащихся выпускного курса по специальности «Лечебное дело» совместно со слушателями курсов повышения квалификации «Скорая медицинская помощь».

В этом учебном году как допуск к учебной практике «Скорая медицинская помощь» была проведена имитационная игра «Дорожно-транспортное происшествие» в максимально приближенных к реальным

условиях с привлечением практически всей группы учащихся. Экзамен по учебному предмету «Скорая медицинская помощь с основами реаниматологии» также проходил в виде симуляционных тренингов.

Еще одним направлением применения симуляционных условий и симуляционного оборудования в практической подготовке специалистов мы считаем проведение профориентационной работы среди школьников 7-х-11-х классов и проведение практических занятий по предмету «Медицинская подготовка» для учащихся 10-х-11-х классов школ, гимназий и кадетского училища. Здесь учащиеся колледжа, под контролем преподавателей, обучают школьников по принципу «равный обучает равного» при проведении мастер-классов и профессиональных проб.

Выводы:

1. С появлением в колледжах лаборатории по отработке навыков, оснащенной современным симуляционным оборудованием и манипуляционными зонами, максимально имитирующими реальные условия оказания медицинской помощи, применение симуляционных технологий позволяет в разы улучшить результативность практической подготовки учащихся к будущей профессиональной деятельности без вреда пациенту, с возможностью многократного повторения и отработки тактики медицинского работника при разных вариантах развития клинической ситуации.

2. Практические навыки, отработанные в виде симуляционных тренингов, позволяют учащимся увереннее чувствовать себя при прохождении всех видов практик и облегчают их адаптацию на первом рабочем месте.

3. Проведение командных симуляционных тренингов мотивирует учащихся постоянно закреплять практические навыки и алгоритмы оказания неотложной медицинской помощи, так как они уже понимают, что работа в команде зависит от знаний и умений каждого, эффективного общения и взаимопомощи друг другу.

ПРИМЕНЕНИЕ ВИДЕОМАТЕРИАЛА НА ЗАНЯТИЯХ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «НФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ»

Евдокимова Наталья Борисовна,
Лыкова Ольга Николаевна, преподаватели
ОБПОУ «Курский базовый медицинский колледж»

Одна из основных задач преподавателя информационных технологий в профессиональной деятельности (ИТПД) — формирование у обучающегося интереса к своему предмету. Интерес в учебном процессе является мощным инструментом, побуждающим обучающихся к более глубокому познанию предмета. Одно из решения этой проблемы - применение информационных и коммуникационных технологий (ИКТ), в том числе использование на занятиях видеороликов.

Видеозапись на сегодняшний день является одной из самых распространенных технических средств обучения. В сети Интернет каждому пользователю доступна большая библиотека видеоматериалов. Их активное распространение в телекоммуникационных сетях дает возможность преподавателю свободно и легко вносить изменения, дополнения в содержание учебного материала в зависимости от потребностей обучающихся [1].

Готовые видеоролики действительно помогают преподавателю и делают занятие более интересным. Только нужно помнить, что занятие не сводится к просмотру видеороликов, необходимо соблюдать все этапы практического занятия.

Обучающее видео – это эффективное средство развития мягких и твердых навыков. Видеоформат доказывает свою эффективность в сравнении с другими формами подачи материала, например текстом, привлекает и удерживает внимание; стимулирует любопытство; вовлекает, облегчает восприятие новой и сложной информации; обогащает прочие любые виды учебного материала (текст, таблицы, схемы); упрощает представление

материала с разных точек зрения; служит способом для демонстрации явлений, ситуаций и событий реального мира, которые нет возможности немедленно продемонстрировать вживую; становится точкой для начала обсуждения.

Самостоятельно созданные преподавателями видео фильмы позволяют:

- отбирать и комплектовать материал в соответствии с целями занятия,
- совмещать аудио, видео и иллюстративный материалы,
- определять длительность демонстрируемого материала,
- учитываются индивидуальные особенности группы.

Видео могут быть использованы на любом этапе занятия.

1. Для определения темы урока. Например, после просмотра видео ролика «Кибермошенничество», идет совместное целеполагание при изучении темы «Информационная безопасность».
2. Использование видео роликов при интерактивном опросе вызывает живой интерес у студента, идет обмен мнениями, тем самым обеспечивая актуализацию знаний или закрепление материала.
3. Здоровьесберегающие технологии: применение видео роликов для физкультминуток (упражнения для глаз, суставов и др.).
4. Использование видео роликов при объяснении нового материала, что делает процесс более наглядным при усвоении студентом материала.
5. Использование видео роликов, как инструктаж студентов при самостоятельной работе.
6. Выполнение практических заданий – создание видео роликов, сопровождающих заданную тему.

Кроме того, стоит отметить огромную роль видеороликов во внеаудиторной работе со студентами.

Выбор формата обучающего видео стоит определять в зависимости от целей и исходя из максимального учебного эффекта. А креативное решение может компенсировать небольшой бюджет и отсутствие сложных технологических решений.

Несмотря на все педагогические приемы использования видео в учебном процессе, существуют и недостатки его применения.

- Сложности с концентрацией внимания. Во время просмотра видео студенты могут потерять фокус и не уловить ключевые моменты.
- Невозможность вместить в сравнительно короткий видеоролик большой объём важной информации. Из-за этого многие видеоролики либо слишком длинные для использования во время занятия, либо упускают много важных моментов.
- Восприятие видеоматериалов как развлечения.
- Большое количество бесплатных видеороликов низкого качества.
- Неподходящая аппаратура для качественных видеоматериалов.

Подводя итог, мы делаем вывод: использование обучающего видео – это способ вовлечь в образовательный процесс студента. Главное правило – материал должен быть адаптирован к тому уровню сложности, которой владеет студент, и к тому опыту, который у него есть.

Из нашего опыта работы можно сказать, что видеоролики – современный и эффективный способ обучения, который можно применять при изучении любого учебной дисциплины. Использование ИКТ на занятиях преобразило преподавание традиционных учебных дисциплин, оптимизировало процессы понимания и запоминания учебного материала, а главное – подняло на более высокий уровень учебно-познавательную мотивацию студентов.

Список литературы:

1. Ахмедова, А.М., Хабибуллина, Г.З. Подготовка учителей физики и информатики к использованию электронных средств обучения // Ученые записки ИСГЗ. 2014. №1-2 (12). - С.130-134.
2. Гончарова, М.И. Видеоуроки на уроках информатики. URL: http://multiurok.ru/marikursk/blog/vidieouroki-na-urokakh-informatiki.html

3. URL: https://infourok.ru/ispolzovanie_informacionno-kompyuternyh_tehnologiy_na_urokah_inostrannogo_yazyka-132555.htm
4. Землянская, Е., Чугреева, М. Родители лишь консультанты и помощники / «Учитель». №5. 2020. – С.5-8

РАБОТА С ТЕРМИНАМИ КАК СОВРЕМЕННАЯ ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ТЕХНОЛОГИЯ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ ОБРАЗОВАНИИ И ПОВЫШЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ МОТИВАЦИИ СТУДЕНТОВ: ИЗ ЛИЧНОГО ОПЫТА ПРЕПОДАВАНИЯ

Епифанова Екатерина Анатольевна,
Ступак Галина Николаевна,
преподаватели
ОГАПОУ «Старооскольский медицинский колледж»

Актуальность изучения терминов заключается в том, что терминология является источником профессиональных знаний, от которых напрямую зависит продуктивность научного общения, успешность специальных технологий в отдельной стране и в процессе международного общения, что обеспечивает правильное понимание и согласованность действий между участниками коммуникации.

Мотивация выбора проблемы изучения терминов связана со следующими факторами: познавательные мотивы (стремление овладеть знаниями), дидактические мотивы (интерес к самому процессу обучения), социальные мотивы (стремление занять определённое место в профессиональной среде), понимание социальной значимости знаний.

В данном контексте студенты должны овладевать профессионально-ориентированной коммуникативной компетенцией, под которой понимают «способность и готовность специалиста к эффективному осуществлению языкового общения и взаимодействию в ситуациях профессионального и бытового характера в межкультурном пространстве».

Формирование подобной компетентности связано, прежде всего, с развитием навыков письменной и устной речи через освоение профессиональной лексики.

Центральная роль в этом направлении отводится освоению терминологической лексики, имеющей важное профессионально-коммуникативное значение в деятельности будущего специалиста.

Овладение подобной коммуникативной компетенцией требует целесообразной организации работы по отбору терминологического словаря по специальности, поиска эффективных путей усвоения терминологических единиц в процессе продуктивной и репродуктивной речевой деятельности в профессионально значимых ситуациях общения.

Подобный подход к овладению студентами Старооскольского медицинского колледжа терминологической лексики по специальности может эффективно осуществляться, как показывает наша собственная практика преподавания, при реализации рационального отбора, семантизации и широкой презентации терминологических языковых единиц.

В работе с терминами определяющую роль, безусловно, играют критерии отбора терминов. Исчерпывающе выглядит перечень критериев отбора терминов, представленный С.В. Гринев-Гриневичем: тематическая принадлежность (исключение терминов смежных областей), ориентация на словарный запас обучаемых (предполагается, что у студентов и специалистов уже есть запас общелитературных и общенаучных слов и последние в словарь не включаются), системность (для исключения пропуска важных понятий), полнота охвата терминолексики, синхронность (временной фактор), употребительность (частотность), семантическая ценность термина, терминообразовательная способность, нормативность и сочетаемость.

В работе с терминами существуют предтекстовые, притекстовые и послетекстовые упражнения, поскольку мы базируемся на тексте как основной единице обучения.

В своей работе нам чаще всего приходится использовать именно послетекстовые задания. Так, нами весьма продуктивно применяются следующие виды упражнений:

1. Работа в парах.

Студентами выписываются термины, определяется смысловая связь между понятиями, группы слов соединяются прямыми линиями с ключевым понятием. В итоге получается структура, которая определяет информационное поле данной темы, графически отображает процесс размышления, связь между терминами.

2. Составление кластера на основе справочного материала.

Студенты составляют схему понятий, упорядочив представленную в справочных материалах информацию. (В справочных материалах хаотично даны медицинские термины, представляющие две группы, связанные между собой. Задача: систематизировать их, точно обнаружив их связи).

3. Конструирование предложений.

Студенты с одним и тем же термином, с которым был связан текст, составляют 6 предложений. Обязательное условие: термин должен быть в разных падежных формах. Данное задание не только демонстрирует знание студентами термина, его значения, но и умение создавать соответствующий контекст и владение грамматическим материалом.

4. Терминологический диктант.

Представляет собой перечень терминов, на которые учащиеся должны дать определения. Его особенность состоит в том, что студенту не отводится время на раздумье — определение должно даваться сразу после прочтения термина.

5. Разгадывание кроссвордов.

Этот прием лучше применять в групповой соревновательной форме. Студенты разгадывают кроссворды, в которых зашифрованы медицинские термины, взятые из проанализированных до этого учебных текстов. Задание выполняется на время. Решенные кроссворды проверяются другой командой.

6. Составление небольших кроссвордов.

Данное задание лучше выполняется в парах. Студентам необходимо составить кроссворд из определённого количества слов (как правило 10-15), состоящий из терминов, которые встречались в изученном тексте.

7. Конструирование микротекста.

Студенты, работающие в группах, получают задание составить текст, включив в него изученные термины (5 терминов). Текст может иметь как форму монолога, так и диалога. В нем должны быть представлены значения терминов.

8. Использование мультимедийных средств.

При демонстрации учебного фильма отключить звук и попросить студента прокомментировать процесс и предложить продолжить описание дальнейшего протекания процесса, попросить объяснить процесс.

9. Мыслительная разминка.

Студент пишет на доске термин, использованный в проанализированном учебном тексте. Другой студент садится на стул спиной к доске и отгадывает этот термин, задавая любому студенту группы вопросы, требующие ответа «да» или «нет».

10. Тренинги:

а) «Четвертый лишний». Необходимо убрать в ряду лишний термин, обосновать свой выбор;

б) «Продолжите предложение» и др.

Результаты, которые были получены в процессе обучения студентов терминам: навыки видеть за термином содержание, отражающее понятие определённой технической области, умение включить это понятие в систему понятий, способность проанализировать этимологию термина для проникновения в суть его значения, пополнение словарного запаса специальной лексикой и терминами по будущей специальности.

В перспективе решение проблемы активизации терминологической деятельности студентов в учебное и внеучебное время заключается,

например, в поиске новых терминов в процессе работы над текстами из специальных журналов, подготовке докладов для внутриколледжных, межрегиональных и всероссийских конференций и конкурсов.

Таким образом, применение различных упражнений, направленных на усвоение терминологической лексики, в процессе обучения студентов Старооскольского медицинского колледжа не только способствует совершенствованию навыков профессионального общения, но и, формируя терминологический опыт, повышает уровень профессиональной подготовки будущего специалиста.

Список литературы:

1. Тансыкбаева, Б. А., Исингалиева, Ж. А., Абдирова, А. Д., Сиптанова, Р. И. Работа с терминами как составная часть профессионально-ориентированного языкового обучения // Международный журнал экспериментального образования. - № 12 (часть 3) за 2016 год. - URL: https://expeducation.ru/ru/article/view?id=11030&ysclid=m3hd402x4z486703624 (дата обращения: 06.04.2025).
2. Ермолаева, Ж. Е. 5 эффективных приемов терминологической работы // портал Eduneo.ru. - https://www.eduneo.ru/5-effektivnyx-priemov-terminologicheskoj-raboty/?ysclid=m3hdkh38lb4127 64101 (дата обращения: 06.04.2025).
3. Окилова, М. А. Работа с терминами как звено профессионально-ориентированного обучения // International Journal of Humanities and Natural Sciences, vol. 6-2 (93), 2024. - http://intjournal.ru/wp-content/uploads/2024/07/Okilova.pdf?ysclid=m3hdr2bcd5115866612 (дата обращения: 07.04.2025).

РОЛЬ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА В СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ: ВЫЗОВЫ СОВРЕМЕННОСТИ

Жалелова Айжан Өскенбайқызы,
преподаватель УО ВМК «АВИЦЕННА»,
г.Семей, Республика Казахстан

Актуальность темы. Средний медицинский персонал — ключевое звено в системе здравоохранения, обеспечивающее непрерывность и доступность медицинской помощи. Современные вызовы, такие как старение населения, рост хронических заболеваний, цифровизация медицины и нехватка кадров, требуют пересмотра функций, компетенций и подходов к организации труда медсестер, фельдшеров и других специалистов среднего звена. Усиление их роли в профилактике, реабилитации, паллиативной помощи и координации медицинских услуг делает тему особенно актуальной.

Цель исследования. Проанализировать современные функции и задачи среднего медицинского персонала в системе здравоохранения, выявить ключевые вызовы, стоящие перед ними, и обозначить направления совершенствования их подготовки и профессиональной деятельности.

Материалы и методы:

- Анализ научной и учебной литературы по вопросам организации труда среднего медицинского персонала;
- Изучение нормативно-правовых документов;
- Обзор статистических данных Министерства здравоохранения РК и ВОЗ;
- Качественный анализ публикаций по вопросам профессионального выгорания, цифровизации и повышения квалификации среднего медперсонала.

Результаты:

- установлено, что на современном этапе медсестры и фельдшеры выполняют не только клинические, но и образовательные, управленческие и коммуникативные функции;
- отмечена высокая нагрузка на специалистов среднего звена, особенно в первичном звене и в условиях пандемии COVID-19;

- выявлены основные проблемы: кадровый дефицит, недостаточный уровень цифровой грамотности, эмоциональное выгорание, нехватка возможностей для карьерного роста.

Таким образом, средний медицинский персонал играет важнейшую роль в обеспечении устойчивости системы здравоохранения. Для эффективного ответа на вызовы современности необходимо обновление образовательных программ, развитие системы непрерывного медицинского образования, внедрение инновационных моделей сестринского дела и улучшение условий труда.

Список литературы:

1. Приказ Минздрава РФ № 499н от 15.07.2021 «Об утверждении профстандарта "Медицинская сестра"»
2. Всемирная организация здравоохранения. Доклад о состоянии сестринского и акушерского дела в мире – 2023
3. Гусев, А. Н., Савельева, Н. Ю. Роль среднего медицинского персонала в современных условиях реформирования здравоохранения // Здравоохранение РФ. – 2022. – № 5. – С. 12–17.
4. Смирнова, И. В. Профессиональное выгорание среднего медицинского персонала: причины и пути преодоления // Сестринское дело. – 2023. – № 4. – С. 25–29.
5. Соловьева, Л. А. Повышение квалификации и профессиональная адаптация среднего медицинского персонала // Медицинское образование и профессиональное развитие. – 2021. – № 2. – С. 8–13.

ДУХОВНО-НРАВСТВЕННОЕ ВОСПИТАНИЕ БУДУЩИХ МЕДРАБОТНИКОВ СРЕДСТВАМИ ГЕРОИЧЕСКОГО НАСЛЕДИЯ

Жеурова Надежда Николаевна, к.п.н.,
Звягина Татьяна Валерьевна,
Горбачева Ольга Ивановна,
преподаватели Щигровского филиала
ОБПОУ «Курский базовый медицинский колледж»

Важнейшей задачей для средне-специальных медицинских учреждений является профессиональная подготовка конкурентоспособных специалистов такого уровня и качества, которые бы отвечали существующим и перспективным потребностям общества. В тоже время одно из главных мест в формировании специалиста должно принадлежать становлению личности обучающихся.

Проблема духовно-нравственного воспитания не может быть решена без формирования у молодого поколения уважительного отношения к прошлому и настоящему своей страны.

Сложившаяся обстановка в Курской области раскрывает колоссальный моральный потенциал русского народа, как и в годы ВОВ ставший важным фактором Победы.

За каждым героическим поступком стоят реальные люди со своими радостями и горестями, но с единым для всех желанием победить. Именно в единстве, а не в разобщенности наша сила, и мы должны об этом помнить. Сейчас каждый человек пытается помочь участникам СВО любыми доступными способами.

Во все времена медики самоотверженно выполняли свой профессиональный долг, борясь за жизнь и здоровье бойцов, отстоявших на фронтах свободу и независимость нашей Родины. Мы должны организовать таким образом образовательный процесс, чтобы наши выпускники соответствовали подвигу предков, были достойны называться потомками поколения Победителей, помнили о прошлом ради мирного будущего.

С 2022 года в Щигровском филиале ОБПОУ «КБМК» реализуется социально значимый проект «Героями не рождаются», посвященный проблеме патриотического воспитания современной молодежи, направленный на продвижение положительных моделей поведения на примере героизма и милосердия людей разных эпох. С 2024 года участники

проекта предложили новое направление, позволяющее проявить свои профессиональные качества, повысить профессиональную подготовку и оказать помощь нуждающимся в сложившийся обстановке в Курской области.

Цель проекта: содействие патриотическому воспитанию молодежи, формирование профессионально важных качеств личности студентов, будущих медицинских работников.

Свою работу по реализации нашего проекта мы условно разделили на несколько этапов. На диагностическом этапе (сентябрь-октябрь 2024 г.) с целью получения необходимой информации, касающейся профессионально-личностных качеств, нами была проведена диагностическая работа со студентами Щигровского филиала.

По результатам полученных данных большинство опрошенных студентов (55%) мечтали с детства получить профессию медицинского работника, 33 % опрошенных не поступили в другое учебное заведение, 12% - хотят быть самостоятельными. Видно, что выбор учебного заведения носит взвешенный характер и базируется на сложившихся социальных установках.

Студенты первого курса считают наиболее важными умственные качества и профессиональные способности (39%), затем морально-нравственные (29%), эстетические (18%). Эмпатии и коммуникативной толерантности отводится последнее место (по 7 %). На четвертом курсе их мнение немного изменилось. Они считают, что в первую очередь должны быть сформированы морально-нравственные качества (44%), затем умственные и профессиональные способности (33%). У большинства студентов четвертого курса определяется средний уровень коммуникативной толерантности. В тоже время их отличает тенденция неумения прощать другим ошибки.

В конце диагностического этапа мы выясняли мнение респондентов о способах формирования профессионально значимых качеств медицинского работника. 48% опрошенных считают, что это возможно благодаря

кропотливой работе над собой. По мнению 34% респондентов необходимо участвовать в реальных делах. По 9 % ответили - уважать окружающих, быть человеком и не лениться.

Таким образом, необходима целенаправленная работа по формированию профессионально значимых качеств будущих медицинских работников. Ведь гуманное отношение к людям, трудолюбие, внимательность, профессиональная эрудиция не возникают сами по себе. Этому был посвящен когнитивный этап нашего проекта (ноябрь-декабрь 2024 г.), на котором мы со студентами обсуждали разные трактовки понятий «герой», «героизм», «подвиг», изучались истории героев: основоположниц сестринского дела, подвиги медицинских сестер в годы ВОВ и других локальных конфликтов, деятельность медработников в борьбе с пандемией COVID-19, героизм участников СВО на Украине.

В нашем колледже развитие профессионально значимых качеств происходит во всех сферах учебной и внеучебной деятельности.

Эти мероприятия помогают взглянуть на выбранную профессию другими глазами, а иногда заставляют задуматься над тем, каково место студентов в медицине, формируя профессионально значимые качества медицинских работников.

На последнем деятельностном этапе (январь-март 2025 г.) студенты филиала в условиях КТО и ЧС была разделена на 2 группы: помощь медицинским организациям (1-2 курс) и помощь населению (3-4 курса).

Студенты 1-2 курсов активно участвуют в медицинском просвещении населения, в волонтерских акциях.

Для жителей пожилого возраста организуются выездные мероприятия.

Студенты выпускных курсов помогали в ЛПУ Курской, Орловской областях. Они выполняли самые разные задачи: от административной работы до сестринского ухода при наличии профессиональных навыков. Кроме того, это позволяет воспитывать более квалифицированные кадры с помощью

дополнительного обучения молодых специалистов и их раннего вхождения в профессию.

Когда потребовалась помощь для людей, находящихся в пунктах временного размещения, наши студенты откликнулись. Они раздавали гуманитарную помощь, следили за состоянием здоровья и находились в постоянном контакте с переселенцами. Ситуация для добровольцев - не нова. Начиная с ковидных времен, они всегда там, где беда.

Добровольцы Щигровского филиала ежедневно ведут «бой с врагом на передовой» в условиях военных госпиталей, оказывая помощь раненым. Герои Российской Федерации со всех уголков страны благодарят волонтеров за их добрые глаза, чуткость и внимание по отношению к каждому бойцу, истинный профессионализм. Студенты помогали в приемном отделении, реанимации, операционных, перевязочных и рентген кабинетах. В зависимости от уровня образования, курса обучения, знаний и навыков добровольцы осуществляли помощь в качестве регистраторов, младшего медицинского персонала, среднего медицинского персонала и помощников врачей. Студентка 4 курса специальности «Лечебное дело» Карнаухова Ольга была дважды награждена Благодарственными письмами от руководства госпиталя и Регионального отделения Всероссийской политической партии «Единая Россия».

Студент 4 курса специальности «Сестринское дело» Глебов Тимофей в апреле 2024 г., находясь в пункте временной дислокации медицинского госпиталя, в городе Луганске, участвовал в обеспечении организации помощи по уходу за ранеными и больными военнослужащими, войск национальной гвардии, частной военной компании, добровольцами Луганской и Донецкой Народных Республик, принимал участие в сортировке раненных, помогал в подготовке раненых к дальнейшей эвакуации, участвовал в транспортировке раненых и больных на вертолетную площадку для их эвакуации на следующий этап оказания медицинской помощи. За искреннее желание помочь, высокую работоспособность, профессионализм,

постоянное стремление к совершенствованию своих навыков и умений Глебов Т. был отмечен Благодарственным письмом от командования части.

Добровольческая деятельность благотворно влияет не только на тех, кому оказывается помощь, но и на самих волонтеров, что выражается в становлении и укреплении их нравственной и гражданской позиции, развитии человеколюбия, отзывчивости, чувства справедливости, лидерских качеств [2]. Участие студентов-медиков в волонтерском движении создает уникальный социальный капитал для их социально-профессиональной зрелости и психолого-педагогической компетентности, позволяет накапливать практический опыт по оказанию комплексной помощи и поддержки нуждающимся людям.

Список литературы:

1. Белокопытова, Н.В. Феномен медицинского волонтерства в Российской Федерации / Н.В. Белокопытова. – Текст: электронный // Профилактическая медицина. 2020. 21(6). – С. 23-25. URL: https://doi.org/10.17116/profmed20182106123 (дата обращения: 05.01.2025).
2. Тенюнина, И.А. Траектория профессионального развития студентов как педагогическая категория / И.А. Тенюнина. - Текст : электронный // Педагогические науки. 2020. - URL: https://research-journal.org/pedagogy/traektoriya-professionalnogo-razvitiya-studentov-kak-pedagogicheskaya-kategoriya/ (дата обращения: 27.03.2025).
3. Основы организации и управления добровольческой деятельностью: учебник для студентов вузов / под общ. ред. О.А. Аникеевой, А.П. Рудницкой, О.В. Решетникова. – М.: Издательство РГСУ, 2019. – 245 с.

НАРОД И АРМИЯ ЕДИНЫ

Завалишин Владислав Анатольевич,
преподаватель медико-фармацевтического колледжа
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Актуальность исследования. С самого начала специальной военной операции Россияне поддерживают своих защитников, оказывая им огромную помощь. И как показывает настоящее, Народ и Армия действительно едины. Как правильно отметил наш президент Владимир Владимирович Путин, весь наш народ сейчас является защитником Отечества. В этом наша сила, в этом залог нашей победы. И с гордость можно сказать, что сегодня да как и в былые временя наши граждане едины и сплочены против врага. Не однократно мы слышим от наших защитников, Били их на поле боя, бъём и будем бить до полной победы над ними.

А наша гражданская позиция поддерживать наших бойцов, чем больше поддержки, тем ближе наша победа над врагами, посягнувшими на нашу Родину. Вместе мы сила, вместе мы победим. Ура, ура, ура.

Цель исследования. Показать какое огромное значение оказываемая помощь гражданского населения является для наших солдат, нашей армии и флота, а также выявить пути и методы, способствующие укреплению патриотических чувств у современного населения России.

Задачи исследования: выявить не только ключевые аспекты, способствующие эффективному патриотическому воспитанию граждан, но и предложить пути и методы укрепления патриотизма среди молодежи в современном обществе.

Всем обеспечением армии занимается наше государство, но были и есть такие случаи, когда граждане лично либо объединенные волонтерские группы самостоятельно оказывают помощь подразделениям и частям нашей армии что бы срочно закрыть не большой, но так необходимый запрос. В этой статье приведу лишь несколько примеров оказание помощи, хотя примеров очень много, упомянув Великую Отечественную войну и специальную военную операцию проводимую Россией против нацистов.

Так, на пример, как писали фронтовые газеты в период Великой Отечественной войны, обычный пчеловод из Сталинградской области ныне Волгоградская область, Василий Викторович Конев. На его личные средства

был построен самолёт - истребитель ЛА-5ФН, который был передан лично Ивану Никитичу Кожедубу. Именно на этой машине Кожедуб и воевал, какое то время, а потом передал своему другу Павлу Александровичу Брызгалову.

Одним из не без известных примеров героической помощи стала история Марии Васильевне Октябрьской. Её муж погиб в одном из тяжелейших боёв за освобождение г. Киева. После этого она приняла решение продать все свои ценные вещи, а на вырученные средства построить танк. Но просто передавать танк на фронт она не пожелала, а пройдя предварительно курсы танкистов, стала воевать в качестве механика. Этот танк приобрёл название «Боевая подруга». Мария Васильевна с большой яростью громила врага со своим экипажем, но, к большому сожалению, в январе 1944 года была тяжело ранена. Тем ни мении, танк «Боевая подруга» дошёл до Великой победы.

Также хочется рассказать ещё об одном героическом случае помощи обычных граждан. Ферапонт Петрович Головатый. Колхозник из Новопокровского (ныне Калиненского района) Саратовской области, стал одним из организаторов всенародного движения по сбору личных средств, в фонд Красной Армии в годы Великой Отечественной войны. Он передал свои личные средства на постройку самолёта ЯК-1 для Бориса Николаевича Ерёмина не без известного лётчика героя Великой Отечественной войны. Эта машина ни разу не подвела нашего АСА, но 1944 году была списана по техническим причинам. Феропонт Петрович не отчаился, и собрал необходимую сумму на новый самолёт. И вот Ерёмин снова в небе, на новеньком -ЯК-3, за которым и встретил победу над небом Праги.

Что же касается современного времени, наш народ и тут не отстаёт, масса, просто масса информации, упомяним лишь не многое что на слуху и что может вместиться в скромный регламент статьи.

Сейчас эта помощь называется волонтёрскоё движение, да как вы не назовите, обозначьте, это всё равно остаётся помощью непосредственной

нашего народа для нашей армии. Где наши войска не стояли, где б не находились, нескончаемый поток волонтёрской помощи им идёт. Это тёплые вещи, газовые горелки с газовыми балончиками, утеплённые сапоги, тёплые перчатки, маскхалаты, как самодельные, так и промышленные, маскировочные сети, одноразовые грелки, медицинские средства, автомобили уазики, а так же их ремонт, консервы рыбные, мясные, печи отопления, охотничьи патроны для борьбы с дронами, спальные мешки, домашняя консервация, кондитерские изделия, радиостанции, прицелы ПНВ, охотничье ружья, и многое другое.

Да и ещё руководители волонтёрских групп на постоянной связи находятся с непосредственными подразделениями наших бойцов, и сами выезжают в серые зоны, для подвоза гуманитарной помощи рискуя попасть под атаку дронов, мины, и другие ловушки установленные нацистами.

Так, например, руководитель волонтёрской группы «Друзья Антона» г. Курск, на постоянной основе, рискуя жизнью, организовал подвоз гуманитарки, непосредственно к позициям наших бойцов при его непосредственном участии.

В этой миссии, стоит отметить, героические подвиги по сбору гуманитарной помощи и доставки нашим бойцам на передовую. Известные нам всем волонтёрские движения г. Курска и других городов нашей Родины России.: «Земляки», «Сила», «Русская поляна Омск», «Добрый чемоданчик 46», «Посылка солдату», Черемисиновский район» возглавляемый Юрием Владимировичем, «Своих не бросаем, Щебаркульские волонтёры, Омская область», «Поможем вместе 31», «Щит Курск», «Вместе (масксети Курск)», «Помощь раненым г. Иваново», «Замечательные люди».

Здесь хочется отметить учебные учреждения нашего города, нет таких, который остались безучастными. Можно привести пример нашего колледжа.

За период проведения специальной военной операции, наши студенты, работают волонтёрами в медицинских учреждениях и оказывают огромную помощь, в госпиталях по всей Курской области, помогают спасать наших

бойцов, да и не только наших. Спасают и оказывают помощь всем кого привезут в лечебные учреждения. Дай Бог им здоровья, терпения и милосердия.

Кроме всего, наш колледж с пониманием отнёсся к реальной обстановке на нашем Курском фронте, по запросам подразделений была оказана волонтёрская помощь, в которой приняли участие как преподаватели так и студены, поклон всем низкий до самой земли. Огромное спасибо выразило подразделение Российской Армии при посещении нашего колледжа, посвящённое дню защитника отечества. Особое спасибо говорим батюшкам Александру и Сергею Курчатовского района Курской области, они предоставили воск для окопных свечей в большом количестве.

Есть такая Русская пословица один в поле не воин, но если он Русский Воин он и один в поле воин, и тому есть много примеров и живых подтверждений. Возьмём всем известное святое писание, «Слово о Полку Игореве», где прославляют Курских воинов. Так вот, Курские воины очень ценились, один воин в бою работал за десятерых. А сколько былин, а сколько других подтверждений? И всё это наш народ. Русский народ и в нашей истории всегда оставался верным нашим защитникам и в те далёкие времена. И если некоторые сведения и утеряны, то сердце Русского человека подсказывает, что именно так и было. Мы вместе с нашей Армией были и всегда и будем. Народ и Армия едины. Ура, Ура, Ура.

Список литературы:

1. Безопасность жизнедеятельности для медицинских колледжей и училищ: учебник/ С.В. Варющенко, С.В. Косырев, В.А. Кулганов и др.; под ред. В.Е. Хмелёва (ч.1), под ред. Е.А. Харитоновой (ч.II), под общ. ред. И.В. Свитнева.-Москва: КНОРУС, 2023.
2. Ким, С.В., Горский, В.А. Основы безопасности жизнедеятельности. 10-11 классы: базовый уровень:учебник-5-е изд., стер.-Москва: Просвещение, 2022.

3. Фролов, М.П., Литвинов, Е.Н., Смирнов, А.Т. Основы безопасности жизнедеятельности. - Изд. 2-е. –М.: АСТ: Астрель, 2008.
4. Косолапова, Н.В., Прокопенко, Н.А. Основы безопасности жизнедеятельности: электронный учебник для сред.проф. образования. — М.: Издательский центр «Академия», 2015.

ОСОБЕННОСТИ ПРЕПОДАВАНИЯ МАТЕМАТИКИ В СООТВЕТСТВИИ С ТРЕБОВАНИЯМИ ФГОС СПО НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ

Зеро Ольга Ильинична,
Тибекина Светлана Васильевна,
Мельниченко Ирина Васильевна,
преподаватели
ОГАПОУ «Старооскольский медицинский колледж»

В образовании происходят системные обновления, которые позволяют искать методы работы, позволяющие гарантировать развитие познавательных запросов, интересов, способностей всех без исключения студентов; активизируют всех причастных к образовательному процессу. Поставленные цели будут достигнуты, если использовать системно-деятельностный подход в образовании.

Педагогическая деятельность порождает противоречия, которые возникают между социальным заказом общества в инициативной, независимой личности и слабо развитыми возможностями традиционного образования, низкой познавательной мотивацией студентов. Поэтому актуальны стимулы обучения и гарантия подготовки новой, качественной модели будущих специалистов.

Такой способ подготовки и проведения занятий нацелен на развитие ментальных и творческих способностей студентов путём включения в экспериментальную деятельность, включение каждого студента в активный творческий процесс, усиливающий практическую направленность изучения математики через решение практических и учебно-познавательных задач, обеспечивающий на занятиях атмосферу сотрудничества, а не соперничества,

сопереживания, поддержки, вырабатывающий умения, влияющие на учебную деятельность и обеспечивающий переход на более высокий уровень продуктивного творчества.

Развитие творческих способностей студентов является важной проблемой, обусловленной некоторыми причинами. Первой является падение интереса к обучению вообще. Вторая, что даже те студенты, которые справляются с учебной программой, оказываются в замешательстве в нестандартной ситуации и демонстрируют при этом полное незнание решения продуктивных задач. Поэтому важным для преподавателя математики является не только надобность в передаче студентам определенного объема знаний, а в развитие их творческих способностей, практичного мышления.

Появляется потребность поддерживания и развития интереса к предмету; мотивация продуктивной деятельности, такой как анализ, обобщение, выбор; обучение навыкам экспериментальной работы; развитие логического мышления, широкого воображения, основ самообучения, работе со специальной литературой и другими источниками информации.

В программу по математике в учреждениях СПО включен профильный компонент, учитывающий особенности работы при подготовке специалистов определенной специальности. Он назначен для того, чтобы содержание курса математики приближалось к потребностям студентов, чтобы выработать положительную мотивацию изучения предмета, и чтобы профессиональное обучение стало более эффективным.

Студенты СПО чаще всего сориентированы на получение будущей специальности и меньше – на изучение общеобразовательных предметов. Поэтому для развития мотивации изучения предмета выполняется интеграция математического содержания и предметов профессионального цикла. Математическое образование является частью общечеловеческой культуры, необходимой всем, поэтому изучение математики в колледже в

группах, готовящих грамотных специалистов, получающих среднее образование и специальность на базе основного, обязательно.

Введение новых программ один из важных элементов подготовки студентов, обеспечивающий высокий уровень математического образования, готовящий к общественно полезной деятельности. Перед преподавателем математики колледжа стоит важная задача: в короткий срок, всего за год, пройти программный материал в объеме математики 10-11 классов в отведенное по плану время. Целями преподавания предмета в колледже являются: овладение студентами основ математических знаний; формирование математической культуры студентов; создание базы данных для дальнейшего изучения специальных дисциплин.

Цели, сформулированные таким образом, не раскрывают полностью смысла изучения математики. А основной целью обучения математике на первом и втором курсах колледжа является научить студентов применять математические формулы и законы для дальнейшего изучения специальных дисциплин. Ведь от успеха изучения спецдисциплин зависит, в конечном итоге, качество подготовки специалиста, и улучшение качества подготовки будущих профессионалов является главной задачей обучения, не говоря уже о жесткой конкуренции на рынке труда в настоящее время. Уровень владения знаниями по специальным дисциплинам, умениями, влияют на трудоустройство выпускника, на карьеру в дальнейшем. Как добиться того, чтобы студенты включались в деятельность сами, а не ждали, пока преподаватель все объяснит?

Для этого необходимо знать, как развивать их познавательную деятельность, какие способы и методы надо использовать. По принципу развивающегося обучения, занятие необходимо построить так, чтобы прослеживались следующие этапы: актуализация знаний; осмысление, открытие новых знаний, их обобщение; рефлексия, самоконтроль. При этом наблюдается несколько положительных моментов: используются

современные технологии; различные формы, приемы обучения; большое количество отметок.

Специально разработанные познавательные задачи межпредметного характера позволяют студентам раскрывать связь данной темы с будущей профессией. Наиболее полно это раскрывают интегрированные задачи. На своих занятиях можно использовать задачи нематематического характера, а также задачи на знание математических понятий, конкретных фактов.

Задача 1. В группе 40% ребят имеют плохое зрение. 70% из них носят очки, остальные 30% носят контактные линзы. Общее число ребят в очках - 21. Что верно: (A) 30 человек имеет плохое зрение; (B) 30 человек имеет хорошее зрение; (C) всего в группе 100 человек; (D) 10 человек носят линзы; (E) ни один ответ не подходит;

Задача2. Вместимость мочевого пузыря человека 600 мл. Он заполнен на 58%. Сколько это составляет миллилитров?

Задача 3. Дано: 6 ампул 1% раствора Furosemidum по 2 ml. Сколько ml надо ввести внутривенно, если при остром отёке лёгких врач назначил 40 мг?

Задача 4. Пациенту выписали настой из листьев наперстянки, растение ядовитое. Врач назначил прием настоя по 1 столовой ложке 3 раза в день на 4 дня. Какой объем раствора необходимо выдать пациенту? Сколько растительного сырья необходимо взять для его приготовления? Так как наперстянка растение ядовитое, соотношение растительного сырья и общего количества настоя составляет 1: 400.

Вся информация в мире может быть представлена в виде таблиц, диаграмм и графиков. Анализ табличных данных, построение графиков формируются у студентов при изучении темы «Комбинаторика, статистика и теория вероятностей». При этом студенты не только изучают основные понятия и способы деятельности, но и решают практические задачи с применением вероятностных методов.

Задача 5. В аптеке имеются 100 упаковок одного лекарственного средства. Из них 20 упаковок имеют 90% срок годности, 50 упаковок – 70% срока годности, 24 упаковки – 50% срока годности, 6 упаковок с истекшим сроком годности. Какова вероятность того, что взятая наугад упаковка препарата может быть допущена к реализации?

Студенты, обучающиеся в системе СПО, достигнут значительных результатов тогда, когда поймут, что полученные знания и умения необходимы им в других областях жизни. Использование в процессе обучения математике задач с профессиональным направлением способствуют принятию студентами прикладного значения математики, повышают мотивацию к ее изучению, осуществляют связь математики с предметами профессионального цикла, обеспечивают необходимый уровень сформированности общих и профессиональных компетенций в соответствии с ФГОС.

Список литературы:

1. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам». - URL: http://window.edu.ru/ (дата обращения: 02.07.2021). - Текст: электронный
2. Министерство образования и науки Российской Федерации. - URL: https://minobrnauki.gov.ru/ (дата обращения: 01.07.2021). - Текст: электронный.
3. Научная электронная библиотека (НЭБ). - URL: http://www.elibrary.ru (дата обращения: 12.07.2021). - Текст: электронный.
4. Усольцев А.П., Курочкин, А.И. Концепция развивающего обучения при построении системы задач как средство решения современных образовательных проблем // Педагогическое образование в России. 2023. №6. - С. 248-251

РОЛЬ СОВРЕМЕННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В РАЗВИТИИ ЛИЧНОСТИ СТУДЕНТА МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА

Игнатухина Ирина Ивановна,
преподаватель Льговского филиала
ОБПОУ «Курский базовый медицинский колледж»

Федеральные государственные образовательные стандарты (ФГОС) среднего профессионального образования (СПО) предъявляют к современным выпускникам требования, кардинально отличающиеся от прежних. Сжатые сроки обучения, стремительно растущий объём информации, требующий усвоения, и, что особенно критично, жёсткие критерии оценки практического опыта, умений, знаний и компетенций – вот суровые реалии современного образовательного ландшафта в сфере СПО. В условиях динамичного рынка труда, востребованность выпускников средних профессиональных учреждений напрямую зависит от эффективности педагогических технологий, способных выковать из вчерашних абитуриентов настоящих профессионалов.

Это диктует необходимость внедрения инновационных, действенных и доказательно эффективных педагогических подходов. Только они способны зажечь в студентах искру глубокого осмысления собственного потенциала и создать благодатную почву для всестороннего развития личности будущих медицинских работников.

В процессе нашей работы мы столкнулась с рядом трудностей, среди которых особенно выделяются: недостаточная мотивация студентов медицинского колледжа к изучению математики и недооценка важности этой дисциплины для их будущей медицинской практики. Математика часто кажется им чем-то далёким и оторванным от реальной жизни.

В связи с этим, возникают закономерные вопросы: Какие методы можно использовать для преодоления апатии и равнодушия к математике? Как построить образовательный процесс на уроках математики таким образом, чтобы не просто улучшить формальные показатели, но и зажечь интерес к предмету? Как пробудить и поддерживать мотивацию учащихся к изучению математики, показывая её неразрывную связь с медициной?

Одним из перспективных решений я вижу в исследовании влияния современных технологий на процесс обучения математике в медицинских колледжах, анализе методов обучения и взаимодействия, а также их влияния на восприятие студентами значимости математических знаний в медицинской практике. Необходимо показать студентам, что математика – это не абстрактная теория, а мощный инструмент, который помогает ставить точные диагнозы, разрабатывать эффективные методы лечения и спасать жизни.

Для достижения этих целей необходимо постоянно совершенствовать учебные планы и программы, обогащать их практическими примерами из медицины, использовать современные образовательные технологии, включая информационно-коммуникационные технологии (ИКТ), кейсы и проектную деятельность. Важно, чтобы каждый урок математики был не просто набором формул и правил, а увлекательным путешествием в мир медицины, где математика является незаменимым проводником.

Современные технологии произвели настоящую революцию в образовании, и медицинские колледжи не стали исключением. Влияние этих технологий на преподавание математики особенно заметно, поскольку оно затрагивает не только методы обучения, но и, что гораздо важнее, мотивацию и понимание студентами практической значимости математических дисциплин в их будущей профессии.

Одним из наиболее значимых аспектов влияния технологий является *интеграция математических знаний* с медицинской практикой. Это достигается через разработку и использование специализированных учебных программ и симуляторов. Например, студенты могут моделировать распространение инфекционных заболеваний, используя математические модели эпидемий, анализировать результаты медицинских исследований с помощью статистических программ, или прогнозировать результаты лечения, основываясь на математических алгоритмах. Такой подход наглядно демонстрирует прямую связь между математическими понятиями и

реальными медицинскими сценариями, делая обучение более осмысленным и захватывающим. Студенты видят практическую ценность знаний, осознавая, как математика помогает им принимать обоснованные решения в сложных медицинских ситуациях. Это, в свою очередь, повышает их мотивацию и укрепляет уверенность в своих силах.

Использование прикладных задач является ещё одним ключевым элементом современного обучения математике в медицинском колледже. Вместо абстрактных примеров, студенты решают задачи, непосредственно связанные с медицинской практикой. Например, расчёт дозировки лекарств в зависимости от массы тела пациента, анализ результатов лабораторных исследований, определение риска осложнений после операции – всё это требует применения математических методов и способствует более глубокому пониманию предмета. Такой подход не только оттачивает математические навыки, но и развивает критическое мышление и способность к анализу данных, что является бесценным для будущего медицинского работника.

Визуализация и графическое представление данных также играют немаловажную роль. Современные технологии позволяют мне и студентам использовать разнообразные программы и инструменты для создания графиков, диаграмм и других визуальных средств представления медицинской информации. Это значительно упрощает понимание сложных медицинских данных и позволяет студентам выявлять тенденции, закономерности и взаимосвязи между различными показателями. Графическое отображение медицинских данных делает их более доступными и понятными, что способствует более эффективному усвоению материала.

Применение мультимедийных ресурсов, таких как видеоуроки, презентации и онлайн-курсы, предоставляет студентам более гибкий и индивидуализированный подход к обучению. Визуальные эффекты и интерактивные элементы делают процесс обучения более интересным и запоминающимся, способствуя более глубокому пониманию сложных

математических концепций. Онлайн-платформы также позволяют студентам заниматься в своём темпе и получать необходимую помощь от меня в удобное для них время. Это особенно важно для студентов с разными уровнями подготовки и индивидуальными особенностями обучения.

Использование технологий *для упрощения расчётов и анализа данных* также является важным фактором. Калькуляторы, специализированные программные пакеты для статистического анализа и электронные таблицы значительно сокращают время, затрачиваемое на выполнение рутинных расчётов, позволяя студентам сосредоточиться на понимании математических принципов и их применении. Это позволяет более эффективно использовать учебное время и повышает общую результативность обучения. Современные инструменты также обеспечивают более высокую точность расчётов, что является критически важным в медицинской практике, где каждая цифра может иметь огромное значение.

Использование *интерактивных методов*, таких как групповые обсуждения, кейс-методы и ролевые игры, повышает уровень вовлечённости студентов. Например, студенты могут работать в группах над расчётом статистических данных для определенной патологии или моделированием клинической ситуации.

Сущность моего педагогического опыта заключается в создании благоприятных условий для формирования интеллектуальных умений и познавательных навыков, лежащих в основе мышления, развития творческих способностей и самостоятельной активности студентов, формирования ключевых компетентностей и, что немаловажно, сохранения здоровья через внедрение современных образовательных технологий. Использование современных образовательных технологий позволяет мне значительно повысить эффективность учебного процесса и всесторонне развивать личность каждого студента.

Системная работа по использованию современных педагогических технологий позволила студентам учится лучше, участвовать в олимпиадах,

научно-практических конференциях по предмету, снизился процент пропусков занятий по болезни, а также процент уровня тревожности у студентов.

Регулярный анализ эффективности применяемых педагогических технологий, обратная связь от студентов, а также постоянное повышение квалификации являются ключевыми факторами успеха в подготовке высококвалифицированных медицинских специалистов, способных решать задачи современного динамично развивающегося здравоохранения.

Технологии не только упрощают обучение, но и делают его более увлекательным, эффективным и практически ориентированным. Методы обучения математике должны быть нацелены на практическое применение знаний и интеграцию математики с другими медицинскими дисциплинами. Важно помнить, что технологии – это лишь инструмент, эффективность которого всецело зависит от компетентности преподавателя и его способности умело использовать его для достижения образовательных целей.

Список литературы:

1. Блинов, В.И., Рыкова, Е.А., Сергеев, И.С. Концепция формирования функциональной грамотности студентов среднего профессионального образования // Профессиональное образование и рынок труда. 2019. № 4. - С. 4-21. https://doi.org/0.24411/2307-4264-2019-10414 EDN: LUKTUK

2. Булавкин, А.А. Об опыте использования в учебном процессе современных педагогических технологий и инновационных методов обучения // Научно-методический электронный журнал «Концепт». 2014.Т. 25. - С. 376–380. Еркина, С.Л. Современные образовательные технологии. [Электронный ресурс] - Режим доступа: http://aracy.рф/files/documents/44-redaktor/kursy/Erkina_lektsia_sovr_tehn.pdf

3. Киселев, Г.М Информационные технологии в педагогическом образовании [Текст]: Учебник. Г.М.Киселев. М.: Дашков и К., 2014. - 308 с.

КЛИНИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИСКРИВЛЕНИЯ НОСОВОЙ ПЕРЕГОРОДКИ: ВЛИЯНИЕ НА КАЧЕСТВО ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ

Кайрымхан Ердана Айкынулы,
преподаватель
УО ВМК «АВИЦЕННА»,
г. Семей, Республика Казахстан

Актуальность: Искривление носовой перегородки (deviatio septi nasi) - одно из наиболее часто встречающихся заболеваний в оториноларингологической практике. По данным различных авторов, до 80% взрослого населения имеют анатомические изменения перегородки носа, и около 25–30% из них испытывают клинически значимые симптомы, ухудшающие качество жизни. Нарушение носового дыхания — основной симптом, влияющий не только на физическое, но и психоэмоциональное состояние пациента. На фоне длительной гипоксии могут развиваться головные боли, снижение трудоспособности, расстройства сна и хроническая усталость. В связи с этим исследование влияния искривления носовой перегородки на качество жизни пациентов приобретает особую актуальность.

Цель исследования: Оценить влияние искривления носовой перегородки на качество жизни пациентов и обосновать необходимость своевременной диагностики и коррекции данной патологии.

Задачи исследования:

1. Изучить клинические проявления искривления носовой перегородки у пациентов.

2. Оценить степень влияния данной патологии на физическое и психоэмоциональное состояние.

3. Рассмотреть современные методы диагностики и лечения.

4. Провести анализ эффективности хирургического лечения (септопластики) в улучшении качества жизни.

Обзор и обсуждение:

Искривление носовой перегородки может быть врожденным или приобретенным. Причинами могут служить травмы, неравномерный рост костных и хрящевых структур, наследственная предрасположенность.

Клинические проявления:

- затрудненное носовое дыхание (одностороннее или двустороннее);
- храп и синдром обструктивного апноэ сна;
- хронический ринит, частые простудные заболевания;
- головные боли, снижение обоняния;
- сухость слизистой, корки, кровотечения;
- утомляемость, раздражительность, снижение внимания.

Многие пациенты адаптируются к нарушенному дыханию, не осознавая истинную причину своих жалоб, что ведёт к хроническому течению состояния и осложнениям.

Методы диагностики:

- передняя и задняя риноскопия;
- эндоскопия полости носа;
- компьютерная томография;
- опросники по качеству жизни (например, SNOT-22, NOSE scale);
- ринометрия, риноманометрия.

Лечение:

Единственным радикальным методом лечения является хирургическая коррекция — септопластика. Цель — восстановить нормальное анатомическое положение перегородки для улучшения носового дыхания. В большинстве случаев пациенты отмечают значительное улучшение общего самочувствия, качества сна, исчезновение головных болей и заложенности носа уже в течение 1–2 недель после операции.

Согласно клиническим исследованиям, после септопластики наблюдается улучшение качества жизни в среднем на 60–75% по шкале SNOT-22. Особенно выраженный эффект отмечается у пациентов с выраженными формами искривления и тяжелыми симптомами. Также

септопластика положительно влияет на течение сопутствующих заболеваний — синусита, отита, фарингита, устраняя хроническое воспаление.

Выводы:

1. Искривление носовой перегородки оказывает значительное влияние на качество жизни пациентов, как в физическом, так и в психоэмоциональном аспекте.
2. Ранняя диагностика и правильное понимание симптомов позволяют своевременно определить показания к хирургическому лечению.
3. Септопластика является высокоэффективным методом коррекции, значительно улучшающим носовое дыхание и общее состояние пациентов.
4. Оценка качества жизни должна входить в обязательный алгоритм ведения пациентов с искривлением носовой перегородки для выбора оптимальной тактики лечения.

Список литература:

1. Сидоренко, Б.А., Воробьёв, А.А. Искривление носовой перегородки: диагностика и лечение // Российская ринология. 2020. №3. - С. 15–21.
2. Лопатин, А.С., Корнилов, Н.В., Карташев, А.А. Септопластика: современные подходы к хирургическому лечению // Вестник оториноларингологии. 2019. №4. С. 45–50.
3. Stewart M.G., Smith T.L., Weaver E.M. Outcomes after nasal septoplasty: results from the Nasal Obstruction Septoplasty Effectiveness (NOSE) study. // Otolaryngol Head Neck Surg. 2004;130(3):283–290. doi:10.1016/j.otohns.2003.09.014
4. van Egmond M.M.H.T., Rovers M.M., Hannink G., van Heerbeek N. Septoplasty for nasal obstruction due to a deviated nasal septum in adults: a systematic review. // Rhinology. 2018;56(3):195–208. doi:10.4193/Rhin17.174
5. Bhattacharyya N. Clinical symptom improvement after nasal septoplasty. // Otolaryngol Head Neck Surg. 2005;133(5):759–762. doi:10.1016/j.otohns.2005.07.016

6. Rudmik L., Soler Z.M. Medical therapies for adult chronic sinusitis: a systematic review. // JAMA. 2015; 314(9): 926–939. doi:10.1001/jama.2015.8297
7. Актуализированное руководство по диагностике и лечению заболеваний носа и околоносовых пазух. Министерство здравоохранения РФ. 2021.

НОВАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ТЕХНОЛОГИЯ «ПРОФЕССИОНАЛИТЕТ»

Калашникова Татьяна Викторовна,
Молчанова Екатерина Ивановна,
преподаватели
ОГАПОУ «Старооскольский медицинский колледж»

Федеральный проект «Профессионалитет» государственной программы Российской Федерации «Развитие образования» включен в число стратегических инициатив социально-экономического развития страны до 2030г. Основной целью ФП «Профессионалитет» является создание в системе среднего профессионального образования гибкой модели подготовки квалифицированных кадров в соответствии с актуальными потребностями реального сектора экономики. Перезагрузка системы среднего профессионального образования происходит по отраслевому принципу.

Нормативно-правовые основания разработки учебно-методических материалов курса

Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

Постановление Правительства Российской Федерации от 4 января 2022г. № 4 «Об утверждении Правил предоставления грантов в форме субсидий из федерального бюджета на оказание государственной поддержки развития образовательно-производственных центров (кластеров) на основе интеграции образовательных организаций, реализующих программы среднего профессионального образования, и организаций, действующих в реальном секторе экономики, а также образовательных кластеров среднего

профессионального образования в рамках федерального проекта «Профессионалитет» государственной программы Российской Федерации «Развитие образования».

Постановление Правительства Российской Федерации от 16 марта 2022 г. №387 «О проведении эксперимента по разработке, апробации и внедрению новой образовательной технологии конструирования образовательных программ среднего профессионального образования в рамках федерального проекта «Профессионалитет».

Постановление Правительства Российской Федерации от 15 февраля 2023 г. №219 «О внесении изменений в постановление Правительства Российской Федерации от 4 января 2022 г. № 4».

В 2022 г. в ФП «Профессионалитет» вошли 8 ключевых отраслей реального сектора экономики: металлургия, машиностроение, легкая промышленность, железнодорожный транспорт, атомная отрасль, сельское хозяйство, химическая отрасль, фармацевтическая отрасль.

ФП «Профессионалитет» в 2022 г. – это:

- 71 образовательно-производственный центр (кластер), созданный на основе интеграции колледжей и предприятий;
- 150 000 студентов;
- 43 субъекта Российской Федерации;
- более 200 опорных предприятий-работодателей реального сектора экономики.

С 1 сентября 2022 г. были реализованы программы ФП «Профессионалитет» По 103 профессиям и специальностям. Численность обучающихся в колледжах-участников ФП «Профессионалитет» составила 344,9 тыс. чел.

В 2023 г. в ФП «Профессионалитет» принимают участие 70 образовательно- производственных центров (кластеров) и 60 образовательных кластеров СПО?

1. Образовательно-производственные центры (кластеры) – 16 отраслей реального сектора экономики: металлургия, машиностроение, легкая промышленность, железнодорожный транспорт, атомная отрасль, сельское хозяйство, химическая отрасль, фармацевтическая отрасль, информационные технологии, лесная промышленность, радиоэлектроника, транспортная отрасль, горнодобывающая отрасль, строительная отрасль, топливно-энергетический комплекс, электротехническая промышленность.

2. Образовательные кластеры СПО (субъекты малого и среднего предпринимательства, иные организации) – 6 отраслей: туризм и сфера услуг, средства массовой информации и коммуникационные технологии, искусство и креативная индустрия, клиническая и профилактическая медицина, правоохранительная сфера и управление, образование и педагогические науки.

В рамках ФП «Профессионалитет» до конца 2023 г. планируется провести обучение 8,5 тыс. педагогических работников ПОО (методистов, преподавателей, мастеров ПО) по дополнительным профессиональным программам повышения квалификации и профессиональной переподготовки.

В процессе реализации обучения по дополнительным профессиональным программам слушатели пройдут стажировки на производственных предприятиях и в организациях отрасли и в современных мастерских, соответствующих профилю специальности СПО. Итоговая аттестация пройдет в формате демонстрационного экзамена.

В рамках реализации ФП «Профессионалитет» была разработана новая образовательная технология – НОТ «Профессионалитет». Основная цель внедрения НОТ «Профессионалитет» - подготовка квалифицированных кадров под запрос предприятия-партнера и пополнение отрасли трудовыми ресурсами в кратчайшие сроки.

Цифровые ресурсы

Дополнительные источники информации по ФП «Профессионалитет» и новой образовательной технологии:

МИНПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИИ, САЙТ, СТРАНИЦА ФП «ПРОФЕССИОНАЛИТЕТ». Цифровой ресурс содержит общее описание ФП «Профессионалитет» и проекты, так или иначе связанные с ним (например, конкурсы профессионального мастерства), ссылку на Перечень образовательно-производственных центров (кластеров) - участников ФП «Профессионалитет» в 2023 г. и другие документы.

СБОРНИК МЕТОДИЧЕСКИХ МАТЕРИАЛОВ НОТ «ПРОФЕССИОНАЛИТЕТ», 2023 г. Сборник включает методические материалы по НОТ «Профессионалитет», разработанные в целях методического сопровождения реализации образовательных программ «Профессионалитет» в 2022-2023 учебном году. В сборнике представлены методические рекомендации по разработке и внедрению модели компетенций выпускников, по разработке примерной образовательной программы «Профессионалитет» (ПОП-П), по реализации НОТ «Профессионалитет», по разработке комплектов оценочной документации демонстрационного экзамена в рамках ФП «Профессионалитет», а также по проведению государственной итоговой аттестации в форме демонстрационного экзамена.

ПРОФЕССИОНАЛИТЕТ, САЙТ. Цифровой ресурс содержит информацию для студентов/абитуриентов об образовательных программах ФП «Профессионалитет» в колледжах, которая позволит им выбрать оптимальную профессиональную траекторию и стать высококвалифицированными специалистами на ведущих региональных предприятиях.

РЕЕСТР ПРИМЕРНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ СПО. Ресурс содержит ПОП СПО по статусам (утвержден/проект/архив); Реестр ПОП-П СПО 2022 и 2023 гг.; примерные рабочие программы общеобразовательного цикла; примерные рабочие программы в области креативных индустрий, справочно-информационные материалы.

Цифровой конструктор компетенций

В настоящее время существует тренд на автоматизированное конструирование ПОП-П - процесс составления примерной образовательной программы «Профессионалитет» с использованием инструментально-технологической основы цифрового образовательного ресурса, обеспечивающего доступ к справочным, информационным материалам и цифровому образовательному контенту для конструирования образовательных программ под запрос работодателей.

Федеральная информационная платформа для автоматизированной сборки образовательных программ под конкретный запрос организации-работодателя – Цифровой конструктор компетенций находится в стадии разработки.

Современные педагогические подходы и интенсификация обучения в свете НОТ «Профессионалитет»

1. Компетентностный подход к разработке образовательных программ, ориентированных на достижение планируемых в федеральных государственных образовательных стандартах среднего профессионального образования результатов освоения программ и трудовых функций, обозначенных в профессиональных стандартах (при наличии) либо иных квалификационных справочниках. Компетентностный подход лежит в основе разработки модели компетенций выпускника (МК).

2. Практикоориентированность образования, которая выражается в ведущей роли практической подготовки в формировании профессиональных, общих, корпоративных компетенций в сочетании с теоретической подготовкой непосредственно в профессиональной среде или в условиях, максимально моделирующих предстоящую профессиональную деятельность специалиста / квалифицированного рабочего в сопряжении с запросами конкретных работодателей.

3. Применение интегративных педагогических подходов при формировании содержания и реализации образовательных программ.

4. Ориентация на образовательные результаты, сочетающие в себе профессиональные и личностные достижения.

Глоссарий терминов НОТ «Профессионалитет»

Федеральный проект «Профессионалитет» – новая модель практикоориентированной подготовки квалифицированных кадров по наиболее востребованным профессиям и специальностям, направленная на максимальное приближение условий подготовки обучающихся образовательных организаций среднего профессионального образования к реальным условиям производства.

Новая образовательная технология «Профессионалитет» – совокупность самостоятельных инструментов и методов повышения эффективности образовательного процесса в образовательной организации, реализующей программу СПО в составе и с использованием ресурсов образовательно-производственного центра (кластера), образовательные кластеры в целях достижения установленных показателей и обеспечения максимальной результативности среднего профессионального образования. Результат НОТ «Профессионалитет»: синхронизация подготовки рабочих кадров и прогноза развития рынка труда до 2030 г.

Интенсификация образовательной деятельности – увеличение концентрации элементов образовательной программы в единицу времени за счет применения интегративных педагогических подходов и передовых методов практической подготовки на современном оборудовании. Интенсификация позволяет оптимизировать срок реализации образовательной программы в сторону его сокращения.

Интегративный педагогический подход – совокупность педагогических приемов, направленных на освоение обучающимися компетенций, формируемых при изучении каждой смежной учебной дисциплины / междисциплинарного курса / профессионального модуля.

Модель компетенций выпускника – совокупность взаимосвязанных между собой общих и профессиональных компетенций, определенных

федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования, а также требований профессиональных стандартов или единых квалификационных справочников (при отсутствии профессиональных стандартов) и запросов работодателей к квалификации специалиста, которые должны быть сформированы у обучающегося по завершении освоения основной профессиональной образовательной программы в рамках ФП «Профессионалитет».

Кластер – группа учебных и производственных организаций, объединенных на основе отраслевой специализации с учетом географической близости.

МОБИЛЬНОЕ ОБУЧЕНИЕ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ УЧЕБНОГО ПРЕДМЕТА «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО И МАНИПУЛЯЦИОННАЯ ТЕХНИКА»

Козлова Татьяна Сергеевна,
преподаватель
УО «Полоцкий государственный
медицинский колледж имени Героя Советского Союза
З.М. Туснолобовой-Марченко, г. Полоцк, Республика Беларусь

Образование XXI века невозможно представить без использования разнообразных цифровых инструментов. Среди них – мобильные устройства, которые помогают как учащимся, так и педагогам получить полезную информацию, совершенствовать образовательный процесс и управлять им с использованием новых прогрессивных методов [3, с. 7].

Широкое использование мобильных и портативных устройств в образовательном процессе привело к появлению в педагогической практике нового термина – «мобильное обучение» (м-обучение, mobile learning, m-learning) [2, с. 241-242].

В профессиональной подготовке учащихся медицинского колледжа, для которой важную роль играют как теоретические знания, так и практические навыки, использование мобильных устройств и

соответствующих мобильных приложений становится мощным инструментом для повышения качества обучения. С помощью мобильных устройств учащиеся могут получать доступ к образовательным ресурсам, связываться с другими пользователями, создавать контент в учебной аудитории за ее пределами [3, с. 8]. Большим плюсом мобильного обучения является его доступность в реальном времени. Учащиеся получают то, что им нужно, и тогда, когда им это нужно [1].

При изучении учебного предмета «Сестринское дело и манипуляционная техника» использование мобильного обучения может осуществляться как на учебном занятии, так и при самоподготовке учащихся для освоения теоретического материала, закрепления и контроля знаний.

В моей преподавательской деятельности применение мобильного обучения воплотилось в разработку и внедрение в образовательный процесс электронного средства обучения для учебного предмета «Сестринское дело и манипуляционная техника» – мобильного приложения «Мед-тест».

Приложение «Мед-Тест» представляет собой электронный образовательный ресурс для преподавателей и учащихся медицинских колледжей по учебному предмету «Сестринское дело и манипуляционная техника» для специальностей «Лечебное дело» и «Сестринское дело».

Приложение предназначено для мобильных устройств на операционной системе Android.

В настройках программы преподавателем создается группа из учащихся, в которой проводятся учебные занятия, задаются временные параметры для выполнения манипуляций.

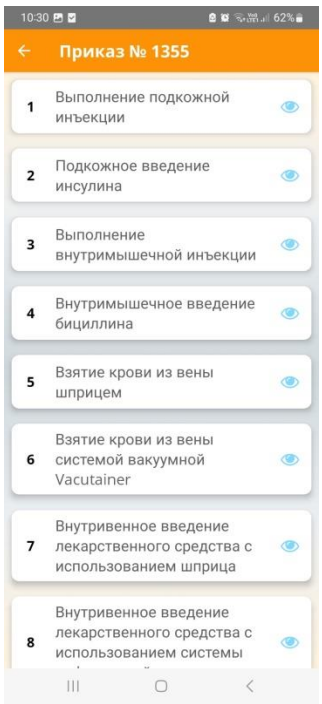
Рис. 1. Главное меню приложения «Мед-тест»

На рис. 1 показано главное меню приложения, которое содержит 2 раздела:

1. Инструкции по выполнению терапевтических лечебных и диагностических манипуляций (приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь №530 от 14.05.2020).

2. Инструкции по выполнению инъекций и внутривенных инфузий (приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь № 1355 от 27.11.2017).

В первом разделе размещены Инструкции и чек-листы, которые позволяют провести оценку знаний учащихся по 10-балльной шкале при выполнении каждой манипуляции, представленной в приказе Министерства здравоохранения Республики Беларусь №530 от 14.05.2020. Во втором разделе даны Инструкции и чек-листы, соответствующие приказу Министерства здравоохранения Республики Беларусь № 1355 от 27.11.2017.



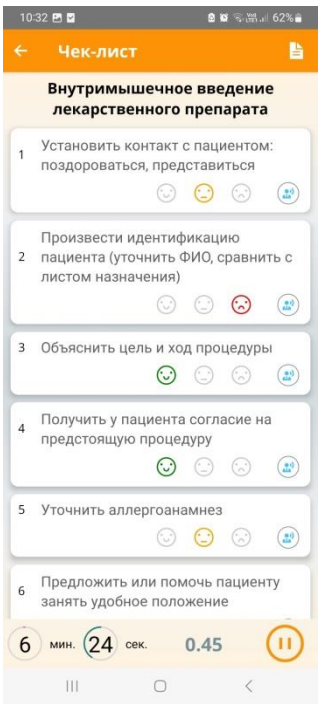


Рис. 2, 3. Содержание первого раздела приложения «Мед-тест», чек-лист первого раздела приложения «Мед-тест»

Учащиеся, используя материалы этих разделов приложения, изучают правила выполнения манипуляций, а затем, работая в парах, отрабатывают выполнение манипуляции до приобретения навыка.

Программа содержит функцию контроля времени выполнения манипуляции и функцию подсчета баллов согласно чек-листу, что облегчает работу преподавателя при выставлении отметок.

Программа «Мед-Тест» автоматически сохраняет данные выполненных учащимися чек-листов. Это позволяет проанализировать допущенные каждым учащимся ошибки в проведенной манипуляции и в дальнейшем улучшить свой результат.

Таким образом, электронный образовательный ресурс «Мед-Тест» является примером внедрения новых образовательных технологий в образовательный процесс медицинского колледжа. В сочетании с традиционными методами обучения применение данного мобильного приложения повышает уровень знаний и умений учащихся по учебному предмету «Сестринское дело и манипуляционная техника».

Использование мобильных приложений в моей практике привело к следующим результатам:

1. Возросла вовлеченность учащихся в процесс обучения.
2. Повысился уровень самостоятельности учащихся.
3. Ускорилось усвоение сложных тем учебного предмета благодаря наглядности.

Особенно важно, что приложения способствуют формированию у учащихся цифровых навыков, которые необходимы в современной медицине.

Таким образом, образовательные мобильные приложения – это не просто дополнительный обучающий инструмент, но и необходимый элемент современного образовательного процесса. Их использование позволяет готовить будущих специалистов, которые не только владеют глубокими теоретическими знаниями, но и умеют применять их на практике. Внедрение мобильных технологий в медицинском колледже – это шаг к повышению качества образования и подготовки конкурентоспособных специалистов.

Список литературы:

1. Агзамов, Ф.С. Инновационные мобильные методы обучения для дистанционного образования / Ф.С. Агзамов, Ш.А. Пулатов, И.Н.Цырельчук // Дистанционное обучение – образовательная среда XXI века : материалы XI Международной научно-методической конференции, Минск, 12-13 декабря 2019 г. / редкол.: В. А. Прытков [и др.]. – Минск: БГУИР. 2019. - С. 40–41.
2. Голицына, И.Н. Мобильное обучение как новая технология в образовании / И.Н. Голицына, Н.Л. Половникова // Образовательные технологии и общество. 2011. № 1. Т.14. - С. 241-252.
3. Рекомендации ЮНЕСКО по политике в области мобильного обучения. – М.: Институт ЮНЕСКО по информационным технологиям в образовании. 2015. – 44 с.

РОЛЬ СПЕЦИАЛИСТОВ СО СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ В ОБЕСПЕЧЕНИИ БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Кондратенко Галина Николаевна,
главная медицинская сестра
ОБУЗ «Курская областная многопрофильная больница»

«Раньше медицина была простой,
неэффективной и относительно безопасной.
Сейчас она сложна, эффективна
и потенциально опасна»
Винцент

Один человек из 3 миллиона людей, совершающих воздушные перелеты, подвергается риску нанесения ему вреда. Во время получения медицинской помощи риску подвергается один человек из 300. В настоящее время в Курской области действует режим чрезвычайной ситуации федерального характера и правовой режим контртеррористической операции, в рамках которых проводятся необходимые мероприятия.

Развитие здравоохранения, как в нашей стране, так и за рубежом, и связанная с этим «индустриализация» процесса оказания медицинской помощи с активным внедрением высоких технологий обследования и лечения делает особенно актуальным вопрос обеспечения безопасности медицинской деятельности. Безопасность – является одним из значимых компонентов, обеспечивающих качество медицинской помощи наряду с ее доступностью, оптимальностью и удовлетворенностью пациентов с результатами ее оказания.

Безопасность медицинского работника, в свою очередь, связана с профессиональными рисками инфицирования при работе с биологическим жидкостями (кровь, отделяемое из ран), опасностью поражения химическими реагентами (дезинфицирующими средствами, лекарственные препараты, отходы анестезирующих газов), опасностью облучения (рентгеновские аппараты, отходы изотопов), а также с тяжелым физическим трудом и

стрессом в результате воздействия неблагоприятной психологической остановки.

Безопасность пациентов-это раздел современной медицины и политики здравоохранения, который занимается мониторингом и анализом негативных последствий, вызванных лечением или применением лекарственных средств и медицинских технологий.

Безопасность медицинской деятельности - совокупность характеристик, отражающих безопасность составляющих медицинскую деятельность работ (услуг), ресурсов, в том числе кадровых и материально-технических, безопасность в сфере обращения медицинских изделий, лекарственных средств, а также безопасность условий оказания медицинской помощи.

По данным ВОЗ – основные проблемы в обеспечении безопасности медицинской помощи:

✓ Чистота рук медицинского персонала;
✓ Стерилизация инструментов;
✓ Предупреждение падения пациентов и развития пролежней;
✓ Безопасность фармакотерапии;
✓ Общение с пациентами.

Важнейшей организационной задачей работы медицинской организации является формирование безопасной больничной среды. Безопасность пациентов является основой предоставления качественной медицинской помощи. Обеспечить успешную реализацию стратегии безопасности пациентов возможно только при активном участии сестринского персонала.

Обеспечение качества медицинских технологий достигается путем разработки и своевременного пересмотра порядка оказания медицинской помощи, стандартов и технологий выполнения медицинских услуг с учетом последних достижений медицинской науки, основанной на доказательной клинической практике (в том числе сестринской).

Способствовать безопасности медицинской деятельности может:

- ✓ системная подготовка персонала на всех этапах профессионального развития с учетом междисциплинарного подхода, основанная на последних достижениях науки и развитии технологий, в том числе экспертов в области клинической сестринской;
- ✓ создание безопасных условий труда для медицинских работников путем расширения практики использования медицинскими учреждениями безопасного оборудования и расходных материалов;
- ✓ мониторирование групп риска среди специалистов здравоохранения;
- ✓ совершенствование системы внутреннего и внешнего аудита качества медицинской помощи;
- ✓ адекватная расстановка кадров с учетом дифференцированной нагрузки и уровня образования;
- ✓ расширение функций медицинских сестер в области экспертизы клинической сестринской практики;
- ✓ развитие организационной культуры медицинского учреждения, направленной на обеспечение безопасности пациентов и медицинских работников.

ПРОФОРИЕНТАЦИОННЫЕ ЗАНЯТИЯ СО ШКОЛЬНИКАМИ – КЛЮЧЕВОЕ ЗВЕНО В ВЫБОРЕ БУДУЩЕЙ ПРОФЕССИИ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА

Копылович Мальвина Витальевна,
Ловакова Ирина Александровна,
Маслова Татьяна Александровна,
преподаватели Щигровского филиала ОБПОУ «КБМК»

Заинтересовать ребенка профессией –
это не то же самое, что заинтересовать взрослого,
ведь ребенок все познает через игру.

В современных условиях экономического развития общества особое значение имеет свобода выбора профессии и конкуренция на рынке труда. Успешное освоение востребованной в обществе профессии обусловливает в

дальнейшем материальную независимость человека, его социальную значимость, авторитет со стороны окружающих и самоуважение. Эти обстоятельства заставляют человека чрезвычайно ответственно относиться к выбору дальнейшего трудового пути. Поэтому важным этапом в жизни любого человека является профессиональное самоопределение, т.е. процесс формирования личностью своего отношения к будущей профессиональной деятельности и его реализация [1].

Для проведения профориентационной работы необходимо специально организованное место и время в образовательной практике, а также подготовленный специалист для осуществления такой работы [3].

Цель работы: выделить роль преподавателя профессионального образовательного учреждения в пропаганде престижа выбираемой школьником профессии.

Задачи:

1) познакомить общественность с мероприятиями реализации областного проекта «Профессиональная траектория»;

2) повысить социальную значимость медицинских профессий;

3) показать значение активных методов обучения, проблемного метода обучения для профессиональной пропаганды;

4) изучить деятельность преподавателя профессионального образовательного учреждения по организации профориентационной работы.

Методы исследования: аналитический, эксперимент, наблюдение.

Развитие личности в дошкольном возрасте происходит через игру. Дети легко применяют на себя роли – мамы, папы, героя сказок, любимого мультфильма, а также профессиональные роли (пекаря, строителя, врача и т.д.).

Основываясь на этом все большую популярность набирают «Парки профессий», а также предпрофессиональное образование, начиная с дошкольного возраста.

Основная идея заключается в привитии ребенку неосознанной любви к той или иной понравившейся профессии.

Задача создания предпрофильных классов в школе несколько иная, преследующая цель более осознанного знакомства с той или иной профессией и помощь ребенку в выборе.

Само же определение будущей профессии неразрывно связано с процессом профессиональной ориентации, с самоопределением, а, по сути – с выбором будущего образа жизни [1].

Правильный выбор означает, что ребенок не просто поступит в профессиональное образовательное учреждение, но и в дальнейшем построит карьеру по выбранной специальности.

Курская область развивается по разным экономическим показателям, в том числе и в области здравоохранения. Новые открывающиеся лечебные учреждения создают вакантные места для медицинских работников. Обеспечить работодателя кадрами может Курский базовый медицинский колледж, при условии достаточного количества поступающих и выпускающихся. Поэтому основная задача образовательного учреждения создать привлекательные условия для абитуриентов.

Включение Курского базового медицинского колледжа в областной проект «Профессиональная траектория» предполагает создание ранних площадок профориентации обеспечивающих условия профессионального самоопределения обучающихся. В реализацию данного проекта входит работа не только головного учреждения ОБПОУ «КБМК», но и его филиалов.

С сентября 2023 года Щигровский филиал ОБПОУ «КБМК» организует и проводит мероприятия в рамках реализации данного проекта. Заключены договоры с МБОУ «СОШ №2 г. Щигры», МКОУ «Горшеченская СОШ им. Н.И. Жиронкина», МБОУ «СОШ №4 г. Щигры», МБОУ «СОШ №3 г. Щигры», разработаны программы проведения занятий для 8-9-х классов.

Занятия со школьниками проводят преподаватели клинических дисциплин. Почему именно они? Преподаватели клинического профиля – это специалисты с медицинским образованием, хорошо разбирающиеся в особенностях организации ухода за пациентом, что является первоочередной задачей будущего медицинского работника. Они знакомят ребят с основными отличительными особенностями медицинских специальностей «Лечебное дело», «Сестринское дело», историей медицины, достижениями отечественных ученых медиков, а также с биографией медиков-фронтовиков (выпускников Щигровской медицинской школы). Преподаватели Щигровского филиала организуют для школьников мастер-классы по манипуляционной технике, разыгрывают ситуации «пациент – медицинская сестра», «на приеме у фельдшера», «вызов фельдшера скорой помощи». Проигрывая данные ситуации, ребята учатся измерять артериальное давление, проводить антропометрию, определять температуру и пульс, оказывать первую помощь пострадавшему. А ведь это и есть азы медицинской профессии!

Основные вопросы, ставящиеся перед учениками на таких занятиях: как помочь пациенту, что сделать, чтобы облегчить страдания? Решение данного вопроса обучающийся должен найти сам, и понять, что сейчас он может слишком мало, т.к. не обладает достаточными знаниями и умениями. Но сделав выбор в пользу медицинской профессии, закончив медицинский колледж, построив карьеру медика, он сможет много сделать для сохранения здоровья людей.

Таким образом, хочется еще раз подчеркнуть значение активных методов обучения, проблемных методов при организации и проведении профориентационных занятий. Именно они играют ключевую роль в осознанном выборе школьником будущей профессии.

Мир профессий является очень динамичным, появляются новые, меняется содержание деятельности в общеизвестных [2].

Профориентация и профконсультация – профессиограмма отличается большой широтой содержания. Включаются элементы профпропаганды: социальной значимости профессии, прогнозирование престижа [2]. И всегда направлена на ученика и на преподавателя. Задача преподавателя – увлечь школьника выбираемой профессией (подготовить интересный материал, организовать деловую игру, обозначить проблему и помочь найти ее решение). Задача ребенка – сделать правильный осознанный выбор. В этом случае проводящий цикл занятий по «Профессиональной траектории» выступает в роли продавца своих услуг, и от того насколько хорошо он преподнесет эти услуги ребенку зависят очень много звеньев развития региона в целом.

Список литературы:

1. Алексеев, О.Л. Профессиональное образование инвалидов по зрению [Текст]: метод. пособие / О.Л. Алексеев, Д.В.Алексеева. – Екатеринбург: Издатель Калинина Г. П., 2007. – 84 с. ISBN 5-901487-35-4.
2. Глушак, Е.В. Построение траектории профессионального развития: учебное пособие / Е.В.Глушак, Л.П.Жуйкова. – Владивосток: Издательство Дальневосточного федерального университета. 2021. – [63 с.]. – ISBN 978-5-7444-5033-5. – URL: https://www.dvfu.ru/science/publishing-activities/catalogue-of-books-fefu/. – Дата публикации: 20.04.2021. – Текст. Изображения : электронные.
3. Письмо Министерства просвещения РФ от 1 июня 2023 г. № АБ-2324/05 «О внедрении Единой модели профессиональной ориентации».

КАДРЫ РЕШАЮТ ВСЕ: ПОЧЕМУ СИМУЛЯЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ В МЕДИЦИНЕ НАЧИНАЕТСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ

Курзова Ольга Николаевна,
заведующий лабораторией
по отработке навыков, преподаватель
УО «Витебский государственный медицинский колледж имени
академика И.П.Антонова»

«Чтобы музыка играла, одного рояля мало».

Подготовка специалистов с использованием симуляционного обучения из малоизвестного и оригинального подхода на наших глазах превращается в ведущую обучающую и оценочную не просто методику, а образовательную технологию. Симуляционные центры, лаборатории по отработке навыков, использующие симуляцию, становятся мощными и востребованными структурами образовательных организаций в медицине.

При этом симуляционное обучение стало неотъемлемой частью подготовки медицинских работников среднего звена. Оно позволяет отрабатывать практические навыки в безопасной среде, снижая риски для пациентов. Однако эффективность такого обучения во многом зависит от квалификации преподавателей, которые должны не только владеть медицинскими компетенциями, но и уметь использовать симуляционные технологии.

Современные симуляторы – сложные инструменты, и без грамотных преподавателей их потенциал остаётся нераскрытым.

Подготовка педагогов для работы с медицинскими симуляторами – сложный процесс, требующий не только глубоких знаний в медицине, но и владения методиками симуляционного обучения, психологии и педагогики.

Симуляционное обучение должно проводиться специально обученными преподавателями (штатными инструкторами, тренерами), которые совместно с практикующими специалистами (экспертами) будут создавать и накапливать багаж различных клинических сценариев, вести методическую работу, а также совместно с техническими работниками (инженерами) разрабатывать и поддерживать в рабочем (безопасном) состоянии средства обучения (программное обеспечение, компьютеры, тренажеры, симуляторы, фантомы, модели и профессиональное оборудование).

Любой преподаватель, посвятивший себя симуляционному обучению, должен обладать «навыками модератора, фасилитатора, тренера, тьютора,

коучинга при работе с обучающимися. Огромное значение имеет владение навыками общения: речь, которая должна быть не только грамотной по стилю, но и правильной в плане симуляционной терминологии и одновременно доступной, без злоупотребления профессиональной терминологической лексикой.

Преподаватели симуляционного обучения — особая категория педагогов, в своей работе они ориентируются на то, что сегодня медицинские колледжи готовят медицинских работников для работы в условиях изменения системы финансирования здравоохранения, совершенствования его структуры и задач, что повышает уровень ответственности преподавателей за результаты своего труда. Но несмотря на все тяготы и барьеры, подстерегающие преподавателя, данная профессия действительно самая увлекательная и ни с чем несравнимая. А получаемые результаты и признание своей роли в жизни будущих медицинских работников однозначно стоит всех невзгод.

В медицинских колледжах подготовка педагогов для работы с симуляционным оборудованием сталкивается с рядом проблем, которые требуют решения.

Основные проблемы преподавателей для симуляционном обучения:

1. Дефицит квалифицированных преподавателей. Многие преподаватели медицинских колледжей имеют богатый клинический опыт, но не всегда владеют методиками симуляционного обучения, из-за чего занятия сводятся к механическому выполнению действий без глубокого анализа.

2. Консерватизм и сопротивление новому. Часть преподавателей, особенно с большим клиническим стажем, скептически относятся к симуляционному обучению, считая, что "настоящий опыт" можно получить только у постели пациента. Это создает барьер для внедрения инновационных методик.

3. Дефицит практического опыта работы с современными симуляторами. Технологии в медицине и образовании быстро развиваются, и не все преподаватели успевают осваивать новые тренажеры и программное обеспечение. Это приводит к неэффективному использованию дорогостоящего оборудования.

4. Психологическая и методическая адаптация. Переход от традиционных форм обучения к симуляционным требует изменения педагогического подхода. Преподаватели должны не только демонстрировать навыки, но и моделировать клинические ситуации, анализировать ошибки учащихся, обеспечивать обратную связь. Не все педагоги готовы к такой трансформации.

5. Нехватка мотивации и поддержки. Работа с симуляторами требует больше времени и усилий, но это редко учитывается в нагрузке или оплате труда.

6. Дефицит межпредметного взаимодействия. Симуляционное обучение должно моделировать реальные клинические ситуации, но часто преподаватели разных предметов работают разрозненно, нет слаженности между ними: например, хирурги и терапевты проводят занятия отдельно, хотя в реальности медики работают в команде.

7. Отсутствие регулярного повышения квалификации. Технологии симуляционного обучения быстро развиваются, но у преподавателей редко есть возможность регулярно обновлять знания.

8. Нехватка ресурсов для постоянного обучения. Курсы повышения квалификации, стажировки в симуляционных центрах и участие в конференциях требуют финансовых и временных затрат. Многие колледжи не могут обеспечить преподавателям доступ к таким возможностям.

9. Отсутствие стандартизации в обучении. На данный момент нет единых требований к компетенциям преподавателей симуляционного обучения, что приводит к разному уровню подготовки в разных учебных заведениях.

Как решить проблему отсутствия квалифицированного преподавательского состава для симуляционного обучения?Как мотивировать опытных преподавателей осваивать симуляционные технологии? Достаточно ли компетенций у преподавателей, чтобы применять симуляционное обучение без специальной подготовки к этому?И можно ли найти баланс между классическим клиническим обучением и современными симуляционными методиками? Что нужно изменить?

Для решения существующих проблем необходимо:

– Развивать систему повышения квалификации педагогов.

– Создавать методическую базу для симуляционного обучения.

– Обеспечивать техническую и психологическую поддержку преподавателей.

– Привлекать дополнительные ресурсы для оснащения учебных заведений.

Симуляционное обучение – это не только технологии, но и люди. Без грамотных, мотивированных преподавателей даже самый дорогой симулятор останется «роялем, на котором никто не играет».

Подготовка квалифицированных преподавателей для симуляционного обучения – ключевой фактор успешной реализации практико-ориентированного подхода в медицинском образовании. Решение существующих проблем требует комплексного подхода, включающего методическую, техническую и организационную поддержку педагогов. Только так можно обеспечить высокий уровень подготовки будущих медицинских специалистов.

ПОВЫШЕНИЕ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ ЧЕРЕЗ ВЫЯВЛЕНИЕ И УЧЕТ ПРИОРИТЕТНЫХ НАПРАВЛЕНИЙ В РАБОТЕ С НАЧИНАЮЩИМИ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМИ

Литвинова Оксана Александровна,
преподаватель Рыльского филиала
ОБПОУ «Курский базовый медицинский колледж»

Актуальность темы исследования обусловлена современными социально-экономическими реалиями, в которых оказалась Россия. Это требует обратить особое внимание на повышение качества подготовки педагогических и медицинских кадров страны на основе системы непрерывного образования [2].

Необходимо изучение и понимание факторов эффективного наставничества в педагогической деятельности. Этапу непосредственной работы с наставляемыми преподавателями должна предшествовать диагностика имеющихся затруднений в их педагогической деятельности, а также выявление приоритетных форм работы [1].

Цель исследования: определение и анализ приоритетных направлений в работе с начинающими преподавателями.

Задачи исследования:

1) выяснить приоритеты начинающих преподавателей в формах повышения квалификации и профессиональной компетентности;
2) определить педагогические затруднения преобладающие у начинающих преподавателей;
3) выявить актуальные темы для изучения в ходе их профессионального становления.

Методы исследования: анкетирование, анализ данных, их математическая обработка.

Материалы. Исследование проводилось поэтапно в период с 2022 по 2024 годы. В исследовании принимали участие 8 наставляемых по должности «преподаватель» Рыльского филиала ОБПОУ «Курский базовый медицинский колледж». Для определения и анализа имеющихся проблем использовался вопросник [3], и были получены следующие результаты исследования.

Результаты. По первому вопросу: «В каких направлениях организации образовательного процесса вы испытываете затруднения?» 7 человек (87,5%) считают, что в поурочном планировании; 5 человек (62,5 %) респондентов

ответили «в проведении практических занятий»; 2 опрошенных (24,5 %) – в организации учебной практики; по 12,5 % (по 1 человеку) соответственно в календарно-тематическом планировании и проведении внеклассных мероприятий.

Анализируя ответы на второй вопрос, мы выяснили, что трудности возникают по следующим аспектам педагогической деятельности:

- формулировать цели занятия – у 37,5 % (3 респондента);
- выбирать соответствующие методы и методические приемы для реализации целей занятия – у 62,5 % (5 человек);
- мотивировать деятельность обучающихся – выбрали 37,5 % (3 человека);
- формулировать вопросы проблемного характера – 12,5 % (1 человек);
- создавать проблемно-поисковые ситуации в обучении – 50 % (4 респондента);
- подготавливать для обучающихся задания различной степени трудности – 25 % (2 респондента);
- активизировать обучающихся – 50 % (4 респондента);
- организовывать сотрудничество между обучающимися – 37,5 % (3 респондента);
- организовывать само и взаимоконтроль обучающихся – 12,5 % (1 человек);
- организовывать контроль, коррекцию и оценку знаний и умений обучающихся – 12,5 % (1 человек);
- организовывать проектно-исследовательскую деятельность студентов – 75 % (6 человек);
- использовать междисциплинарные связи – 37,5 % (3 респондента);
- организация дисциплины на занятии – 12,5 % (1 человек);

Получив ответы на третий вопрос, мы выяснили, что большинство опрошенных – 87,5% (7 респондентов) отдают предпочтение индивидуальной работе с наставником, как форме повышения профессиональной компетентности.

Также начинающими преподавателями приветствуются в большей или меньшей степени такие формы повышения своей профессиональной компетентности как:

- практикоориентированные семинары – 62,5 % (5 респондентов);
- курсы повышения квалификации – 50 % (4 респондента);
- мастер-классы – 87,5% (7 человек);
- цикловые методические комиссии (ЦМК) – 37,5 % (3 респондента);
- школа начинающего преподавателя – 62,5 % (5 человек);

В вопроснике начинающим преподавателям было предложено выбрать наиболее актуальные для них темы самообразования. Они расположены в порядке убывания выбора:

1) типы занятий, методика их подготовки и проведения;
2) методы обучения и их эффективное использование в образовательном процессе;
3) приемы активизации учебно-познавательной деятельности обучающихся;
4) формы и методы педагогического сотрудничества с обучающимися;
5) учет психолого-педагогических особенностей обучающихся;
6) методы воспитания и их эффективное использование в образовательном процессе;
7) самоанализ занятия;
8) способы урегулирование конфликтных ситуаций;
9) учет и оценка знаний обучающихся;

Выводы:

1. Приоритетной формой повышения квалификации и профессиональной компетентности начинающих преподавателей, по мнению респондентов, является индивидуальная помощь со стороны наставника, поскольку именно так можно максимально индивидуализировать процесс помощи. На втором и третьем местах в рейтинге располагаются мастер-классы и практикоориентированные семинары, которые позволяют начинающим преподавателям совершенствовать практические умения и навыки.

2. Начинающие преподаватели в большей степени испытывают затруднения в поурочном планировании и в проведении практических занятий. В частности трудности возникают у большинства по следующим аспектам педагогической деятельности: организация проектно-исследовательской деятельности, выбор и применение целесообразных методов и приемов обучения, в том числе проблемно-поисковых, активизация обучающихся.
3. Соответствуют имеющимся в деятельности начинающих преподавателей затруднениям и актуальные для них методические темы. Они были включены в план методической работы с начинающими преподавателями.

Таким образом, это исследование позволило прояснить возможные направления взаимодействия и запросы наставляемых преподавателей с целью повысить эффективность этой работы.

Список литературы:

1. Быстрова, Т.Б. Пути преодоления формализма в процессе реализации программы наставничества в системе СПО / Т.Б. Быстрова // Академический вестник. Вестник СПб АППО. 2022. №2. - С.56-60.
2. Журавлева, Н.Н. Организация наставничества как необходимое условие управления качеством образования / Н. Н. Журавлева, И. А. Талышинская // Вестник педагогических инноваций. 2022. №2. - С.14-22.
3. Лучшие практики наставничества в образовательных организациях: сборник методических материалов / Ж.М. Яхтанигова, Е.В. Чуприкова, К.С.Лагода, Е.А.Фатнева; под ред. Е.Н.Мясищевой. – Белгород: ОГАОУ ДПО «БелИРО», 2021. – 124 с.

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ И ЭТИКО-ДЕОНТОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИНЦИПЫ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ

Маилова Марина Николаевна, к.пс.н.,
преподаватель
ОБПОУ «Курский базовый медицинский колледж»

В современных условиях, когда речь идет о повышении потребности в квалифицированных кадрах, когда общественность, средства массовой информации подвергают медицину и, прежде всего ее практическую деятельность негативной критике, когда раздаются голоса о кризисе доверия к медицине, падении престижа медицинской деятельности и т. п., проблемы психологической компетентности, этики и деонтологии в медицине, проблемы нравственности профессии медицинского работника приобретают особую остроту и актуальность.

Основной задачей модернизации здравоохранения является обеспечение оказания качественной и доступной медицинской помощи населению. Современному обществу нужны медицинские сестры, сочетающие в себе прочные профессиональные знания с опорой на психологические знания и нравственные принципы медицинской профессии.

Наличие психологических знаний у медицинских сестер и умение применять их на практике, не только обеспечит стабильное психо-эмоциональное состояние пациента, но и поможет избежать конфликтов в лечебных учреждениях, основная часть которых возникает из-за незнания психологии и прежде всего, медицинской, неумения понять чувства пациентов и его родственников, выстроить психологически комфортные отношения с коллегами.

Таким образом, деятельность медицинской сестры, предполагает не только выполнение назначенных манипуляций и процедур, но и грамотное взаимодействие с пациентами, с опорой на психологические и этико-деонтологические принципы.

Целью работы являлось изучение значение психологических и этико-деонтологических принципов в деятельности медицинской сестры.

Задачи исследования:

1. Изучить литературу по теме дипломной работы.
2. Раскрыть значение психологически и этико-деонтологические принципов

в деятельности медицинской сестры.

3. Рассмотреть модели взаимоотношений между медицинскими сестрами и пациентами.

4.Подобрать и разработать методики и провести исследования уровня знаний психологических и этико-деонтологических принципов в деятельности медицинской сестры.

5. Проанализировать результаты исследований и сформулировать выводы.

6. Разработать рекомендации по повышению качества медицинской помощи

Объект исследования: медицинские сестры лечебно-профилактического учреждения ОБУЗ «Курская городская больница №3».

База исследования: исследование проводилось на базе ОБУЗ «Курская городская больница №1 им. Н.С.Кооротковa».

Цель данного исследования заключается в выявлении уровня овладения психологическими и этико-деонтологическими принципами в деятельности медицинской сестры, оказания качества услуг, предоставляемых медицинскими сестрами, а также удовлетворенностью взаимодействием между медсестрой и пациентом.

В качестве метода исследования было избрано анкетирование. Опрос респондентов осуществлялся добровольно, анонимно и индивидуально, после устного согласия на проведение анкетирования.

Анкетирования предполагает, что опрашиваемый заполняет вопросник в присутствии анкетера или без него. Анкета (приложение 1) составлена согласно основным требованиям. Состоит из трех разделов. Первый – вводный, включающий данные об организаторе опроса, а также обращения к анкетируемому, в котором кратко описана цель опроса, указаны пояснения по заполнению анкеты. Основная часть анкеты состоит из 9 вопросов и шкалы, в которой пациент отмечает необходимый ответ. 5 вопросов анкеты относятся к качеству предоставляемых услуг (вопросы № 3, 5, 7, 8, 9), оставшиеся 4 вопроса относятся к межличностному общению медицинской сестры и пациента(№ 1, 2, 4, 6)

Шкала 5-балльная, описание шкалы для испытуемых, присутствует во вводной части анкеты.

1 балл – очень плохо;

2 балла – плохо;

3 балла – удовлетворительно;

4 балла – хорошо;

5 баллов – очень хорошо.

Заключительная часть анкеты содержит выражение благодарности опрашиваемым за сотрудничество и уделенное время.

Анкета выдавалась при выписки из больницы, после предоставления медицинских услуг. В результате исследования были получены следующие данные.

Первый вопрос анкеты анкеты: «Удовлетворены ли Вы отношением медицинских сестер в период пребывания в больнице?». Пациентам предлагалось оценить вежливость медицинских сестёр. Вежливость медсестер 20% пациентов оценили на 3 балла и только 46% на 5 баллов.

Второй вопрос касался проблемы внимательности медицинских сестёр к просьбам пациентов. «Внимательно ли относились медсестры к просьбам?»

Исходя из ответов видно, что 48% пациентов оценили внимательность персонала на 4 балла из 5. Оценку «плохо» (2 балла) дали только 4% пациентов.

Следующий вопрос относился непосредственно к качеству проводимых процедур.

На 3 вопрос: «Удовлетворены ли Вы качеством процедур, проводимых медсестрами?» пациенты ответили следующим образом: 40% поставили 5 (полностью удовлетворены), 28% поставили оценку 4, 24% поставили оценку 3 и 8% поставили оценку 2 (не удовлетворены).

Четвертый вопрос анкеты: «Считаете ли Вы, что медсестра уделила Вам достаточно времени во время выполнения процеду?» Результаты ответов

следующие; 64 % считают, что медсестра уделила им достаточно времени. 22% - оценили в 3 балла и 2 пациента (4%) не согласны с мнением большинства.

Пятый вопрос относился к своевременности оказания услуг. Своевременность оказания услуг не удовлетворила 16% пациентов, 22%- оценили как удовлетворительное , 62% оценили этот фактор на 4 и 5 баллов.

В следующем вопросе пациентам было предложено оценить проявила ли медицинская сестра индивидуальный подход. На 6 вопрос: «Проявила ли медсестра к Вам индивидуальный подход?» согласно ответама нкетируемых 36% считают, что медицинской сестрой был проявлен индивидуальный подход к пациентам(5 баллов, очень хорошо). Также 34% оценили данный показатель на 4 балла.

Седьмой вопрос оценивал качество оказанной медицинской помощи, согласном мнению выписавшихся пациентов. «Удовлетворены ли Вы результатами оказанной медицинской помощи?» Качество не вызвало нареканий у большинства пациентов -66% оценили его как хорошее или очень хорошее. Ни один пациент не посчитал качество очень плохим.

В следующем вопросе анкеты пациенту необходимо было оценить уровень удовлетворенности, уточняя у них, обратятся ли они в данное медицинское учреждение вновь или нет.8 вопрос: «Обратитесь ли Вы в данной медицинское учреждение повторно?» И вновь больше половины анкетируемых ответили положительно, 34% - оценили вероятность обращения в больницу в 5 баллов и 46% оценили в 4 балла, что является довольно высоким показателем.

Девятый вопрос анкеты: «Посоветуете ли Вы данное медицинское учреждение друзьям, родственникам?» Результаты ответов на 9 вопрос: «родственникам и друзьям медицинское учреждение готовы посоветовать 80% опрашиваемых, что соответствует количеству положительных ответов и на предыдущий вопрос, об удовлетворенности оказания медицинских услуг.

Таким образом, из анализа полученных результатов исследования

очевидно, что показатели оценки качества оказания услуг и система сложившихся взаимодействий между пациентом и медсестрой коррелируют между собой, то есть, чем профессиональнее, с опорой на психологические и этико-деонтологические принципы работает медицинская сестра, тем эффективнее будут формироваться взаимодействия, тем выше пациент будет оценивать качество предоставляемых услуг. Наблюдается прямая зависимость одно показателя от другого.

Необходимо также учесть, что в нашем исследовании принимали участие представители всех возрастных и гендерных групп, что позволяет говорить о объективности результатов исследования.

Также выявлена необходимость использования предлагаемых рекомендации в медицинском учреждении, рассматриваемом как база исследования, ОБУЗ «Курской городской больницы №1 им.Н.С.Короткова», для улучшения оказания качества медицинских услуг населению.

Проведенный в исследовательской работе «Психологические и этико-деонтологические принципы в деятельности медицинской сестры», анализ теоретических и эмпирических исследований, позволяет сформулировать следующие выводы:

1. Очевидно, что психологические и этико-деонтологические принципы в деятельности медицинской сестры, представляет собой совокупность не только устойчивой системы знаний о личности пациента, его установки на болезнь, но и систему нравственных норм профессионального поведения медицинских сестер.

2. Психологические принципы в работе медицинских сестер заключаются в умении в умении выстроить психологическое взаимодействие с каждым пациентом, с учетом его индивидуально- личностных особенностей, о опорой на психологические знания об изменениях психики пациента во время болезни, его преморбидных особенностей. Также психические факторы имеют большое значение в повседневной профессиональной деятельности медицинской сестры. Целью заботы медицинской сестры является не только

физическое здоровье пациента, но и его психическая стабильность. Деятельность сестры заключается не только в профессиональном выполнении всех назначений врача, но и эффективном взаимодействии с пациентом, стабилизацией его эмоционального состояния, профессиональном общении.

3. Доказано, что психологические и этико-деонтологическиезнания, используемые в деятельности медицинской сестры оказывают непосредственное влияние на эмоциональное и физическое состояние пациентов.

4. Показатели оценки качества оказания услуг и система сложившихся взаимодействий между пациентом и медсестрой коррелируют между собой, то есть чем профессиональнее, с опорой на психологические и этико-деонтологические принципы работает медицинская сестра, тем эффективнее будут формироваться взаимодействия, тем выше пациент будет оценивать качество предоставляемых услуг.

5. Выработанные, после проведения исследования рекомендации для коллектива ОБУЗ «Курской городской больницы №3», будут способствовать улучшению оказания качества медицинской помощи населению.

Таким образом, можно сказать, что работа медицинской сестры во многом связана с активным психологическим взаимодействием с пациентами. Именно у сестер пациенты часто ищут понимание и помощь в сложных обстоятельствах, в период болезни. Медицинская сестра постоянно находится среди пациентов, именно поэтому ее профессионализм, знание психологических и этико-деонтологических принципов своей деятельности, ее доброжелательность, теплое отношение к пациентам оказывают на них психотерапевтическое воздействие и способствует эффективности осуществления лечебного процесса.

По результатам исследования нами были разработаны следующие рекомендации:осуществление деятельности через индивидуальный поход к каждому пациенту; контроль невербальной коммуникации; обеспечение

эффективных и доверительных отношений с пациентом; осуществление самоконтроля работы; систематическое повышение профессиональных навыков и знаний.

АКТУАЛЬНОСТЬ ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННОГО ОБУЧЕНИЯ ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ У СПЕЦИАЛИСТОВ СО СРЕДНИМ СПЕЦИАЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ

Макарова Елена Валерьевна,
руководитель практики, преподаватель
УО «Витебский государственный медицинский колледж имени академика И.П.Антонова»,
Никонов Андрей Александрович,
главный медицинский брат
УЗ «Витебский областной клинический кардиологический центр»,
г.Витебск, Республика Беларусь

Президент Беларуси А. Г. Лукашенко 17 января 2025 г. подписал Указ № 31, которым 2025-2029 годы объявлены пятилеткой качества. Среди главных ее задач – обеспечение доступности и высоких стандартов образования, медицинской и социальной помощи.

Эффективное развитие системы здравоохранения в значительной степени зависит от профессионального уровня и качества подготовки специалистов со средним специальным медицинским образованием. Формирование и развитие профессиональных компетенций, способности применять знания, умения, отношения и опыт в знакомых и незнакомых ситуациях – непростой процесс. В связи с чем обучение сегодня перестало быть «трансляцией» готовых знаний. Позиция обучающегося сегодня – это не просто позиция слушателя, посещающего занятия и вовремя выполняющего домашние задания, а позиция обучающегося, который самосовершенствуется.

Практико-ориентированный подход в профессиональной подготовке рассматривается как ориентация учебного процесса на конечный продукт профессионального обучения, в котором конкретизированы виды действий,

усвоенные обучающимися в ходе работы с учебной информацией в виде опыта. По своей сути он является перечнем конкретных практических действий, опыт применения которых возможен в результате интеграции теории и практики. Поэтому сегодня в образовательном процессе активно закрепляется практико-ориентированный подход к обучению будущих специалистов как базовый компонент процесса профессиональной подготовки, который позволяет создать условия для объединения на основе взаимодействия учебной и профессиональной деятельности обучающихся, как способ формирования определенных компетенций.

В образовательных и профессиональных стандартах будущих специалистов со средним медицинским образованием началом стали профессиональные компетенции, пришедшие на смену таким понятиям, как знания и умения. Профессиональные компетенции – компетенции, формируемые в соответствии с требованиями к специалисту и отражающие его способность решать общие задачи профессиональной деятельности в соответствии с полученной специальностью. Это требования к личностным, профессиональным и другим качествам работника.

Универсальные компетенции – компетенции, формируемые в соответствии с требованиями к специалисту со средним специальным образованием и отражающие его способность применять базовые общекультурные знания и умения, а также социально-личностные качества, соответствующие запросам государства и общества.

Структура и содержание подготовки специалистов со средним специальным медицинским образованием являются отражением интеграционных медико-педагогических процессов, выраженных в идеях гуманизации, непрерывности обучения, опережающего образования, в компетентностном подходе к обучению, практико-ориентированности. В современных условиях эффективность труда специалистов со средним специальным медицинским образованием во многом зависит от его профессионального совершенства и требует от современного медицинского

работника постоянного пополнения своих теоретических знаний и развития практических навыков.

Общая логика практико-ориентированного обучения, основанного на компетенциях, должна отвечать на следующие вопросы:

- что будет уметь делать специалист после окончания обучения? (набор компетенций);

- что должен освоить слушатель, чтобы быть профессионально компетентным? (содержание и руководство по обучению);

- как узнать, что специалист сможет качественно выполнять свои функции в своей профессиональной деятельности? (оценка результатов формирования компетенций).

По определению ЮНЕСКО (UNESCO), под практико-ориентированным обучением, основанном на компетенциях, понимается обучение, основанное на определении, освоении и демонстрации знаний, умений, типов поведения и отношений, необходимых для конкретной профессиональной (трудовой) деятельности.

Практико-ориентированное обучение отличает постоянная нацеленность на конечный результат. В век бурно развивающихся медицинских технологий невозможно сформировать набор компетенций на всю жизнь. Еще важнее научить специалиста формировать компетенции самостоятельно.Профессиональный аспект работы специалистов со среднем специальным медицинским образованием обязательно включает в себя глубокое понимание будущим медицинским работником своего профессионального долга, профессиональной и нравственной ответственности за качество и результат своей работы.

Если у обучения есть заказчик, он должен участвовать в практической подготовке будущего специалиста.

Учитывая современные требования к организации образовательного процесса, УО «Витебский государственный медицинский колледж имени академика И. П. Антонова» был заключен договор о взаимодействии с УЗ

«Витебский областной клинический кардиологический центр», что позволяет представителям практического здравоохранения принимать активное участие в подготовке будущих специалистов со средним специальным медицинским образованием и в дальнейшем такое учреждение имеет первоочередное право на обеспечение своей потребности в выпускниках учебного заведения. Совместная деятельность с практическим здравоохранением позволяет повысить мотивацию учащихся к получению профессии.

На базе УЗ «Витебский областной клинический кардиологический центр» располагаются учебные лаборатории УО «Витебский государственный медицинский колледж имени академика И. П. Антонова»:

- биохимии с клинико-биохимическими исследованиями;
- гематологических и общеклинических исследований;
- терапии, поликлинической терапии, пропедевтики внутренних болезней.

Лаборатории оснащены современным медицинским оборудованием, медицинскими изделиями, симуляционными тренажерами с обратной связью, что особенно актуально, так как клинические ситуации, которые могут возникать в реальных условиях, сегодняшние обучающиеся могут отработать в учебных лабораториях.

21 марта 2025 года в УЗ «Витебский областной клинический кардиологический центр», на базе которого расположена симуляционная лаборатория УО «Витебский государственный медицинский колледж имени академика И. П. Антонова», состоялась презентация уникального мультипредметного сценария «Случай в стационаре», который объединил взаимодействие будущих специалистов, выпускаемых учреждением образования по специальностям: «Сестринское дело», «Лечебное дело», «Медико-диагностическое дело». В сценарии была продемонстрирована параллельная командная работа участников, где решения одного участника мгновенно влияли на действия других членов команды. На тренинге присутствовали представители администраций учреждения здравоохранения

и учреждения образования, которые отметили высокий уровень профессиональной подготовки будущих специалистов в максимально реалистичной ситуации. Данные треннинги помогают расширить возможности практико-ориентированного обучения специалистов со средним медицинским образованием, формирование профессиональных и универсальных компетенций, таких как владение принципами и методами деловых коммуникаций, анализирование конфликтных ситуаций, владение базовыми навыками коммуникации в устной и письменной формах для решения задач межличностного и межкультурного взаимодействия и решения профессиональных задач.

Медицина – это сфера, в которой ошибки в действиях медицинского работника – это необратимые последствия для жизни пациента. Использование симуляционных сценариев, особенно с мультипрофильным вариантом – это хороший вариант практико-ориентированной подготовки, как для будущих, так и уже работающих специалистов. Так как качественное ежедневное выполнение своих профессиональных обязанностей в век информационных технологий без повышения квалификации невозможно, возникает необходимость расширения знаний в той или иной области. Для формирования своих новых профессиональных компетенций обучающиеся и специалисты со средним медицинским образованием обращаются к повышению квалификации с помощью различных тренингов и учебных курсов, проводимых как самими учреждениями здравоохранения или образования, так и осуществляемых по собственной инициативе работника.

Сегодня невозможно освоить медицинскую специальность раз и навсегда, так как сокращается «жизненный цикл» знаний и умений в результате быстро развивающихся технологий, таким образом возрастает потребность в программах повышения квалификации и профессиональной переподготовки. Рассматривая основные направления реформирования здравоохранения в современных условиях развития медицинской науки и практики, возникла необходимость повышения уровня подготовки

медицинских работников путем внедрения новых технологий. Системе здравоохранения нужен специалист не только в качестве исполнителя профессиональных обязанностей, но и имеющий творческий подход, учитывающий психологические особенности пациента и персонала, с высокой способностью к самосовершенствованию и саморазвитию.

На отделении повышения квалификации и переподготовки руководящих работников и специалистов УО «Витебский государственный медицинский колледж имени академика И. П. Антонова» в лабораториях на базе УЗ «Витебский областной клинический кардиологический центр» проводится отработка навыков выполнения отдельных диагностических, лечебных манипуляций и оказания неотложной помощи. К преподаванию привлекаются работники, имеющие высшее медицинское образование и высшую квалификационную категорию.

При организации образовательного процесса для формирования практических навыков у будущих специалистов при совместном взаимодействии с преподавателями УО «Витебский государственный медицинский колледж имени академика И. П. Антонова» и представителем УЗ «Витебский областной клинический кардиологический центр» проводится контроль практических навыков, необходимых для формирования профессиональных компетенций по своей специальности, для допуска к учебной практике обучающихся, а после окончания практики проводится совместное подведение итогов с руководителями практики учреждения образования и непосредственными руководителями практики – сотрудниками учреждения здравоохранения – через контроль практических навыков с элементами объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ). Это помогает держать тесную связь образовательного процесса и практической деятельности.

Совместно с УЗ «Витебский областной клинический кардиологический центр» и УО «Витебский государственный медицинский колледж имени академика И. П. Антонова» разработана и внедрена «Анкета обучающегося»,

которая активно используется для анализа прохождения учебной практики обучающимися отделений «Сестринское дело», «Лечебное дело», как перед началом практики, так и по ее окончании. Это помогает актуализировать вопросы по совершенствованию организации учебной (преддипломной) практики обучающихся для улучшения подготовки будущих специалистов.

Материалы анкеты отвечают требованиям, предъявляемым к образовательному процессу при прохождении учебной (преддипломной) практики учащихся.

Согласно отзывам обучающихся, ознакомившихся с содержанием анкеты, отмечено, что им были полезны вопросы по соблюдению санитарно-противоэпидемического режима, техники выполнения манипуляций, оказанию доврачебной помощи, подготовке пациентов к обследованиям, оформлению медицинской документации, деятельности медицинского работника по учету и хранению лекарственных средств, обеспечению инфекционного контроля, асептике и антисептике. Учащиеся посчитали актуальными и полезными для прохождения практики материалы о барьерах в общении медицинских работников друг с другом и с пациентами, о способах их преодоления.

Благодаря тесному взаимодействию учреждения здравоохранения и учреждения образования расширяются возможности при организации общих мероприятий, которые необходимы для повышения мотивации к профессиональной деятельности у обучающихся и работников.

В УЗ «Витебский областной клинический кардиологический центр» ко Всемирному дню сердца состоялась совместная акция «Здоровое сердце – долгая жизнь», при проведении которой обучающимися вместе со специалистами со средним медицинским образованием проводились измерение артериального давления, антропометрические измерения, расчет индекса массы тела, консультирование пациентов по вопросам профилактики заболеваний сердечно-сосудистой системы. Ярко проходят совместно

организуемые праздничные мероприятия, посвященные профессиональным праздникам: Дню медицинской сестры, Дню медицинского работника.

Сегодня практико-ориентированность необходима уже на начальном этапе, когда школьники только делают первый шаг в выборе своей будущей профессии. Ежегодно учреждения образования, осуществляющие подготовку специалистов со средним специальным медицинским образованием, открывают двери своим абитуриентам. Вопрос в том, какими мотивами руководствуются молодые люди при поступлении: кто-то поступает по настоянию родителей, для продолжения так называемой медицинской династии, другая часть – исходя из расхожего мнения, что «это круто – быть медицинским работником», причин масса, и хочется надеяться на то, что будущий медицинский работник изначально достаточно мотивирован и готов к развитию необходимых профессиональных компетенций. А для более осознанного понимания будущей профессии медицинского работника крайне важно взаимодействие школьника на пороге поступления в медицинский колледж с представителями практического здравоохранения. Они рассказывают об особенностях своего учреждения здравоохранения, делятся своим жизненным опытом становления в профессии медицинского работника, своим примером мотивируют будущих абитуриентов. Такие встречи уже становятся традиционными.

Кроме того, на формирование практико-ориентированности у будущих абитуриентов значительное влияние оказывает информация, размещаемая в печатных средствах массовой информации, и выступления представителей выбираемой профессии в телевизионных и радиопроектах.

Применение разнопланового сотрудничества УЗ «Витебский областной клинический кардиологический центр» и УО «Витебский государственный медицинский колледж имени академика И. П. Антонова» создает предпосылки не только для формирования у обучающихся необходимых профессиональных компетенций, но и позволяет максимально приблизить обучающихся к условиям работы в сфере практического здравоохранения,

воспитать специалистов, востребованных на рынке труда и отвечающих современным требованиям.

КОММУНИКАТИВНЫЕ АСПЕКТЫ РАЗВИТИЯ ЛИЧНОСТИ БУДУЩЕГО МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА КАК ОСНОВНОЕ НАПРАВЛЕНИЕ ПОВЫШЕНИЯ ПРОФЕССИОНЛЬНО-ПЕДАОГИЧЕСКИХ КОМПЕТЕНЦИЙ

Муштенко Наталья Сергеевна, к.п.н.,
преподаватель
ОБПОУ «Курский базовый медицинский колледж»

Аспекты коммуникации в современном информационном мире исключительно важны с точки зрения передачи и освоения информации в процессе общения. Коммуникативная компетенция - это средоточие образовательного взаимодействия, главный результат формирования знаний, умений и навыков. Новичок в области своей деятельности становится компетентным специалистом только в том случае, если он умеет общаться в своём коллективе, используя все возможности для профессионально-психологического роста. Личностная идентификация с такой социально значимой профессией, как медик, обусловлена особенностями общения в профессиональной медицинской среде.

Таким образом, для современного профессионального образования представляется важным и актуальным:

- во-первых, определение стержневых особенностей общения, способствующих развитию социально значимых качеств личности;
- во-вторых, совершенствование коммуникативной компетентности личности как главного требования к профессиональной самореализации.

Коммуникативная компетенция – это способность понимания чужих и порождения собственных программ речевого поведения, адекватного целям, сферам и ситуациям общения [Быстрова, 2003, с. 37]. Формирование такой способности предполагает решение четырёх задач:

1) проанализировать психологические особенности общения, оказывающие влияние на профессиональное становление личности;

2) сформировать определенный список социально значимых качеств личности, образующих коммуникативную компетенцию;

3) наметить основные способы повышения профессионально-педагогической компетенции при помощи развития речи студентов и правильной организации педагогического общения;

4) реализовать результаты научно-теоретического анализа в практико-ориентированной методике совершенствования коммуникативной компетенции личности студента-медика.

Стержневые особенности общения для формирования личности определены социальной природой человека.

Во-первых, правила коммуникативного поведения установлены социумом, поэтому общаясь друг с другом, с группой, с большим количеством людей, мы ориентируемся на правила русского языка, используем опыт речевого этикета, подчиняемся законам и традициям нашей культуры. В этом отношении общество довлеет над индивидуальностью, не допуская и не принимая случайного, безобразного, некультурного поведения. Становление личности сопровождается соблюдением правил и реагированием на запреты.

Так, в процессе общения «коммуникативным самоубийством» считается неправильное произношение слов: «зво́нит», «ква́ртал», «до́говор» и др. Незаметно для говорящего ошибки, которые он допускает, девальвируют его личность, значительно снижают его коммуникативный и, следовательно, социальный статус.

Во-вторых, любое общение – это процесс взаимодействия. Иначе говоря, идеальный вариант коммуникации – субъект-субъектное взаимодействие. Субъект-субъектный характер общения учитывает особенности личности, многие из которых являются результатом взаимовлияния.

Хорошо известно выражение «С кем поведёшься, от того и наберёшься». Манера поведения, стиль общения, речевые стереотипы возникают в коммуникативной структуре личности как результат подражания другим людям. Первые шаги в профессии в большей степени подчинены образцу – человеку, на которого начинающий специалист хочет быть похожим. Неслучайно в течение всей жизни и профессиональной деятельности мы вспоминаем, а иногда и копируем особенности коммуникативного поведения своих педагогов-наставников.

Итак, общение обладает двумя контрастирующими особенностями. С одной стороны, это **сверхличностный** процесс, подчинённый традициям, культуре и законам общества. С другой стороны, это процесс **межличностный**, в котором выделяется большое количество индивидуально-коммуникативных и ситуативных нюансов (например, дефекты речи, любимые жесты, волнение в ситуации группового общения, филантропия, мизантропия, авторитарные привычки и многое другое).

К психологическим особенностям общения, влияющим на профессиональное становление личности, на наш взгляд, следует отнести:

- стиль общения в рабочем коллективе;

- личностные предпочтения в выборе той или иной коммуникативной стратегии;

- уровень развития риторических умений и навыков (в первую очередь, слушания, а также говорения, чтения и письма), обеспечивающих понимание другого человека.

Наиболее благоприятными для развития личности являются:

- **деловой стиль общения** (преодолевающий недостатки авторитарного и демократического стилей);

- выбор **открытой коммуникативной стратегии** (располагающей к сотрудничеству, лишённой приёмов давления и манипуляции, снимающей конфликтогеность);

- **высокий уровень владения риторическими приёмами** слушания, говорения и других видов речевой деятельности.

Именно такое представление о молодом специалисте отвечает всем требованиям современного образования – деловой, открытый, коммуникативно-эффективный (коммуникабельный).

К социально значимым качествам личности, образующим коммуникативную компетенцию, относятся:

- **нравственность** (личностный аспект усвоения этических норм), базовым принципом которой является коммуникативная формула: «Поступай с другими так, как хочешь, чтобы поступали с тобой»;

- **эмпатия** (способность к сопереживанию), открывающая возможности познания и понимания других людей;

- **эмоционально-волевая зрелость**, приносящая в качестве социально значимых плодов чёткую мотивировку деятельности (неравнодушность) и целеустремлённость личности (наличие у ней идеалов).

Исходя из этого, успешной можно назвать социализацию, которая избавила человека от грубости, чёрствости, безразличия, сделав его внимательным, чутким и целеустремлённым.

Основные способы формирования перечисленных качеств личности реализуют психологически и риторически обоснованную организацию педагогического общения. Для иллюстрации такой психолого-коммуникативной структуры воспользуемся:

- иерархией приоритетов (актуализация основных потребностей человека);

- списком качеств личности;

- набором актуальных компонентов коммуникативной ситуации;

- подбором способов формирования – методов и приемов педагогического взаимодействия.

Согласование мотиваторов, личностных качеств, коммуникативных компонентов и приёмов педагогического общения указывает самый

эффективный путь образовательной реакции на все основные потребности человека.

Так, удовлетворение **физиологических потребностей**, без которых невозможно существование человека, предполагает сопровождение чувства голода, жажды и полового влечения сильными **эмоциями**. В данной коммуникативной ситуации главным является ответ на вопрос **что? (объект**, который удовлетворит данную потребность). Самым надёжным, адекватным и эффективным способом образовательного взаимодействия будет простая и чёткая **инструкция**, последовательно описывающая шаги по удовлетворению физиологической потребности. Главным в этой инструкции будет подробное описание объекта. Например, описание свойств продукта, которым можно быстро и с пользой для здоровья утолить голод. Некоторая несуразность современной образовательной системы заключается как раз в том, что она не даёт простого и чёткого ответа на вопрос, что делать, чтобы не нуждаться в самом основном, в самом необходимом.

Соответственно наилучшим приёмом, обучающим **цели** жизнедеятельности (удовлетворение потребности в **безопасности**) и формирующим **аккуратность**, на наш взгляд, является **упражнение** (например, физическое упражнение для укрепления здоровья и иммунитета, упражнение по русскому языку для безошибочного употребления слов). Аккуратность в отношении к себе, к людям, к языку – естественная, гигиеническая потребность человека, стремящегося к безопасному сосуществованию. Традиционная система образования уделяла этому направлению самое большое внимание.

Вежливости, по нашей мотивационно-потребностной логике, учит **игра** (педагогический ответ на потребность в **принадлежности** и **любви**), главная особенность которой – **пространство** игровой ситуации. Неслучайно лучшим способом воспитания патриотизма всегда считалась любимая национальная коллективная игра

(например, для России в последнее время - хоккей). Игра – главное средство народной педагогики.

Чрезвычайно важное качество личности в современной сложной ситуации – **уверенность в себе** (потребность в **уважении**). Достижению успеха лучше всего учить при помощи **тренинга**, подчёркивающего ценность фактора **времени**. Успех требует своевременности реакций, умения ждать и, конечно, - правильного распределения драгоценного времени. Популярность платных тренингов «личностного роста» свидетельствует о недостаточной проработке этого аспекта в бесплатном образовании.

Развитие **интеллектуальных способностей** эффективно осуществляется с помощью **исследования**. Научное объяснение открывает **причины** происходящего. Исследовательский, лабораторный характер развития личности – приоритет современного образования в странах Европы и в США.

Потребность в **прекрасном** помогает развиться такому необходимому качеству личности, как **талант**. Врождённое чувство гармонии подсказывает человеку, **как** устроена Вселенная. Подходящий для этого приём – **образная интерпретация** (рисование, музицирование, драматизация, сочинение). Мудрый подход к образованию в Японии и в некоторых других странах откладывает овладение технологиями на непосредственное время начала профессиональной деятельности, а в школе и других учебных заведениях предпочтение отдаётся гуманитарным предметам. К счастью для нас, прекрасным, талантливым и образным остаётся дошкольное и начальное образование в России.

Наконец, высшая потребность в **самореализации** открывает человеку глаза на то, **кто** он на самом деле. Для этого целесообразно прибегнуть к приёму **самопрезентации**. Как правило, в нём аккумулируются результаты образовательного взаимодействия по предыдущим направлениям. На этом этапе **креативная** личность готова создать нечто новое. К сожалению, самопрезентация часто подменяется презентацией: чтобы избавить себя от

мучительного, но необходимого самовыражения, современный обучающийся предпочитает воспользоваться чужими достижениями. Оригинальность повсеместно замещается плагиатом.

Как реализовать результаты нашего анализа в методике совершенствования коммуникативной компетенции студента-медика?

В первую очередь, научив их речевому поведению, адекватному целям, сферам и ситуациям общения.

Например, в классической для районной поликлиники ситуации, когда пациенты ходят на приём в верхней одежде и без бахил, простейшим способом предупреждения является соответствующая надпись на двери кабинета. Рассмотрим данную профессионально-речевую ситуацию с точки зрения коммуникативных характеристик.

Содержание такой надписи определяется целью и сферой общения, особенностями речевого жанра и подробностями ситуации.

Цель: воспитать у пациентов уважение к правилам гигиены медицинского учреждения, к профессии медика, к другим пациентам.

Сфера общения: социально ориентированная сеть государственных услуг (официальная сфера).

Особенности речевого жанра: надпись может быть предупредительной, запретительной, юмористической, ироничной, корпоративной, регламентирующей, профилактической.

Подробности коммуникативной ситуации: Посетителям районной больницы не всегда удобно раздеться в гардеробе; бахилы часто рвутся на обуви больших размеров; простые люди не привыкли строго следовать гигиеническим предписаниям; сам медицинский персонал ходит по учреждению одетым и т.п.

Итак, в нашем случае запретительная надпись окажется бесполезной или спровоцирует конфликт. Цель нашего речевого действия не тупой запрет, а воспитание элементарной культуры поведения в медицинском

учреждении. При этом важно сохранить статус-кво и уважение к пациентам. Поэтому лучшим вариантом будет офсетная печать небольшого красивого плаката в стиле современной медицинской рекламы с доброжелательной надписью «Уважаемые пациенты! Оставляйте, пожалуйста, одежду в гардеробе!». Можно императивно апеллировать к потребности в безопасности: «Берегите свою обувь от микробов – приобретайте бахилы!». Сравните с привычным: «В верхней одежде не входить! При себе иметь бахилы!», распечатанным на листке А4. Такая надпись бесцельна, некоммуникативна, взаимно неуважительна, а, следовательно, непрофессиональна.

Недостаток общей коммуникативной культуры, низкий уровень речевого развития, ограниченность сфер общения виртуальными разновидностями коммуникации (форумы, блоги, социальные сети и т.п.), ориентация современного образования на преимущественное использование демонстративных средств (мультимедийных проекторов) и формальных методов оценки знаний (тестирования) – все это мешает личности вступить в социально полноценное, развивающее, профессионально ориентированное общение, способствующее развитию и становлению медицинского работника. Отличительной психологической особенностью эффективной коммуникации, безусловно, является гуманное обращение с пациентом, применение не только доброго дела, но и доброго слова. Целенаправленная работа над развитием речи, формирование коммуникативной культуры, совершенствование социально важных качеств личности студента, на наш взгляд, наделят современную образовательную среду необходимым этико-аксиологическим (нравственно-ценностным) смыслом.

Список литературы:

1. Быстрова, Е.А. Цели обучения русскому языку, или какую компетенцию мы формируем на уроках // Русская словесность. 2003. № 1. - С. 35-40.
2. Маслоу, А. Мотивация и личность [Текст]/ Перевод Т.Гудман, Н.Мухина. С.-Пб.: Питер, 2011. – 352 с.

ИННОВАЦИОННЫЕ МЕТОДЫ ОБУЧЕНИЯ НА УРОКАХ ОБЗР В СИСТЕМЕ СПО

Отирко Наталья Сергеевна,
преподаватель
медико-фармацевтического колледжа
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Актуальность исследования. Обеспечение безопасности жизнедеятельности человека и защиты Отечества в системе среднего профессионального образования (СПО) выходит за рамки простого усвоения теоретических знаний. Современные реалии требуют подготовки специалистов, способных эффективно действовать в нестандартных ситуациях, принимать решения под давлением и применять полученные знания на практике. Поэтому внедрение инновационных методов обучения на уроках ОБЗР (Основы безопасности и защиты Родины) становится критически важным.

Цель исследования: изучение инновационных методов обучения на уроках ОБЗР в системе СПО.

Задачи:

- поиск тематической литературы;
- анализ инновационные методов, эффективных на уроках ОБЗР в СПО;
- оценка преимущества внедрения инновационных методов.

Материалы исследования. Материалы исследования включали анализ существующих методических разработок по преподаванию ОБЗР в СПО, программных документов, регламентирующих образовательный процесс, а также результаты анкетирования преподавателей и студентов СПО, оценивающие эффективность различных методов обучения. Кроме того, использовались данные педагогической литературы, посвященной инновационным технологиям в образовании, и опыт зарубежных стран в области преподавания ОБЖ. Для оценки эффективности инновационных методов были проанализированы результаты практического применения

различных интерактивных технологий, игровых методик и цифровых инструментов на уроках ОБЗР в выбранных учебных заведениях.

Методы исследования:

- поисковый метод;
- метод анализа и синтеза;
- метод обобщения.

Традиционные методы, основанные на лекциях и заучивании, уже не отвечают современным требованиям. Студенты СПО нуждаются в активном, интерактивном обучении, которое позволит им не только усвоить информацию, но и развить навыки критического мышления, принятия решений и командной работы.

Инновационные методы, эффективные на уроках ОБЗР в СПО, включают широкий спектр интерактивных подходов, направленных на активное вовлечение студентов в учебный процесс. Особое внимание уделяется игровым технологиям, позволяющим перевести теоретические знания в практическую плоскость. Ролевые игры, например, позволяют студентам принять на себя роли в различных ситуациях чрезвычайного характера, отрабатывая алгоритмы действий и принимая решения в условиях ограниченного времени и информации. Симуляции чрезвычайных ситуаций, такие как моделирование пожара или землетрясения, дают возможность отработать практические навыки эвакуации, оказания первой медицинской помощи и других необходимых действий в безопасной среде.

Квесты, в свою очередь, представляют собой занимательную форму обучения, в которой студенты решают задачи и выполняют задания, двигаясь к определенной цели. Данный подход способствует развитию критического мышления, навыков анализа и решения проблем в контексте безопасности жизнедеятельности. В целом, использование игровых технологий на уроках ОБЖР позволяет значительно повысить эффективность обучения, заменив пассивное восприятие информации на активное взаимодействие с учебным материалом и развитие практических

навыков. Например, симуляция эвакуации из здания при пожаре или отработка действий при оказании первой медицинской помощи являются гораздо более эффективными, чем простое слушание лекции.

Также проектная деятельность представляет собой эффективный метод обучения, позволяющий студентам глубоко изучить выбранную тему, связанную с обеспечением безопасности жизнедеятельности. В рамках проектной работы студенты берут на себя ответственность за выбор темы, проведение исследований, разработку проекта и представление результатов своей работы. Это способствует развитию самостоятельности, инициативы и критического мышления [1].

Тематика проектов может быть разнообразной и ориентирована на решение практических задач. Например, студенты могут разработать план эвакуации для конкретного здания с учетом особенностей его архитектуры и функционального назначения. Они также могут создать информационный буклетик о правилах безопасности на производстве, адаптированный к специфике определенной профессии. Кроме того, проекты могут быть направлены на разработку мер по снижению профессиональных рисков в конкретной сфере деятельности. Представление и защита проектов позволяют студентам отработать навыки публичных выступлений и аргументации своей позиции. В целом, проектная деятельность способствует формированию практических навыков, необходимых для обеспечения безопасности жизнедеятельности в профессиональной сфере.

Кроме того, метод кейсов в обучении ОБЗР в системе СПО предполагает изучение реальных ситуаций, связанных с нарушениями безопасности и их последствиями. Студенты анализируют представленные кейсы, идентифицируют причины происшествий, оценивают действия участников событий и разрабатывают альтернативные решения для предотвращения подобных инцидентов в будущем [2].

Этот метод способствует развитию критического мышления, навыков

анализа и синтеза информации, а также умения принимать взвешенные решения в условиях неполной или неопределенной информации.

Работа с кейсами позволяет студентам понять всю серьезность нарушений безопасности и их возможные последствия, что значительно повышает их мотивацию к изучению дисциплины. Анализ кейсов может проводиться как индивидуально, так и в группах, что способствует развитию навыков командной работы и обмена опытом. В результате использования метода кейсов студенты получают не только теоретические знания, но и ценный практический опыт в решении проблем, связанных с обеспечением безопасности.

Наконец, обучение в сотрудничестве, включающее групповую работу, дискуссии и совместное решение задач, является эффективным методом на уроках ОБЗР. Этот подход способствует развитию коммуникативных навыков у студентов. Работа в команде учит эффективному взаимодействию и обмену опытом. Студенты учатся слушать друг друга, аргументировать свою позицию и приходить к консенсусу. В результате, формируются ценные навыки командной работы, необходимые в любой профессиональной сфере.

Внедрение инновационных методов обучения на уроках ОБЗР в системе СПО приносит существенные преимущества. Во-первых, они значительно повышают мотивацию студентов, делая учебный процесс более интересным и занимательным. Активное участие в игровых ситуациях, проектной деятельности и анализе кейсов способствует лучшему усвоению материала и развитию практических навыков, необходимых для обеспечения безопасности.

Более того, использование инновационных методов способствует формированию важных компетенций, таких как критическое мышление, умение анализировать информацию, принимать взвешенные решения и действовать в нестандартных обстоятельствах. Студенты развивают коммуникативные и командные навыки, учась работать в группе,

обмениваться опытом и совместно решать проблемы. В итоге, такой подход к обучению позволяет подготовить высококвалифицированных специалистов, готовых эффективно действовать в экстремальных и нестандартных ситуациях [3].

Однако для успешной реализации инновационных методов необходимы значительные вложения и системная работа. Это включает в себя создание соответствующей материально-технической базы, обеспечивающей доступ к необходимым технологиям и ресурсам. Не менее важна профессиональная подготовка преподавательского состава, их обучение и освоение новых методик преподавания. Также требуется разработка новых методических материалов, адаптированных к использованию инновационных технологий. Несмотря на существующие вызовы, инвестиции в это направление окупятся многократно, обеспечив высокий уровень подготовки специалистов и снижение рисков в различных сферах деятельности.

В заключение, использование инновационных методов обучения на уроках ОБЗР в СПО – не просто тренд, а необходимость, диктуемая современными реалиями. Только активное, интерактивное и практико-ориентированное обучение позволит подготовить специалистов, способных обеспечить свою безопасность и безопасность окружающих.

Список литературы:

1. Абаскалова, Н.П. Теория и методика обучения безопасности жизнедеятельности. М. 2008. – 212 с.
2. Гайсумов, А.С., Паничев, М.Г. Безопасность жизнедеятельности. М. 2006. – 183 с.
3. Мясоедова, О.А. Модульный подход в преподавании дисциплины «Основы безопасности жизнедеятельности». М. 2007. – 159 с.

ЦИФРОВОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ ПРОСТРАНСТВО НА ЗАНЯТИЯХ МАТЕМАТИКИ КАК УСЛОВИЕ РЕАЛИЗАЦИИ ФГОС

Панина Елена Анатольевн,
Пыжова Евгения Валерьевна,
Солошенко Ольга Игоревна,
преподаватели медико-фармацевтического колледж
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

В статье рассматриваются варианты применения инновационных технологий в условиях модернизации математического образования.

Ключевые слова: наука; математика; математическая модель; рубежный контроль; информационные технологии.

Конкуренция на рынке труда, изменения, происходящие в стране, предъявляют повышенные требования к уровню подготовки квалифицированных специалистов, что ведет к необходимости повышения качества их подготовки. В этих условиях обновление образовательных технологий становится объективной необходимостью.

Математическое образование представляет собой важнейшую составляющую в системе фундаментальной подготовки современного специалиста, т. к. математика является элементом общечеловеческой культуры, воспитывает интеллект, расширяет кругозор, является основой профессиональной культуры, т. к. без нее невозможно изучение других, в том числе и профессиональных дисциплин. В связи с этим эффективное обучение студентов должно учитывать необходимость обеспечения высокого уровня математической подготовки, что позволит выпускнику использовать современные математические методы для построения математических моделей прикладных задач и их решения [1; 2].

Конечным результатом математической подготовки является постепенное формирование математической культуры специалиста,

способного решать профессиональные задачи, влиять на развитие научно-технического прогресса.

Но, учитывая устойчивую тенденцию в последние годы к снижению качества математической подготовки выпускников школ, неумение большей части студентов первого курса выделять главное в излагаемом материале, отсутствие у них навыков самостоятельной работы, необходимо искать новые формы и методы организации учебного процесса для повышения качества обучения. Необходимо разработать такие адаптивные курсы, которые отвечали бы требованиям программы профессионального образования и удовлетворяли бы потребностям смежных учебных дисциплин, которые должны быть рассчитаны на реальную академическую нагрузку и уровень подготовки студентов. Необходимо активно использовать возможности инновационных методов и средств, эффективно воздействующих на процесс повышения уровня математической подготовки в рамках традиционных форм обучения (лекции, семинары, практические и лабораторные занятия и т. д.). Широкое применение информационных технологий – одна из важнейших задач развития использования возможностей разнообразного применения мультимедийных технологий, средств и форм обучения, предоставляемых современной компьютерной техникой. И в рамках изучения математики это означает проведение лабораторных работ в компьютерных классах, что требует от преподавателей математики не только знаний преподаваемой математической дисциплины, но и умения работы за компьютером, знания современных математических пакетов программ и языков программирования. В связи с этим разрабатывается методическое обеспечение для проведения занятий с применением современных информационных технологий. Математическое обеспечение включает в себя описание используемых математических компьютерных программ и методы реализации решаемых задач с помощью этих программ.

Для курса математики наиболее целесообразно применение интернет - технологий в виде системы дистанционной поддержки учебного процесса. Компьютерная составляющая играет роль наставника при самостоятельной проработке изучаемого материала, предоставляет дополнительный канал связи с преподавателем, помогает отстающим студентам.

Информационные технологии широко используются в различных видах контрольных мероприятий, проводимых в форме компьютерного тестирования. Контроль – важнейшая сфера практической деятельности преподавателя, позволяющая оценить знания студентов за определенный этап обучения. Рубежный контроль четко определяет критерии обучения, т. е. те знания, которыми должен овладеть студент в результате обучения и на каком уровне. Компьютерное тестирование позволяет перевести категории оценки качества в конкретные числовые рамки и автоматизировать процесс обработки результатов тестирования [3; 4].

Таким образом, приоритетными направлениями развития математического образования являются: понимание необходимости изучения математики, усиление прикладной направленности изучаемых математических дисциплин, дифференциация математической подготовки студентов, применение инновационных методов и средств обучения, усиление роли информационных технологий, расширение доли компьютерного тестирования при контроле качества образования в системе математической подготовки студентов.

Список литературы:

1. Андропова, Е. Формирование информационно-технологи-ческой компетентности преподавателей математики и информатики // Информатика и образование. 2008. № 11. - С. 53.
2. Ермилова, Е. От компьютерной грамотности до ИКТ-компетентности // Методист. 2009. № 4. - С. 14.

3. Новые педагогические и информационные технологии в системе образования / под. ред. Е. С. Полат. М.: Академия, 1999. - 224 с.
4. Лебедев О. Е. Компетентностный подход в образовании // Школьные технологии. 2004. № 5. - С. 3–12.

МЕЖЭТНИЧЕСКАЯ ТОЛЕРАНТНОСТЬ КАК ОДИН ИЗ ФАКТОРОВ ВОСПИТАНИЯ СОВРЕМЕННОЙ МОЛОДЕЖИ

Панченко Елена Витальевна,
Праведникова Юлия Анатольевна,
преподаватели
ОБПОУ «Курский базовый медицинский колледж»

В настоящий момент, особенно после начала СВО в 2022 году, увеличилась активность пропаганды неонацизма и экстремизма. Главной целью является молодежь, особенно в возрасте до 25 лет. Неонацизм – это идеология, пропагандирующая превосходство своей нации над другими любыми способами. Поэтому одной из главных задач воспитания в СПО является формирование культуры межнациональных отношений или межэтнической толерантности. От успешного решения данного вопроса в процессе воспитания будет зависеть будущее российского общества, от способности молодежи сформулировать собственную гражданскую позицию, осознать ответственность за настоящее и будущее своей страны, усвоить традиционные духовные и культурные ценности, традиции многонациональных народов РФ. Остановимся подробнее на понятии межнациональная толерантность. Межэтническая толерантность - это терпимость, основа взаимоотношений представителей различных национальностей. Это не только пассивная терпимость с оттенком самоущемления, а уважения и признания равенства национальностей. Безусловно, данные нормы должны стать неотъемлемой частью и образовательного процесса, и воспитательного, не зависимо от профиля

профессиональной подготовки. В настоящий момент при рассмотрении типов толерантности выделяют:

1) активную толерантность (открытость, готовность к межэтническим контактам);

2) пассивную (склонность общаться с представителями своей национальности);

3) избирательную (контакты носят ограниченный характер по признаку языка, религии);

4) вынужденную толерантность (контакты возникают под давлением обстоятельств и носят деловой характер);

5) интолерантность (нежелание взаимодействовать с людьми другой национальности).

С целью выяснить уровень толерантности среди студентов 2 курса колледжа был проведен социологический опрос (вопросы разработаны РАН институтом социологии). В опросе добровольно приняли участие студенты (90 человек) разных национальностей.

Остановимся на некоторых результатах социологического исследования, выделим те вопросы, ответы на которые демонстрируют активную позицию.

На вопрос «Что такое толерантность» большинство респондентов ответили, что это уважение, терпимость и понимание. Так же большинство респондентов ответили, что положительно относятся к представителям другой национальности (68%) и имеют друзей другой национальности. Положительная динамика и в ответах на вопросы о конфликтах. 70% и 95% опрошенных не считают свою национальность выше других, отрицательно относятся к национальным конфликтам и уважают национальные традиции и обычаи представителей других национальностей (95%). Респонденты считают, что за разжигание национальной розни, необходимо сурово наказывать.

Таким образом, можно сделать вывод о высоком уровне активной толерантности студентов нашего учебного заведения, наши студенты открыты для межэтнических контактов. Это, безусловно, положительный, результат. Но анализ так же показывает, что в среднем 5-8 человек респондентов из 90 опрошенных отрицательно относятся к представителям другой национальности, ставят свою национальную принадлежность выше других. Отрицательно относятся к проживанию с представителями других национальностей. При этом практически 50 % респондентов не сталкивались с проявлениями межэтнической нетерпимости и не обсуждают подобные вопросы между собой, и членами своей семьи. Итак, социологический опрос показал, что наши студенты проявляют активный уровень толерантности. Тем немее, остаются студенты, которые представляют «интолерантность» как один из уровней оценки межнациональной толерантности.

Краткий анализ проведенного исследования показывает, что вопросы общения представителей разных национальностей вызывают интерес среди современной молодежи. Студенты нашего учебного заведения открыты для межэтнического общения и склонны общаться с представителями не только своей национальности. Исследование показало, в современных условиях формирование межэтнической толерантности, формирование мировоззрения современной молодежи с основой на активную гражданскую позицию, которая не допускает русофобию, идеологию нацизма и экстремизма является главным, приоритетным направлением воспитательной работы любого учебного заведения. Именно дисциплины гуманитарного цикла «Обществознание», «История» создают условия для рассмотрения вопросов современной политики, истории государственной символики, основ мировых религий, глобальных вопросов современности, государственности. Современные программы предусматриваю рассмотрение таких вопросов , как история гимна и флага, героизм народа в годы войн, тенденции становления современного государства, положения России в системе современных международных отношений и т.д. На наш взгляд, для

достижения положительного воспитательного результата на занятии является технология проблемного обучения, которая позволяет каждому студенту стать активным участником учебного процесса. Вопросы «Как вы считаете…», «Докажите свою позицию…», «Приведите примеры……» позволяют студентам предоставлять возможности апробировать приобретенные знания на уровне конкретных примеров современной национальной политики; самостоятельно прийти к выводу, определить свое собственное отношение к историческим фактам, к институту государства, национальным отношениям, государственной политики, акцентируя внимание на духовных, культурных, национальных ценностях. Все составляющие способствуют формированию чувства патриотизма, активной гражданской позиции, осознанию того, что все мы граждане России, от которых зависит будущее страны. Позитивная этническая идентичность формируется у народов, знающих и любящих свою культуру и историю. Дисциплины гуманитарного цикла, а так же активная позиция самого педагога способны создать у студентов позитивную установку на сотрудничество, обеспечить эмоциональный комфорт, защищенность; создать условия для актуализации, мотивации, познавательной, поисковой, творческой активности. При этом решение данного вопроса требует систематической, регулярной работы со стороны преподавателя и студентов. Данный вопрос не решается в течении одного занятия и даже целой дисциплины. Задача преподавателя создать условия для формирования межэтнической толерантности, принципы, которые станут основой мировоззрения современного поколения. В рамках реализуемых целей, регулярно в колледже проводится классный час «Все мы разные! Все мы равные», посвященный Дню толерантности, на котором студенты не только знакомятся с понятиями толерантность, нацизм, экстремизм, но и получают информацию о милосердии, терпимости, уважении к представителям других национальностей.

Таким образом, в современных условиях вопрос межэтнической толерантности актуален как никогда. Необходимо продолжать работу, направленную на формирование межэтнической толерантности.

Список литературы:

1. Асмолов, А.Г. Формирование установок толерантного сознания как теоретическая и практическая задача /Российская пресса в поликультурном обществе: толерантность и мультикультуризм как ориентиры профессионального поведения/ М., 2022. - С.16-21
2. Данилюк, А.Я. Концепция духовно нравственного развития и воспитания личности и гражданина России. М.: Просвещение, 2020. - С.25

АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ДУХОВНО – НРАВСТВЕННОГО СТАНОВЛЕНИЯ БУДУЩЕГО СПЕЦИАЛИСТА

Покровская Надежда Александровна,
преподаватель Льговского филиала
ОБПОУ «Курский базовый медицинский колледж»

Духовно-нравственное воспитание - это одна из главных задач, здесь очень важно сформировать глубокую человеческую нравственность. Это воспитание включает в себя формирование у студентов нравственных понятий, суждений, навыков и привычек поведения, соответствующих нормам современного общества, направлено на формирование у человека сознания связи с обществом, зависимости от него, необходимости согласовывать своё поведение с интересами общества.

Общество, в котором мы живем, чрезвычайно сложно, динамично, противоречиво. Социальные перемены затрагивают и политику, и экономику, и духовную жизнь. Все это приводит к ломке ранее сложившихся идеалов и ценностных представлений. Молодежь, попадая в такую ситуацию, испытывает неопределенность в отношении своей будущей жизни, работы.

Когда стираются границы между добром и злом, между нравственным и безнравственным, взрослое общество, если оно осознает свою ответственность перед подрастающим поколением, не может оставить его без поддержки и помощи в трудный период самоопределения.

Безнравственность и бездуховность порождают у молодежи апатию, безразличие к себе и другим. Этому способствуют дефицит любви и взаимопонимания в семье, безработица и социальная невостребованность.

Главной целью педагогов было и остается воспитать каждого студента культурной, высоконравственной, творчески активной и социально-зрелой личностью. Стать личностью – значит осознать себя человеком человечества, впитать в себя непреходящие ценности духовной культуры, созданной многовековым народным опытом. Вовлечь эти ценности, как созидательную силу, в трудовую, социально значимую деятельность, в общественную жизнь, в человеческие отношения, в повседневный быт.

Духовность может быть связана с религиозными воззрениями, если они искренние, но чаще определяется твёрдыми позитивными убеждениями человека, его стремлениями к справедливости, чести, доброте.

Нравственное воспитание – целенаправленное воздействие на сознание, чувства и волю человека с целью формирования у него нравственного сознания, нравственных чувств.

Образованию отводится ключевая роль в духовно-нравственной консолидации российского общества, его сплочении перед лицом внешних и внутренних вызовов, в укреплении социальной солидарности, в повышении уровня доверия человека к жизни, согражданам, обществу, государству, настоящему и будущему своей страны. Но наиболее системно, последовательно и глубоко духовно-нравственное развитие и воспитание личности происходит в сфере общего образования, где развитие и воспитание обеспечено всем укладом студенческой жизни.

Концепция духовно-нравственного развития и воспитания личности гражданина России в сфере общего образования разработана в соответствии с Конституцией Российской Федерации,

Концепция представляет собой ценностно-нормативную основу взаимодействия общеобразовательных учреждений с другими субъектами социализации – семьей, общественными организациями, религиозными объединениями, учреждениями дополнительного образования, культуры и спорта, средствами массовой информации. Целью этого взаимодействия является совместное обеспечение условий для духовно-нравственного развития и воспитания обучающихся.

Концепция определяет:

1. Характер современного национального воспитательного идеала;

2. Цели и задачи духовно-нравственного развития и воспитания детей и молодежи;

3. Систему базовых национальных ценностей, на основе которых возможна духовно-нравственная консолидация

многонационального народа Российской Федерации;

4. Основные социально-педагогические условия и принципы духовно-нравственного развития и воспитания обучающихся.

Общеобразовательные учреждения должны воспитывать гражданина и

патриота, раскрывать способности и таланты молодых россиян, готовить их к жизни в высокотехнологичном конкурентном мире. При этом образовательные учреждения должны постоянно взаимодействовать и сотрудничать с семьями обучающихся, другими субъектами социализации, опираясь на национальные традиции.

Студент, развивая свои профессиональные навыки, формирует свою линию поведения, ценностные ориентиры в процессе совместной деятельности с людьми в ходе общения с ними. В нашем колледже создается система отношения между людьми, которые порождают определенные отношения данной личности к другим людям, труду, обществу, самим себе,

то есть обучающийся формируется как личность в процессе совместной деятельности с людьми. Вот почему очень важно уметь организовать разнообразную деятельность детей, которая имеет существенное решающее значение для его развития и воспитания. Но, пожалуй, самое сильное влияние на нравственное развитие подрастающего поколения в процессе обучения оказывает личность педагога. Эти отношения являются для студента убедительным комментарием к тем нравственным идеям, которые утверждаются в процессе обучения.

Педагогический коллектив стремится к формированию у студентов следующих качеств:

- нравственных чувств (долга, веры, совести, ответственности, патриотизма, гражданственности);
- нравственного облика (милосердия, толерантности);
- нравственной позиции (способности к различению добра и зла, проявлению самоотверженной любви);
- нравственного поведения (готовности служению людям, своей Родине).

Нравственное воспитание обучающихся - сложный и многогранный процесс. Приоритетным направлением на пути духовно-нравственного просвещения и воспитания является приобщение обучающихся к духовному потенциалу русской культуры, включение обучающихся в общественную, патриотическую, учебную, трудовую деятельность. Ведь как известно воспитание протекает в повседневной жизни, где бы подросток не находился и что бы он не делал. В связи со всем этим ведущая, ценностно и содержательно определяющая роль в создании социально открытого, нравственного уклада жизни принадлежит педагогическому коллективу образовательного учреждения. Конечно, никакому образовательному учреждению не под силу изменить все современное общество. Однако колледж может стать культурным центром определенной микросреды. Как и в учебной деятельности, в воспитательной работе надо зажечь, мотивировать

и заинтересовать обучающихся, используя современные технологии и Интернет. Используя убеждение, воздействуя на сознание и чувства и применяя упражнения, можно добиться формирования положительных качеств и отторжение отрицательных.

Главной целью педагогов было и остается воспитать каждого студента культурной, высоконравственной, творчески активной и социально-зрелой личностью, педагогическая деятельность коллектива колледжа в настоящее время обращена к таким ценностям как духовная жизнь, духовный мир, гуманные и гуманистические отношения. Ведь главной функцией образования становится не только формирование высокого интеллекта, но и создание всевозможных условий для самореализации, и воспитания личности – будущего специалиста с высокими идеалами и целями.

Список литературы:

1. Омельченко, Е.Н. Духовно-нравственное воспитание-основа формирования личности будущего специалиста. // URL: https://nsportal.ru/shkola/istoriya/library/2017/03/23/doklad-na-temu-duhovno-nravstvennoe-vospitanie-osnova (дата обращения: 20.04.2025).
2. Клопов, А.Ю., Клопова, Е.А., Марищук, В.Л. Нравственное воспитание студентов высших учебных заведений / Учебное пособие. – СПб: НИУ ИТМО, 2012. – 46 с. (https://books.ifmo.ru/file/pdf/966.pdf)
3. Концепция духовно-нравственного развития и воспитания личности гражданина России в сфере общего образования: проект/ А. Я. Данилюк, А. М. Кондаков, В. А. Тишков. Рос. акад. образования. - М.: Просвещении, 2009. - 29 с. (https://schsv760.mskobr.ru/attach_files/upload_users_files/5dc90b2cd145a.pdf)
4. Костюк Э.А. Современные проблемы духовно-нравственного воспитания студентов, 2023 г. // URL: https://www.art-talant.org/publikacii/90597-sovremennye-problemy-duhovno-nravstvennogo-vospitaniya-studentov

ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННАЯ НАПРАВЛЕННОСТЬ ОБУЧЕНИЯ В ПРОЦЕССЕ РЕАЛИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ «СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ» В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ

Полякова Тамара Васильевна,
преподаватель
УО «Витебский государственный медицинский колледж
имени академика И.П.Антонова», г.Витебск, Республика Беларусь

Современные вызовы в здравоохранении требуют от медицинских работников не только глубоких теоретических знаний, но и безупречных практических навыков, особенно в условиях экстренных ситуаций.

В своей статье я хочу поделиться опытом работы нашего колледжа в реализации образовательных программ повышения квалификации для специалистов скорой медицинской помощи (далее СМП).с акцентом на акушерство и гинекологию, где ключевую роль играет практико-ориентированный подход и симуляционное обучение. Симуляционные технологии стали «золотым стандартом» подготовки специалистов скорой медицинской помощи.

Этот подход позволяет значительно повысить качество подготовки медицинских работников, обеспечивая их необходимыми знаниями и умениями для эффективного выполнения профессиональных обязанностей.

Акушерские и гинекологические экстренные состояния (кровотечения, эклампсия, стремительные роды, угроза прерывания беременности) требуют мгновенного принятия решений и точных действий. Ошибки в таких ситуациях могут стоить жизни как матери, так и ребёнку.

Практико-ориентированное обучение позволяет:

– сократить разрыв между теорией и реальной клинической практикой;
– сформировать алгоритмы действий в условиях дефицита времени;
– повысить уверенность и психологическую устойчивость медработников.

Существует ряд способов улучшить практико-ориентированное обучение, включая использование:

– программного обеспечения для моделирования и виртуальной реальности,

- проблемное обучение,

– обучение на основе конкретных случаев (кейс-обучение) и витагенного опыта,

– экспериментальное обучение.

Основной целью учебной программы повышения квалификации «Скорая медицинская помощь в акушерстве и гинекологии» является профессиональное совершенствование специалистов по вопросам повышения уровня теоретических знаний и практических умений фельдшеров, акушерок, работающих в родовспомогательных учреждениях (родильных домах и женских консультациях, гинекологических отделениях).

В ходе реализации образовательной программы особое внимание уделяется использованию современных образовательных технологий, включая симуляционное обучение.

90% времени программы отводится на практические занятия: занятия проходят в лаборатории отработке навыков на симуляторах, где слушатели имеют возможность отработать алгоритмы действий в различных клинических ситуациях, включая экстренные случаи.

В нашей программе мы используем:

– высокотехнологичные тренажёры (роботы-симуляторы рожениц, манекены для отработки СЛР у новорождённых).

– сценарии, максимально приближенные к реальности (например, имитация послеродового кровотечения или осложнённых родов вне стационарных условий).

– интерактивные дебрифинги с разбором ошибок и анализом действий.

Применение симуляцинных тренажеров и фантомов позволяет создать условия, максимально приближенные к реальной клинической практике, что

способствует лучшему усвоению теоретического материала и закреплению практических навыков.

Применение кейс-метода: разбор клинических ситуаций, встречающихся в повседневной работе фельдшера, с акцентом на принятие оптимальных решений и минимизацию рисков для пациента.

В рамках международного сотрудничества в 2024 году преподавателями отделения повышения квалификации и переподготовки нашего колледжа было проведено учебное занятие в режиме онлайн для слушателей Республиканского центра повышения квалификации и специализации средних медицинских и фармацевтических работников и его филиалов Республики Узбекистан по теме "Преэклампсия. Эклампсия. Оказание неотложной медицинской помощи."

Диалоговая площадка, состоявшаяся после лекции, подтвердила заинтересованность обеих сторон в развитии сотрудничества и взаимодействия при реализации образовательных программ дополнительного образования в Республике Беларусь и в Республике Узбекистан.

Основой практического курса является совершенствование практических навыков путем выполнения самостоятельной работы в стационаре (родильном зале, гинекологическом отделении) и женской консультации. Самостоятельная работа также включает: выполнение индивидуальных заданий, направленных на развитие аналитических способностей и умения принимать решения в нестандартных ситуациях.

Важным элементом программы является взаимодействие с ведущими специалистами-практиками, которые делятся своим опытом и рекомендациями по современным методикам оказания скорой медицинской помощи. Это позволяет участникам программы получить актуальные знания и адаптироваться к изменениям в профессиональной среде.

С целью изучения **степени** удовлетворенности обучающихся качеством образовательных услуг по программе повышения квалификации "Скорая

медицинская помощь в акушерстве и гинекологии" проведено анкетирование. По результатам:

– у 89% слушателей отмечено повышение уровня компетенций (данные посттренингового тестирования).

– участники отмечают, что симуляционные занятия помогают «не теряться» в реальных чрезвычайных ситуациях.

В заключение хочу отметить, что практико-ориентированный подход к обучению является ключевым фактором успешного функционирования системы здравоохранения. Только благодаря постоянной подготовке и совершенствованию профессиональных навыков мы можем гарантировать высокое качество медицинской помощи и безопасность пациентов.

Симуляционное обучение — это не просто «тренировка», это возможность спасти жизни, отработав каждое движение до автоматизма. Программы повышения квалификации, построенные на практико-ориентированных методах, становятся ключевым инструментом подготовки специалистов, способных действовать быстро и грамотно. Каждая отточенная на симуляторе минута может стать решающей в спасении человека.

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ПРАКТИКИ СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО ТРУДОУСТРОЙСТВА ВЫПУСКНИКОВ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА ВО ВРЕМЯ ДУАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ

Репрынцева Марина Игоревна,
Селютина Людмила Ивановна
преподаватели
ОГАПОУ «Старооскольский медицинский колледж»

Социально-педагогическое сопровождение трудоустройства выпускников во время дуального обучения – это разворачивающийся во времени процесс взаимосвязанной деятельности социального педагога,

педагога-психолога, куратора группы, заведующего отделением и обучающегося, осуществляемый в диагностических, адаптационных, реабилитационных целях, позволяющий своевременно выявлять проблемные ситуации обучающихся и оказывать им незамедлительную помощь, решать задачи профессионально-личностного становления студента.

Основная задача социально-педагогического сопровождения трудоустройства - оказание оперативной помощи в поиске места работы, временного трудоустройства в рамках дуального обучения, помощь в профессиональном отборе.

Актуальность. Раннее трудоустройство выпускников медицинских колледжей по профилю специальности и адаптация на рабочих местах, является важнейшим показателем закрепления в профессии медицинского работника.

Цель: обеспечение притока молодых специалистов в региональное здравоохранение и содействие трудоустройству выпускников колледжа в государственные медицинские организации, являющимися базами проведения дуального обучения.

Задачи:

1. Организация и проведение информационной работы со студентами.
2. Организация и проведение мероприятий, очных встреч с участием представителей работодателей, центров занятости населения и обучающихся.
3. Расширение и корректировка баз медицинских организаций-партнеров, участвующих в практической подготовке и трудоустройстве студентов и выпускников.
4. Организация дуального обучения (практической подготовки) на базах практики с привлечением преподавателей, из числа представителей работодателей.
5. Организация дополнительного профессионального обучения и получение новых профессиональных компетенций для выпускников под заказ работодателей.

6. Мониторинг предварительного и фактического трудоустройства выпускников к социальным партнерам по дуальному обучению.

Описание практики. Социально-педагогического сопровождения трудоустройства ЦСТВ в ОГАПОУ «СМК» представляет собой систему мер по профинформации, профконсультации, профотбору и профадаптации, которая помогает выпускнику выбирать профессию, наиболее соответствующую потребностям общества и его личным способностям, и особенностям.

Социально - педагогическое сопровождение реализуется в 3 этапа: профессиональный отбор, профессиональная проба, стажировка и профессионализации (дополнительное профессиональное).

На этапе профессионального отбора выявляются интересы обучающихся предвыпускных и выпускных групп к избранной специальности, соотношение склонностей и способностей с реальными требованиями работодателей. На данном этапе проводятся: первичное ознакомление со структурой медицинской организаций, спецификой условий трудовой деятельности, требованиями к дополнительному профессиональному образованию. Проведение учебных практических занятий в рамках дуального обучения и практической подготовки, экскурсий, участие в совместных мероприятиях с работодателями. Проведение мероприятий по предложению вакансий, приглашение представителей работодателей на классные часы, акции «Карьерный старт», встречи с руководителями медицинских организаций, которые рассказывают о специфике труда и социальных гарантиях.

Во второй период – это профессиональная проба, направление на производственную практику предвыпускной курс и преддипломную стажировку выпускников. Особое внимание уделяется направление в медицинские организации по месту постоянного жительства, районные центры, сельские территории. В этот период проводится содержательная

самодиагностика уровня готовности к выбранному направлению профессиональной деятельности.

Это, прежде всего, личный уровень психофизиологического комфорта, эмоциональной устойчивости в период практики, конфликтоустойчивость в коллективе.

Третий этап – стажировка и профессионализации, которая, на наш взгляд, предполагает определение индивидуальной карьерной образовательной траектории, формирование психологической готовности к трудовой деятельности и самореализации, саморазвитию и самоопределению.

Содержание работы по социально-педагогическому сопровождению включает на данном этапе:

- помощь в выборе дополнительной образовательной программы в соответствии с требования действующего законодательства при трудоустройстве по медицинским специальностям;

- диагностику профессионально важных качеств и уровня профессиональной подготовки;

- помощь в подготовке к прохождению процедуры допуска к осуществлению медицинской деятельности (аккредитации);

Завершающий этап профессионализации предусматривает:

- диагностику готовности и адаптированности выпускников к профессиональной деятельности;

- проведение серии встреч с работниками Центра Занятости, различных организаций и предприятий, нуждающихся в специалистах данного профиля;

- тематические классные часы по вопросам трудоустройства: правовой, психологический и этический аспекты.

Критерии результативности

1. Доля трудоустроенных студентов по специальности диплома;

2. Количество заключенных договоров для прохождения производственной стажировки с последующим трудоустройством.

В итоге реализации практики трудоустроено 207 выпускников (84%), из них 180 человек трудоустроено по специальности (86%), 174 человека (81%), из них по специальности 152 (87%). Увеличилась на 12% доля выпускников, трудоустроенных по специальности. Увеличилось количество выпускников, проходящих преддипломную практику по договорам на производственную стажировку с последующим трудоустройством на 94%.

Важным фактором, способствующим трудоустройству, является организация и проведение дуального обучения и практической подготовки на базе потенциального работодателя. В число основных предприятий-партнеров входят ведущие медицинские организации Старооооскольского городского округа, Губкинского, Чернянского и других районов области: Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского, Старооскольская окружная детская больница, Социальная аптека, Стоматологическая поликлиника, Станция скорой медицинской помощи, Центр медицинской профилактики, Губкинская ЦРБ и Губкинская станция скорой медицинской помощи, всего более 85 предприятий.

В настоящее время на додипломном этапе показатель предварительного трудоустройства выпускников превысил уровень 70%. Почти 43% выпускников в качестве первого места работы избрали государственные медицинские организации. Будущие фельдшера и медицинские сестры трудоустраиваются преимущественно в государственные медицинские организации, зубные техники и фармацевты – в негосударственные, что косвенно отражает профильные отраслевые особенности.

Трудоустройство фельдшеров и фармацевтов приближается к 100%, более того выпуск 2023-2024 годы не покрывает потребность регионального здравоохранения в фельдшерах.

Алгоритм внедрения практики:

1. Заключение договоров о сотрудничестве и практической подготовке с работодателем.

2. Формирование банка вакансий и рабочих мест от медицинских-организаций партнеров.

3. Сбор данных предварительного трудоустройства выпускников (желаемого места трудоустройства).

4. Индивидуальный подбор места стажировки в соответствии с имеющимися вакансиями.

5. Направление студента в медицинскую организацию для заключения договора на стажировку.

6. Направление студента на преддипломную практику (стажировку) в соответствии с договором.

7. Получение от работодателей информации об окончательном трудоустройстве студента, прибытие на рабочее место.

Таким образом, на всех этапах обучения главным принципом социально-педагогического сопровождения трудоустройства выпускников является принцип системности, под которым подразумевается организованная и согласованная работа всего педагогического коллектива по достижению единой цели – подготовки современного специалиста.

В итоге результатом реализации системы поэтапного сопровождения является психологическая готовность выпускника колледжа к профессиональной деятельности, к реализации своего личностного и профессионального потенциала, мобильному реагированию на изменения, происходящие в социальной сфере, способного выгодно позиционировать себя как профессионала на рынке труда.

Список литературы:

1. Аканов, А.А. Дуальная форма медицинского образования как продукт социального партнерства/ А.А. Аканов, А.Д. Дуйсекеев, А.В. Балмуханова, Т.С. Мейманалиев, З.Б. Исина, Г.Е. Суйеова, А.К. Мусина, Н.Бухарбаев // Вестник КазНМУ. 2013. №4-1. URL: https://cyberleninka.ru/article/n/dualnaya-forma-meditsinskogo-obrazovaniya-kak-produkt-sotsialnogo-partnerstva (дата обращения: 13.05.2022).

2. Александрова, А.Е. Дуальная модель обучения в учреждениях среднего профессионального образования // Межрегиональная заочная научно-практическая конференция «Современные технологии в образовании»: сборник материалов./ Под ред. Л.А. Пономаревой – Сызрань, 2018. – 381с.
3. Ерастова, А.В. От производственной практики – к успешному трудоувтройству выпускников ВУЗа // Современные проблемы науки и образования. – 2014. – № 6. ; URL: https://science-education.ru/ru/article/view?id=16357 (дата обращения: 14.05.2022).
4. Жгун, Л.С. Профессиональное становление студентов педагогического колледжа и психологическое сопровождение их личностного роста // ULR: https://dmee.ru/docs/200/index-31054.html (дата обращения 13.05.2022)
5. Сычева, В.О. Трудоустройство выпускников вузов: проблемы и пути их решения // Вестник ПАГС. 2016. №4 (55). URL: https://cyberleninka.ru/article/n/trudoustroystvo-vypusknikov-vuzov-problemy-i-puti-ih-resheniya (дата обращения: 13.05.2022).

ПРОБЛЕМЫ ГАРМОНИЗАЦИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ И ФЕДЕРАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ СТАНДАРТОВ В СИСТЕМЕ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Рыбникова Елена Владимировна,
заведующая отделением ДПО
ОБПОУ «Курский базовый медицинский колледж»

Аннотация. В настоящее время в соответствии с Постановлением Правительства РФ профессиональные стандарты должны обязательно применяться образовательными организациями профессионального образования при разработке профессиональных образовательных программ и ФГОС. В статье показаны актуальность и проблемы гармонизации (сопряжения) профессиональных стандартов с действующими ФГОС и образовательными программами.

Ключевые слова: профессиональный стандарт, образовательный стандарт, трудовые функции, трудовые действия, виды профессиональной деятельности, профессиональные компетенции.

Понятие «профессиональный стандарт» появилось в Российском законодательстве в конце 2012 г. и сразу же вызвало большой интерес специалистов, у которых появилась возможность обновить действующий перечень профессий, сформулировать актуальные требования к ним, используя наработанный опыт действующих профессиональных сообществ.

В Трудовом кодексе РФ профессиональный стандарт определяется как: «характеристика квалификации, необходимой работнику для осуществления определенного вида профессиональной деятельности» (1). После внесения изменений в Трудовой кодекс РФ вышел ряд Постановлений Правительства РФ в которых утверждены правила разработки, утверждения и применения профессиональных стандартов, установлена обязательность их применения медицинскими и образовательными организациями. Работодателями обязаны опираться на требования профстандартов при формировании «…кадровой политики и в управлении персоналом, при организации обучения и аттестации работников, разработке должностных инструкций, тарификации работ, присвоении тарифных разрядов работникам и установлении систем оплаты труда с учетом особенностей организации производства, труда и управления» (2). Профессиональные стандарты должны обязательно применяться «образовательными организациями профессионального образования при разработке профессиональных образовательных программ и при разработке федеральных государственных образовательных стандартов».(3).

Таким образом, образовательные стандарты и программы должны опираться на действующие профстандарты, отражающие практик ориентированные требования к различным видам профессиональной деятельности и должностям. Данное положение может способствовать повышению эффективности взаимодействия образовательных и

медицинских организаций. На практике достижение этой взаимосвязи имеет ряд проблем. Внедрение профстандартов в медицинских организациях идет высокими темпами: должностные инструкции, портфолио специалистов для прохождения периодической аккредитации, СОПы и др. разработаны на базе профстандартов. В образовательный процесс, особенно в части содержания образования, внедрение профстандартов идет очень низкими темпами. Кроме того, недостаточно разработаны методологические вопросы создания образовательных программ, которые должны соответствовать двум категориям стандартов.

Реализуемы в ОБПОУ «КБМК» ДПП повышения квалификации и профессиональной переподготовки разработаны в соответствии с действующими профстандартами, что способствует более эффективному взаимодействию с руководителями медицинских организаций, позволяет качественнее подготовить специалистов к периодической и первичной специализированной аккредитации. Представляется целесообразным более активно внедрять профстандарты в обучение студентов, это может способствовать более успешной адаптации молодых специалистов к профессиональной деятельности в медицинских организациях. Нами проведена вводная проверка знаний о профессиональных стандартах студентов 4 курса ОБПОУ «КБМК», обучающихся по ДПП профессиональной переподготовки в 2024-25 уч. году (113 студентов). Только 19 из них (16,8 %) имели представление о действии профессиональных стандартов в медицинских организациях.

Таким образом, важным критерием качества образовательной программы целесообразно считать ее соответствие действующим профстандартам. В связи с этим особенно актуальным становится вопрос гармонизации (сопряжения) профстандартов с действующими ФГОС и образовательными программами. Нами предлагается методологический подход на основании анализа и сопоставления трудовых функций и трудовых действий профстандарта и видов деятельности и профессиональных

компетенций из ФГОС. Можно предположить, что трудовые функции, зафиксированные в профессиональном стандарте, могут частично соответствовать видам деятельности, закрепленным в соответствующем ФГОС. (табл. 1)

Таблица 1 Соответствие профессиональных компетенций, закрепленных в соответствующем ФГОС и трудовых функций профессионального стандарта

Виды деятельности (ФГОС СПО по специальности 34.02.01 «Сестринское дело»)	Трудовые функции (профессиональный стандарт «Медицинская сестра /медицинский брат»)
оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях	А/01.5 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях
проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи оказание медицинской помощи	А/02.5 Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи
проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни	А 03.5 Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни
ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	А 04.5 Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
оказание медицинской помощи в экстренной форме	А 05.5 Клиническое использование крови и (или) ее компонентов А 06.5 Оказание медицинской помощи в экстренной форме
	А 06.5 Оказание медицинской помощи в экстренной форме

Также можно увидеть взаимосвязь между трудовыми действиями и профессиональными компетенциями в ФГОС (табл. 2).

Таблица 2 Взаимосвязь между трудовыми действиями из профстандарта и профессиональными компетенциями в ФГОС

А/01.5 (вид деятельности) Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях

Профессиональные компетенции	Трудовые действия
ПК 4.1. Проводить оценку состояния пациент	ТД 01.5.1 Проведение оценки функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; выявление потребности в посторонней помощи и сестринском уходе

ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту.	ТД 01.5.2 Выполнение медицинских манипуляций при оказании медицинской помощи пациенту
ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом.	ТД 01.5.3 Выявление факторов риска падений, развития пролежней, осуществление профилактики пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения
ПК 4.4. Обучать пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода.	ТД 01.5.4 Проведение динамического наблюдения за показателями состояния здоровья пациента с последующим информированием лечащего врача
ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме.	ТД 01.5.5 Контроль выполнения пациентами приема лекарственных препаратов, применения медицинских изделий, двигательного режима и лечебного питания по назначению лечащего врача
ПК 4.6. Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации.	ТД 01.5.6 Обучение пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода, консультирование по вопросам ухода и самоухода
	ТД 01.5.7 Проведение подготовки пациента к медицинскому осмотру, исследованиям, лечебным и (или) диагностическим вмешательствам
	ТД 01.5.8 Подготовка инструментов и расходных материалов для проведения лечебных и (или) диагностических вмешательств
	ТД 01.5.9 Проведение забора биологического материала пациента для исследований по назначению лечащего врача
	ТД 01.5.10 Получение, хранение, учет и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания в соответствии с нормативными правовыми актами и инструкцией по применению от производителя
	ТД 01.5.11 Ассистирование врачу при выполнении медицинских вмешательств
	ТД 01.5.12 Выполнение транспортной иммобилизации и наложение повязок по назначению врача
	ТД 01.5.13 Оказание медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, отравлениях, травмах
	ТД 01.5.14 Оценка интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли
	ТД 01.5.15 Осуществление сестринского ухода за пациентом, в том числе в терминальной стадии болезни
	ТД 01.5.16 Оказание психологической поддержки пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям)
	ТД 01.5.17 Участие в проведении мероприятий медицинской реабилитации

На основании проведенного анализа проблемы нами сделаны следующие выводы:

1. Важным критерием качества программ профессионального образования является их соответствие требованиям профстандартов.
2. Целесообразно активно внедрять профстандарты в обучение студентов для более успешной адаптации молодых специалистов к профессиональной деятельности в медицинских организациях.
3. Для разработки образовательных программ может быть использован методологический подход, основанный на анализе и сопоставлении трудовых функций и трудовых действий профстандарта и видов деятельности и профессиональных компетенций из ФГОС.
4. Решение задачи введения профстандартов в практику профессионального образования позволит сформировать систему подготовки высококвалифицированных профессиональных кадров, повышение уровня профессиональной подготовки уже работающих специалистов, что повысит качество оказания медицинской помощи населению.

Список литературы:

1. Трудовой кодекс РФ от 30.12.2001 № 197-ФЗ (ред. от 30.12.2015)
2. Постановление Правительства РФ от 22 января 2013 г. N 23 «О Правилах разработки, утверждения и применения профессиональных стандартов»
3. Постановление Правительства РФ от 12 сентября 2014 г. № 928 «О внесении изменений в Правила разработки, утверждения федеральных государственных образовательных стандартов и внесения в них изменений»

ВНЕУРОЧНАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ КАК ИНСТРУМЕНТ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ МОТИВАЦИИ (НА ПРИМЕРЕ ОБПОУ «КБМК»)

Свежинцева Валентина Викторовна, к.ф.н.,
директор
ОБПОУ «Курский базовый медицинский колледж»

«Мотивация — глубоко личное дело,
и только Вы знаете, какие слова или образы
найдут отклик в Вашей душе»

Дэниел Пинк

В рамках реализации национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» необходимым условием повышения качества жизни в Российской Федерации является развитие здравоохранения. Одним из наиболее значимых факторов в сфере охраны здоровья является подготовка специалистов среднего звена, которые выполняют значительный объем функций в медицинских организациях.

В связи с тем, что здоровье и жизнь человека выступают главным объектом профессиональной деятельности медработника, требования общества к его мотивационной сфере и профессионально важным качествам предъявляются достаточно высокие.

Именно от уровня мотивации студента зависит усвоение материала на занятиях, умение применять полученные знания на практике, формирование профессиональных навыков и компетенций, а также адаптация к высоким требованиям к личности специалиста в будущей профессиональной деятельности.

В контексте данного выступления под **профессиональной мотивацией студентов-медиков** мы подразумеваем совокупность внутренних и внешних движущих сил, которые побуждают человека к трудовой деятельности и придают ей направленность, ориентированную на достижение определённых целей.

Профессиональная мотивация студентов-медиков имеет разновекторную направленность, соединяя в себе внутренние и внешние мотивы. К основным внутренним мотивам можно отнести эмоциональную вовлечённость студентов в профессию и направленность на морально-нравственный облик медработника.

Современному обществу нужны специалисты, готовые к самостоятельному включению в производственные процессы, способные практически решать встающие перед ними жизненные и профессиональные задачи, склонные к самообразованию, повышению своего интеллектуального и культурного уровня.

Одним из основных факторов, обеспечивающих качественную подготовку будущего медицинского работника, является сформированность профессиональных и общих компетенций, т.е. **баланс теоретических знаний, практических навыков, первичного опыта, коммуникативных способностей и личностных качеств.** В обеспечении такого баланса, на наш взгляд, значительную роль играет м**ногообразие** используемых **форм обучения**.

Внеурочная научно-практическая деятельность является образовательной деятельностью, осуществляемой в формах, отличных от форм учебной деятельности, и направлена на достижение планируемых результатов освоения **основной профессиональной образовательной программы**. Эффективная организация **внеурочной научно-практической деятельности** является важной составляющей образовательного процесса современной профессиональной образовательной организации.

Во внеурочной деятельности обучающиеся не ограничены рамками рабочей программы. Они внутренне мотивированы на принятие самостоятельных решений, инициативу и творчество. Кроме того, включение в различные виды внеурочной работы обогащает личный опыт студентов, его знания о профессиональной деятельности. Грамотно сформированная система внеурочной научно-практической деятельности представляет собой ту сферу, в условиях которой можно максимально развить или сформировать организационные способности каждого студента, которая обеспечит воспитание **свободной личности**.

Целью внеурочной научно-практической деятельности является «создание условий для проявления и развития **студентами** своих интересов на основе свободного выбора» в предложенных вариациях:

- конкурс профессионального мастерства;
- предметная олимпиада;
- научно-практическая конференция / форум.

Внеурочная научно-практическая деятельность направлена на решение следующих задач:

1) стимулирование познавательной активности и привлечение студентов к исследовательской работе;
2) развитие творческого мышления, интеллектуальных способностей студентов, самовыражение;
3) расширение, закрепление и осмысление приобретенных знаний и умений («что сделано самим, лучше запоминается»);
4) формирование умения осуществлять поиск информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач;
5) повышение культуры умственного труда, интереса к работе;
6) выработка ответственности, инициативности, способности работать самостоятельно;
7) формирование умения «работать во времени»;
8) формирование активной жизненной позиции.

Особого внимания заслуживают конкурсы профессионального мастерства, участие в которых существенно повышает качество обучения и приближает его к практической деятельности. Они способствуют выявлению, распространению и внедрению в учебный процесс рациональных методов и приемов труда, современных технологий и на этой основе совершенствованию организации и содержания трудового, профессионального обучения и воспитания.

Представляем вам результаты участия студентов Курского базового медицинского колледжа во внеурочной научно-практической деятельности.

Результаты участия студентов ОБПОУ «КБМК»

во внеурочной научно-практической деятельности

	2021-2022 уч. г.	2022-2023 уч. г.	2023-2024 уч. г.
Всего мероприятий, в том числе:	**24**	**69**	**75**
Конкурсы профессионального мастерства	6	17	19
Олимпиады	7	37	37
НПК	11	15	19
Количество I мест	**8**	**35**	**39**

Как видно из слайда – отмечается положительная динамика как в количестве мероприятий, в которых участвовали студенты Колледжа, так и в результативности участия.

Количество студентов ОБПОУ «КБМК», принявших участие во внеурочной научно-практической деятельности

	В КПМ	В олимпиадах	В НПК
2021-22	11 чел	184 чел	116 чел
2022-23	18 чел	312 чел	219 чел
2023-24	23 чел	352 чел	257 чел

Наряду с увеличением количества мероприятий – увеличивается и количество участников внеурочной научно-практической деятельности.

В рамках подготовки к Конференции нами был проведен опрос студентов Колледжа с целью выяснить мотивы участия студентов во внеурочной научно-практической деятельности и влияние научно - практической деятельности на дальнейшие планы обучающихся.

В опросе приняли участие 900 студентов. 496 из опрошенных студентов участвовали во внеурочной научно-практической деятельности; 404 – не участвовали.

Мотивы участия обучающихся

во внеурочной научно-практической деятельности:

Возможность проверить и углубить свои знания	36%
Уверен в знаниях, хорошо знаю предмет	23%

Из-за дополнительных бонусов (повышенная стипендия, улучшения отношений с преподавателем , (+) оценка или автомат на зачёте	20%
Это интересно	11%
Саморазвитие	10%

Как видно из опроса – ПРАВИЛЬНАЯ внутренняя мотивация присутствует у 80% опрошенных (ЭТО БЕЗ БОНУСНЫХ 20%)

Мотивы неучастия обучающихся

во внеурочной научно-практической деятельности:

Не захотела. Лень	37 %
Не уверен в своих силах. «Тупой».	24%
Не было времени	21%
Меня это не интересует	13%.
Мешает учёбе	5%

Основные причины неучастия – лень и неуверенность в своих силах.

Остальные причины, возможно, объясняются тем, что многие студенты работают или участвуют в другой дополнительной деятельности (волонтерство, спортивные секции и др.)

Мнение студентов о влиянии внеурочной научно-практической

деятельности на их жизненные планы:

Повысился интерес к медицине	57%
Повысилась самооценка	32%
Планирую поступать в ВУЗ	6%
Разочаровался в медицине	5%.

Как мы видим: в целом, внеурочная научно-практическая деятельность, реализуемая в КБМК, решает свои задачи у 95% опрошенных студентов.

Также нами была собрана информация о выпускниках ОБПОУ «КБМК» последних 5-7 лет, участвовавших во **внеурочной научно-практической деятельности**: удалось связаться с 46 выпускниками.

Из 46 выпускников последних 5-7 лет, участвовавших во внеурочной научно-практической деятельности, ВСЕ связали свою судьбу с медициной: 7 чел продолжают обучение в мед ВУЗе, остальные работают по специальности (как в государственных, так и частных МО).

Таким образом, внеурочная научно-практическая деятельность является одним из основных инструментов формирования профессиональной

мотивации обучающихся и создаёт дополнительные условия для профессионального самоопределения студентов.

Надеюсь, что наши студенты, участвующие во внеурочной научно-практической деятельности, станут достойными участниками не только регионального этапа, но и Всероссийского конкурсов «Лучший специалист со средним медицинским и фармацевтическим образованием».

ИГРОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ КАК ФОРМА АКТИВИЗАЦИИ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА

Сорокина Татьяна Ивановна,
преподаватель медико-фармацевтического колледжа
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Одним из наиболее эффективных методов подготовки современных специалистов являются деловые игры и уроки с конкретными деловыми ситуациями. Они позволяют соединить знания и умения, превратить знания из предпосылок в действия.

Главной целью игры является подготовка специалистов, их тренировка и развитие профессиональных умений и навыков, формирование умения применять теоретические знания в практических ситуациях.

Игровое обучение происходит в рамках ситуации, имитирующей профессиональную деятельность, носящей условный характер. Игровая деятельность зачастую кажется непродуктивной, так как ее результаты отсрочены во времени и выражаются в виде умственных знаний, умений, навыков, опыта, поведения и образа мыслей, которые весьма трудно замерить, тем не менее она намного эффективнее многих традиционных способов обучения.

В активный учебный процесс вовлекается практически каждый студент. Игровая обстановка способствует возникновению интереса сосредоточения внимания на учебном материале. Информация, закрепленная игрой, хорошо и на долго запоминается.

Исследования показали, что при лекционной подаче материала усваивается более 20 % информации, в то время как в дискуссионном обучении-75 ^{0}/0, а в деловой игре - около 90 ^{0}/0.

Форма деловых игр, пожалуй, наилучшим образом приспособлена для реализации данных целей. Такие занятия позволяют имитировать живую динамическую обстановку реального, обыграть «на конкретных примерах действие конкретных фактор в среды.

Игровые технологии выполняют следующие целевые ориентации:

Дидактические: расширение кругозора, познавательная деятельность; применение ЗУН в практической деятельности; формирование определенных умений и навыков развитие трудовых навыков.

Воспитывающие: воспитание самостоятельности, воли; формирование определенных подходов, позиций, нравственных, эстетических и мировоззренческих установок; воспитание сотрудничества, коллективизма, общительности ,коммуникативности.

Развивающие: развитие внимания, памяти, речи, мышления, умений сравнивать, сопоставлять находить аналогии, воображения, фантазии, творческих способностей, эмпатии, рефлексии, умения находить оптимальные решения; развитие мотивации учебной деятельности.

Социализирующие: приобщение к нормам и ценностям общества; адаптация к условиям среды; стрессовый контроль, саморегуляция, обучение общению, психотерапия.

Игровое моделирование

Прежде чем применять методы игрового моделирования в учебном процессе, необходимо выяснить их сущность.

Интерактивная игра — это интервенция (вмешательство) ведущего в групповую ситуацию «здесь и теперь», которая структурирует актуальность членов группы в соответствии с определенной учебной целью, что позволяет обучаемым лучше, чем в сложном реальном мире. Познать и понять

структуру и причинно-следственные взаимосвязи происходящего, групповых и межличностных проблем.

С помощью интерактивных игр можно более эффективно и с относительно малым риском обучиться новым способам поведения и проверить на практике новые идеи.

Каждая игра, упражнение, ситуация, тренинг должны быть направлены на достижение обучающих или организационно и личностно развивающих целей, на приобретение ценностного смысла, освоение знаний, умений и навыков профессионального, педагогического, управленческого, психологического характера, т.е. развитие компетентности в той или иной сфере человеческих отношений.

Активность обучаемых не только имеет существенное значение, но и является профилирующим условием эффективности игрового взаимодействия. Интерактивное обучение предполагает как внутригрупповую, так и межгрупповую активность. практически любая интерактивная технология «провоцирует» физическую, социальную и познавательную активность обучаемых и каждая из них является значимой для достижения планируемых результатов в соответствии с поставленными игровыми, учебными и развивающими целями.

Игра ролевая основная форма игры, деятельность, в которой участники берут на себя роли взросхых (дети) или должностные, социальные (взрослые обучаемые) и в специально создаваемой игровой ситуации воссоздают деятельность людей и отношения между ними. Ролевая игра вызывает глубокие эмоциональные переживания, связанные с содержанием и качеством выполняемых ролей и теми чувствами, и отношениями, которые складываются в ходе игры.

Игра с правилами вид коллективной деятельности, в которой действия участников и их взаимоотношения регламентированы заранее сформулированными правилами, нормами, обязательными для всех участников.

Имитационные игры особый класс учебных, производственных, управленческих и развивающих интерактивных игр, моделирующих лишь— модель среды и интеллектуальную деятельность участников, создающих многоаспектные условия для взаимодействия и коллективного принятия решений на основе индивидуальных подходов.

Деловая игра — метод имитации принятия управленческих решений в различных производственных, хозяйственных ситуациях путем организации коллективной деятельности по заданным правилам и нормам.

В обучении специалистов деловые игры используются чаще, чем имитационные игры и их разновидности.

Необходимость формирования практических умений и навыков в режиме игрового взаимодействия требует соблюдения общих принципов, определяющих игровые технологии как самостоятельные методы моделирования.

Участие в деловой игре не только формирует практические умения и навыки у участников игры, но и развивает каждого из них. К таким целям относиться:

- приобретение опыта делового общения;
- овладение социальными нормами формальной коммуникации;
- формирование положительной установки на внедрение инноваций;
- корректировка индивидуального стиля;
- развитие навыков коллективного принятия решений в условиях конструктивного взаимодействия и сотрудничества и многое другое.

Основные моменты организации уроков-игр:

1. об уроке-игре сообщаем учащимся не позднее чем за 2 недели до его проведения, объясняем цель и основные правила игры, приводим список учебной, научнопопулярной и художественной литературы, даем специальные задания (подготовить вопросы, кроссворды, таблицы и т.д.);

2. урок начинаем с настроя учащихся на игру, напоминаем основные правила, а заканчиваем обязательным подведением итогов;

3. в игре принимают участие все присутствующие на данном занятии;

4. учащихся, занявших в игре призовые места, поощряем отметкой, а победителю вручаем еще и памятный подарок.

5. следим за временем

6. избегаем длительных дискуссий по общим вопросам

7. предлагаем коллективное задание на 3-5 минут и завершаем его публичной презентацией;

8. оставляем на конец занятия какую-нибудь важную информацию получаем от участников занятия обратную связь

9. благодарим всех за сотрудничество в достижении педагогических целей учебной программы.

Учебные игры, разработанные на конкретных ситуациях, вводят учащихся в сферу конкретной деятельности, вырабатывают у них способность критически оценивать действующую ситуацию, находить решения по его совершенствованию, являются мощным стимулом активизации самостоятельной работы по приобретению профессиональных знаний и навыков. Приобретенные в процессе игры практические навыки позволяют молодому специалисту избежать ошибок, которые возникают при переходе к самостоятельной трудовой деятельности.

Список литературы:

1. В поисках смысла жизни / Сост. А.Е. Мачехин. Изд. 2-е перераб. и доп. - М., ОЛМА - ПРЕСС, 2004. (Мудрость тысячелетий)
2. Смирнова, Т.В. О роли учебных игр - // Специалист, 2005, №11.
3. Козина, Е.Ф. Использование нестандартных уроков. // Специалист; 2005, №1.

НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПРИНЦИПА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ НАПРАВЛЕННОСТИ НА ЗАНЯТИЯХ ПО ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЕ

Стремоухов Виктор Васильевич,
преподаватель Рыльского филиала
ОБПОУ «Курский базовый медицинский колледж»

Физическая культура является частью системы воспитания в целом и направлена на решение приоритетных задач государства по повышению общего уровня здоровья нации, формированию культуры здоровья личности, сохранению и укреплению здоровья подрастающего поколения, обеспечению общего гармоничного физического развития обучающегося.

Содержание общеобразовательной дисциплины строится с учетом профессиональной направленности и индивидуальных, возрастных, психологических, физиологических особенностей и качества здоровья обучающихся. Индивидуальный подход является реализацией идеи гуманизации физического воспитания на основе ориентации на индивидуальную норму, позволяя определить для каждого обучающегося его индивидуально оптимальное физическое состояние и найти адекватный способ его достижения средствами физической культуры, предотвращая негативные последствия психологических стрессов и больших объемов учебных нагрузок [1].

Естественно, что мотивация приобщения студентов к занятиям физическими упражнениями и спортом играет ключевую роль. Для этого необходимо учитывать интересы студентов. Выявлять наиболее предпочитаемые ими виды двигательной активности, с помощью средств и методов физического воспитания выработать у студентов интерес к занятиям[2]. В своей профессиональной деятельности оказываю помощь студентам в планировании самостоятельных занятий и подборе физических упражнений, направленных на развитие физических качеств, поддержку уровня физической и умственной работоспособности. Стремлюсь личным

примером мотивировать обучающихся к занятиям физической культурой. Во внеурочное время осуществляем совместные занятия на свежем воздухе.

Дифференцированный подход заключается в определении учебных заданий обучающимся основной и подготовительной медицинских групп, при условии учета половых особенностей занимающихся, состояний их здоровья, физического развития, физической и двигательной подготовленности. При этом выявляю оптимальные пути реализации содержания программы. На основе указанных подходов также происходит единство процессов воспитания, развития и обучения[1].

Примеры заданий, ориентированных на профессиональную деятельность:

- ✓ Определение возможностей различных форм организации физической культуры в оптимизации работоспособности и профилактике переутомления в условиях профессиональной деятельности медицинской сестры или фельдшера.
- ✓ Определение и развитие значимых физических и личностных качеств с учётом специфики получаемой специальности. Например, для медработника это общая и статическая выносливость, координация движений, точность, сила, быстрота реакции.
- ✓ Применение методов самоконтроля и оценка физической подготовленности и на этой основе составление и проведение комплексов упражнений утренней зарядки, физкультминуток, физкультпауз, комплексов упражнений для ее коррекции.
- ✓ Освоение методики составления и проведения комплексов упражнений для производственной гимнастики, комплексов упражнений для профилактики профессиональных заболеваний с учётом специфики будущей профессиональной деятельности медицинской сестры или фельдшера.
- ✓ Освоение методики составления и проведения комплексов упражнений для профессионально-прикладной физической подготовки с учётом специфики будущей профессиональной деятельности [1].

В образовательном процессе занятия физкультурой направлены на развитие интереса обучающихся к будущей профессиональной деятельности и показывает значение физической культуры для их дальнейшего профессионального роста, самосовершенствования и конкурентоспособности на современном рынке труда.

Профессионально-ориентированное содержание предполагает учет будущей профессиональной деятельности в соответствии с получаемой специальностью и позволяет сформировать представление о физической культуре в режиме трудового дня и профессионально-прикладной физической подготовке, например, при выполнении задания «предложить способы профилактики утомления или рационализации двигательного режима у медсестры стационара».

Практические занятия направлены на формирование и совершенствование двигательных умений и навыков, развитие и совершенствование физических способностей, а также формирование умений применять сформированный потенциал физической культуры при решении разнообразных задач (например, при смене постельного белья у пациента, при перемещении пациента).

Реализую интенсивную подготовку с применением следующих образовательных технологий[1]:

1. Здоровьесберегающие технологии – система мер, включающая взаимосвязь и взаимодействие всех факторов образовательной среды, направленных на сохранение физического и психического здоровья обучающегося в процессе обучения и воспитания. Здоровьесберегающие технологии предполагают чередование различных видов физкультурно-спортивной деятельности, которые способствуют сохранению здоровья в период обучения, формируют необходимые знания, умения по здоровому образу жизни, а также умение их использования в повседневной жизни. Здоровьесберегающие технологии основаны на учете возрастных особенностей развития организма, адекватном подборе физических нагрузок

и видов физкультурно-спортивной деятельности, обучении на оптимальном уровне трудности (сложности), вариативности методов и форм обучения, создании эмоционально благоприятной атмосферы, формировании положительной мотивации к обучению («педагогика успеха»), на получении знаний по вопросам здоровьесбережения. Одним из главных направлений здоровьесбережения является создание здорового психологического климата на учебных занятиях. Создаю ситуации успеха, что способствует формированию положительной мотивации к процессу обучения в целом, тем самым снижая эмоциональную напряженность, улучшая комфортность взаимоотношений всех участников образовательного процесса. При наличии оптимальных климатических условий, занятия провожу преимущественно на свежем воздухе.

2. Соревновательные технологии. Цель соревновательной технологии – стимулировать максимальное проявление двигательных способностей, что благотворно влияет на развитие физических качеств. Этот метод приводит к повышению мотивации и совершенствованию технико-тактических навыков, развитию физических качеств.

3. Технология личностно-ориентированного обучения. Содержание личностно-ориентированного обучения – это совокупность педагогических технологий дифференцированного обучения двигательным действиям, развития физических качеств. Дифференцированный подход важен для обучающихся, как с низкими, так и с высокими результатами в области физической культуры. Низкий уровень развития двигательных качеств часто бывает одной из главных причин неуспеваемости обучающихся по физической культуре, а обучающимся с высоким уровнем не интересно на учебных занятиях, рассчитанных на «среднего» студента. Помимо деления обучающихся на основную и подготовительную группы, условно можно разделить их на несколько категорий в зависимости от состояния здоровья, мотивации и физической подготовленности.

Итак, средства физической культуры используются для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности, для формирования здорового и безопасного образа жизни, ответственного отношения к своему здоровью, для возникновения устойчивой потребности в физическом совершенствовании, занятиях спортивно-оздоровительной деятельностью и др.

Список литературы:

1. Дидович, А.Н. Методика преподавания общеобразовательной дисциплины «Физическая культура» / А.Р. Дидович и др. - Текст электронный. – М.: ИРПО, 2022. – URL: https://firpo.ru/netcat_files/26/174/h_3d66ae0848b7d29c48bcc2cf8640539d (дата обращения 14.09.2024).
2. Пятков, В.В. Формирование мотивационно-ценностного отношения студентов к физической культуре / В.В. Пятков. – Сургут: 2020. - 184 с.

ПРИЁМ «ДОКТОР ХАУС» КАК ЭЛЕМЕНТ ИГРОВОГО МЕТОДА РАЗВИТИЯ АНАЛИТИЧЕСКОГО МЫШЛЕНИЯ

Субботина Полина Игоревна,
преподаватель
ОБПОУ «Курский базовый медицинский колледж»

Аналитическое мышление – это способность анализировать информацию с позиций логики, умение выносить обоснованные суждения, решения и применять полученные результаты, как в стандартных, так и нестандартных ситуациях [2]. Формирование и развитие аналитических навыков является актуальной задачей обучения.

К таким навыкам относят:

- умение работать с источниками информации и обрабатывать большие массивы данных;

- в соответствии с установленными критериями делить информацию на различные категории и определять их взаимосвязи;
- критически оценивать полученную информацию;
- выделять из общего массива данных только те, которые имеют значение;
- находить оптимальное решение из множества возможных вариантов.

Аналитическое мышление объединяет в себе два подхода к решению задач:

- Творческий: основанный на свободном поиске информации, коммуникации с внешней средой и интерпретацией фактов;
- Формальный: четко регламентированный процесс, включающий в себя логическое и критическое мышление, исследование и анализ данных.

Примером человека с аналитическим складом ума можно назвать главного героя одноимённого американского сериала «Доктор Хаус». Грегори Хаус, врач-диагност, хоть и является персонажем сложным, но отличается умением создавать ряд суждений и находить между ними логические связи, указывающие на верный диагноз, несмотря на ложь пациентов. Можно сказать, что он – детектив мира медицины, раскрывающий тайну по мере поступления новой информации и проявления симптомов. Создатель сериала, Дэвид Шор, не раз заявлял в интервью, что вдохновлялся произведениями Артура Конана Дойла, особенно про знаменитого детектива, Шерлока Холмса [1].

Умение составлять логические суждения, искать взаимосвязь между симптомом и проявлением заболевания и определять причину проблемы – это и есть основные подходы моего приёма «Доктор Хаус», который активно применяется при решении сложных ситуационных задач в рамках игрового обучения.

Например, решение ситуационной задачи на практическом занятии на тему «Эндокринные железы: гипофиз, эпифиз, щитовидная и паращитовидные железы»:

«У пациентки наблюдаются мышечная слабость, аритмия сердца, показатели pH крови изменились в сторону алкалоза, на рентгене отчётливо наблюдается остеопороз. Предположите, нарушение работы, каких желёз можно наблюдать? Что стало причиной подобного сбоя?»

Для решения задачи студентам с помощью преподавателя, сети Интернет или дополнительной литературы, необходимо составить ряд суждений (как минимум, три) на основании имеющихся симптомов:

1) Мышечная слабость – причины:

- депрессия и гиподинамия, но подобного не указано.
- наличие инфекционных заболеваний, но тогда может быть высокая температура, а она не указана.
- нарушение обмена минералов, в частности кальция, может привести к нарушениям сокращения скелетных и сердечных мышц.

2) Аритмия сердца – причины:

- нарушение проводящей системы сердца, но об этом в анамнезе ни слова.
- опухоль в сердце, но нет информации о смещении границ сердца.
- минеральный дисбаланс, из-за снижения количества кальция и калия в крови.

3) Алкалоз – причины:

- снижение активности кислотных буферных систем.
- длительная рвота так же может повлиять на pH крови, но об этом нет информации.
- нарушение водно-солевого баланса вследствие применения диуретиков, но про обезвоживание или отёки ни слова.

4) Остеопороз – причины:

- наследственные факторы, но об этом нет информации.

- менопауза, но нет информации о возрасте пациентки.
- дефицит кальция в костях.

Далее сравниваем суждения и ищем нечто общее.

В нескольких суждениях присутствуют сведения о нарушении кальциевого обмена. Это может объяснить мышечную слабость и аритмию сердца, так как кальций влияет на сокращение мышц. Недостаток кальция в костях так же является основной причиной остеопороза.

Теперь необходимо понять, что могло вызвать алкалоз. Так как среди суждений присутствуют причины, связанные с образом жизни, а информации об этом нет, предполагаем, что он вызван нарушением работы кислотных буферных систем. Преподаватель может подсказать, что одной из данных систем является фосфатная система. Таким образом, получаем нарушение фосфорно-кальциевого обмена.

Обучающиеся при помощи учебника или подсказок преподавателя находят необходимую железу – паращитовидные железы. Далее вспоминаем её гормоны (кальцитонин и паратгормон) и их функции. Паратгормон вызывает высвобождение кальция из костей и поглощение ими фосфора из крови. Делаем вывод: у пациентки нарушена работа паращитовидных желез, а именно гиперпаратиреоз, избыточное выделение паратгормона.

Данный приём можно использовать при работе с наглядным материалом.

Например, на практическом занятии по теме «Мышцы головы, шеи: функции, топография, группы» данный приём используется при работе с фотографиями. Студентам необходимо определить, какие мышцы участвуют в формировании мимики на фото – маленький ребёнок улыбается с открытым ртом и подмигивает.

Первым делом необходимо определить группы мышц, участвующие в данном движении. Формируем два суждения:

- если рот открыт, значит, задействована нижняя челюсть, а за её движение отвечают жевательные мышцы.

- на коже образованы складки, значит, задействованы мимические мышцы.

Далее стоит вспомнить функции мышц:

- открывание и закрывание рта – это функция жевательной мышцы.
- челюсть чуть выдвинута вперёд – за это отвечают крыловидные и височная мышцы.
- глаз закрыт – работа круговой мышцы глаза.
- брови чуть опущены – это работает мышца, сморщивающая бровь.
- носогубная складка ярко выражена – работа мышцы, поднимающей верхнюю губу, скуловых мышц и мышц, поднимающих крылья носа.
- уголки рта приподняты – это функции мышцы, поднимающей угол рта и мышцы смеха.
- нижняя губа чуть вывернута вперёд – функция мышцы, опускающей нижнюю губу.

По мере того, как студенты называют мышцы, они отмечают их в атласе-раскраске, что позволяет закрепить знания о топографии мышц.

Использование приёма «Доктор Хаус» позволяет преподавателю развивать аналитическое мышление студентов в условиях игрового обучения, без жёсткого контроля преподавателя, что стимулирует в них поисковый интерес и способствует лучшему усвоению знаний о физиологических процессах организма и их взаимосвязи [3].

Список литературы:

1. Плевако, С.В. Поэтика телесериала «Доктор Хаус» (США, 2004–2012): нарратив, мифология, прагматика // Учёные записки ЗабГГПУ (№2). – Чита: ЗабГГПУ, 2013. – С. 196-204.
2. Рубинштейн, С.Л. Основы общей психологии. / С.Л. Рубинштейн. СПб.: Питер, 2000. – 712 с.
3. Субботина, П.И. Опыт формирования надпрофессиональных навыков при проведении занятий по анатомии и физиологии человека по специальности «Сестринское дело» // Традиции и инновации в среднем

медицинском и фармацевтическом образовании (I): материалы всеросс. науч. конф. с междур. учас. Набережные Челны: Набережночелнинский медицинский колледж, 2024. – С. 251-254.

НАСТАВНИЧЕСТВО
КАК СТРАТЕГИЯ НЕПРЕРЫВНОГО РАЗВИТИЯ

Суворова Наталья Александровна,
преподаватель
ОБПОУ «Курский базовый медицинский колледж»

Актуальность программы наставничества, как компонента образовательной деятельности в колледже программы целевой модели наставничества обучающихся ОБПОУ «Курский базовый медицинский колледж» определена государственной политикой в области модернизации профессионального образования. В условиях социально-экономического развития страны и регионов работодатели испытывают кадровый дефицит, потребность в выпускниках профессиональных образовательных организаций, обладающих мультидисциплинарными компетенциями и минимальной потребностью в адаптационном периоде при трудоустройстве.

Настоящая Программа наставничества разработана для достижения контрольных точек федерального проекта «Абилимпикс» и национального проекта «Образование» и регулирует отношения, связанные с функционированием и развитием наставничества в ОБПОУ «КБМК».

Технология наставничества позволяет получать опыт, знания, формировать навыки, компетенции и ценности быстрее, чем другие способы передачи (учебные пособия, урочная система, самостоятельная и проектная работа, формализованное общение). Наставничество представляется универсальной моделью построения отношений внутри колледжа и внешних связей с социальными партнерами и работодателями, как технология интенсивного развития личности, передачи опыта и знаний, формирования навыков, компетенций, мульти и метакомпетенций и ценностей.

Наставничество представляет перспективную технологию, отвечающую на потребность образовательной системы переходить от модели трансляции знаний к модели формирования метакомпетенций молодых специалистов и обучающихся. Скорость и продуктивность усвоения нового делают наставничество, являясь перспективной технологией, способной ответить на вызовы современного мира, затрагивающие образовательную, социальную, психологическую и экономическую сферы.

Цель конкурса: обеспечить эффективную профессиональную ориентацию и мотивацию инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья к получению профессионального образования, содействие их трудоустройству и социокультурной инклюзии в обществе.

Ежегодно с 2016 года я занимаюсь подготовкой студентов с ОВЗ к участию в чемпионатах «Абилимпикс». Прониклась гуманизмом основной идеи этого движения и глубоко убеждена в необходимости его продолжения. Имею удостоверение эксперта регионального и национального чемпионатов. Являюсь автором программы наставничества, целью которой является не только участие в конкурсах, но и содействие трудоустройству людей с инвалидностью. Чего здесь больше прагматизма или все же глубокой веры в дело, за которое взялся? Скорее любви и уважения к молодым людям, демонстрирующим безграничные возможности вопреки своему здоровью. Я искренне восхищаюсь их стойкостью и стремлением жить активной и наполненной жизнью.

Нашей команде есть чем гордиться. Студентка Егоричева Наталья как победитель 5 национального чемпионата по компетенции «массажист» вошла в национальную сборную РФ вместе со своим наставником, т.е. со мной. В международном чемпионате по массажу заняла 2 место, международном чемпионате « Абилимпикс» с дружественными странами заняла 1 место 2024г. Из 2000 участников сборной избрана для поднятия флага на Эльбрусе в честь движения «Абилимпикс». Участвует в тренировочных сборах на площадке Министерства просвещения, получила статус эксперта чемпионата.

В объединенном национальном чемпионате Абиимпикс 2022г у нас также есть победы. Студентка Палушина Анастасия заняла 2 место в компетенции массажист, Петров Владислав - 1 место, 2023г - 1место Телегина Валентина, 2024г- 2 место Дурнева Лолита. Результаты более, чем убедительные. Это вдохновляет настоящих и будущих участников, вселяет веру, побуждает к поиску своего пути в жизни. Это и мне придает дополнительные силы.

Поэтому представленная практика наставничества, позволила сформировать внутри образовательной организации новую плодотворную среду для раскрытия потенциала каждого. В таких условиях программа наставничества является перспективной и доступной технологией. В формировании личности программа наставничества незаменима в современной системе образования, позволяет повысить подготовленность нового поколения к самостоятельной взрослой жизни, реализовать свой потенциал и внести вклад в развитие страны. #ВместеСильнее #РоссияСтранаВозможностей

Список литературы:

1. Блинов, В.И., Есенина, Е.Ю., Сергеев, И.С. Наставничество в образовании: нужен хорошо заточенный инструмент // Профессиональное образование и рынок труда. 2019. № 3. – С. 4–18.
2. Методология наставничества обучающихся по программам среднего профессионального образования в Курской области - [Электронный ресурс] –https://www.zgpc.ru/colledge/nastavnichestvo - (дата обращения 5.04.2025г.).

РОЛЬ КЛАССНОГО РУКОВОДИТЕЛЯ В АДАПТАЦИИ СТУДЕНТОВ ПЕРВОКУРСНИКОВ К УЧЕБНОМУ ПРОЦЕССУ В КОЛЛЕДЖЕ

Сухомлин Людмила Георгиевна,
преподаватель медико-фармацевтического колледжа
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

Актуальность. После поступления в колледж многие студенты испытывают трудности в адаптации к новым условиям обучения, проживания и воспитания. Студенты начинают привыкать к новым преподавателям, к одногруппникам, к правилам учебного заведения, общежития и даже к новому ритму жизни. Именно поэтому тема адаптации первокурсников и роль классного руководителя в этом процессе является актуальной.

Цель: определить роль классного руководителя в процессе адаптации студентов первокурсников.

Задачи:

1.определить виды деятельности классного руководителя по адаптации студентов первокурсников;

2.выяснить с какими трудностями сталкиваются студенты первокурсники;

3.сделать выводы из личного опыта по проблеме адаптации студентов первокурсников.

Каждый год наш колледж осуществляет набор школьников из различных регионов нашей страны для обучения профессии зубной техник. Бывшие школьники становятся студентами, многие из них первый раз на длительный период оказываются вне дома без постоянной родительской опеки и контроля. Желание быть самостоятельными, вырваться из отчего дома, возникает еще в школьные годы, а оказавшись один на один с повседневными трудностями и не имея возможности переложить часть своих дел и обязанностей на родителей, приходится нести ответственность за свои поступки, а в итоге наступает утомление от полученной свободы.

Многие студенты первокурсники не готовы ни психологически, ни физически к таким изменениям в жизни, поэтому студентам новичкам необходима адаптация к новому учебному процессу, к новым порядкам, требованиям, к новому укладу жизни. Для дальнейшего освоения новой специальности, гармоничного развития личности будущего специалиста

нужна помощь извне, а помощь классного руководителя является неотъемлемой частью процесса адаптации.

В процессе взаимодействия классного руководителя с группой классный руководитель узнает о взаимоотношениях студентов в группе, получает информацию о семье студента, принимает участие в оказании психологической помощи студентам, помогает студентам в самостоятельной организации жизни. Работа классного руководителя должна быть направлена на создание спокойных, уравновешенных отношений в группе, а также на равноправие среди всех членов учебного коллектива.

Бывает, что среди студентов первокурсников появляются своеобразные антилидеры, которые начинают навязывать свои принципы всей группе и не всегда они совпадают с общим мнением, а это в свою очередь ведет к расколу в группе, к конфликтным ситуациям и ухудшает и замедляет процесс адаптации.

Перед началом учебного года я встречаюсь со студентами, мы знакомимся. В форме игры мы узнаем и запоминаем имена, и кто откуда приехал на учебу. Я провожу анкетирование, благодаря которому получаю информацию не только об образовании студентов, но и об их социальном статусе, об их интересах. Знакомлю группу с правилами внутреннего распорядка, доношу до студентов, что избрав профессию медика в первую очередь нужно быть ответственным, а у нас ответственность начинается с формы-опрятного внешнего вида, белого халата и медицинской шапочки. Также мы обсуждаем права и обязанности членов нашего коллектива, разбираем с какими трудностями можно столкнуться в процессе обучения и как проходит сам учебный процесс. Мы беседуем, студенты рассказывают о своих увлечениях, интересах, планах на время учебы в колледже и по окончании его, а после этого мы приступаем к выбору старосты группы и это довольно сложно, так как студенты знакомы меньше недели и не все посещали адаптационный лагерь, который организовали в нашем колледже. Бывает, что в течении года происходит переизбрание старосты группы.

С первых дней учебного года в колледже проходит много интересных мероприятий, поэтому привлечение студентов к участию ведет к сплочению группы. Не все студенты обладают выдающимися талантами, но каждый имеет какие-то свои особенности, качества и можно каждого привлечь к выполнению каких-либо поручений и найти дело по душе.

В процессе адаптации роль родителей двояка, так как они могут своей поддержкой и сотрудничеством с классным руководителем улучшить процесс адаптации, а вот своей гиперопекой могу замедлить ее и мешать своему ребенку быстрее освоиться в новом коллективе и адаптироваться к учебному процессу.

Классный руководитель должен слушать обратную связь от студентов и регулярно проводить опросы о качестве обучения и комфорте в колледже, и на основе полученной информации вносить изменения в свою работу, а также не забывать проводить индивидуальные беседы с первокурсниками, чтобы узнать их потребности и ожидания от учебного процесса.

Вывод. Классный руководитель играет важную роль в адаптации первокурсников, так как он создает поддерживающую и дружескую атмосферу, помогает студентам ориентироваться в учебном процессе, поддерживает их в трудных ситуациях и помогает решать возникающие проблемы. Благодаря классному руководителю студенты чувствуют себя более уверенно и комфортно, что способствует легкой и успешной адаптации в новой образовательной среде. Он также стимулирует активное участие студентов в жизни коллектива, формирует дружественные отношения между ними и создает условия для развития личности каждого студента. В итоге, благодаря классному руководителю адаптация первокурсников проходит гораздо легче, быстрее и приятнее.

Список литературы:

1. Берестнева, О.Г. Построение моделей адаптации студентов к обучению в вузе / О.Г. Берестнева, К.А. Шаропин. -Томск: Известия Томского политехнического университета. № 5. 2004: 131-135 с.

2. Газман, О.С. Неклассическое воспитание: От авторитарной педагогики к педагогике свободы / О.С. Газман. М.: МИРОС. 2002. - 296 с.
3. Павлюк И.В. Психологическое сопровождение студентов первых курсов классным руководителем / И.В. Павлюк // Молодой ученый. 2019. № 37 (275). - С. 156-160

РОЛЬ СТАРШЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В УКРЕПЛЕНИИ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ МЕЖДУ ОБРАЗОВАНИЕМ И ПРАКТИКОЙ ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА СЕСТРИНСКОГО УХОДА

Токтарбекова Гаухар Нурланкызы,
преподаватель
УО ВМК «АВИЦЕННА»,
г. Семей, Республика Казахстан

Актуальность темы: В современном здравоохранении вопросы повышения качества и безопасности медицинской помощи выходят на первый план. Особое место в этом процессе занимает сестринский уход, который напрямую влияет на исход лечения, удовлетворённость пациента и общее впечатление о работе медицинской организации. Медицинская сестра обеспечивает непрерывность ухода, наблюдение за состоянием пациента, выполнение назначений и профилактику осложнений. При этом главная медицинская сестра становится ключевой фигурой в управлении этими процессами.

Сестринская служба представляет собой самостоятельное структурное направление с собственными задачами, функциями и зонами ответственности. Главная медсестра не только контролирует работу среднего и младшего медицинского персонала, но и участвует в стратегическом планировании, внедрении стандартов, развитии профессиональных компетенций сотрудников, а также в реализации программ качества и безопасности. Её деятельность требует высокой управленческой квалификации, знания современных стандартов и умения выстраивать эффективные коммуникации в медицинской организации.

В связи с этим возрастает потребность в разработке и реализации управленческих подходов, направленных на совершенствование сестринского ухода, повышение его качества и обеспечение безопасности пациентов. Актуальность выбранной темы обусловлена не только требованиями законодательства и профессиональных стандартов, но и растущими ожиданиями пациентов в отношении комфортности, доброжелательности и эффективности медицинской помощи.

Цель исследования:Проанализировать ключевые функции и инструменты, используемые главной медицинской сестрой в управлении качеством и безопасностью сестринского ухода, а также выявить эффективные практики, способствующие улучшению организации сестринской деятельности в медицинских учреждениях различного профиля.

Материалы и методы:Исследование проводилось в 2025 году на базе медицинских организаций области Абай. В нём приняли участие 35 главных медицинских сестёр стационарных и амбулаторных учреждений.

Применялись следующие методы:

- анализ нормативной и методической документации, включая приказы Минздрава РК, профессиональные стандарты, клинические рекомендации;
- анкетирование руководителей сестринской службы с целью выявления применяемых ими управленческих практик;
- полуструктурированные интервью с 12 главными медсёстрами по вопросам внедрения систем контроля качества и безопасности;
- контент-анализ локальных протоколов, регламентов и стандартов, используемых в учреждениях-участниках исследования;
- наблюдение за практикой проведения внутренних аудитов и обучающих мероприятий.

Результаты и обсуждение: Результаты исследования подтвердили, что главные медицинские сёстры воспринимают свою роль не только как административную, но и как координирующую и обучающую. Основные

направления их деятельности в контексте управления качеством и безопасностью можно сгруппировать следующим образом:

1. Организация и контроль исполнения стандартов ухода. 82% респондентов сообщили, что в их учреждениях утверждены и применяются локальные протоколы по выполнению сестринских манипуляций и стандартов ухода. При этом только 57% систематически проводят контроль за их соблюдением.

2. Анализ и профилактика инцидентов. Лишь 34% главных медсестёр участвуют в полноформатном разборе случаев медицинских ошибок, хотя 76% считают это необходимым для формирования культуры безопасности.

3. Обучение и развитие персонала. 71% опрошенных учреждений проводят внутреннее обучение медицинских сестёр, в том числе по вопросам профилактики внутрибольничных инфекций, управлению рисками, коммуникации с пациентами. Однако только 43% включают управленческие и лидерские темы в обучающие программы для старших и процедурных медсестёр.

4. Оценка удовлетворенности пациентов сестринским уходом. Такой мониторинг проводится регулярно лишь в 29% организаций, что снижает возможность своевременно реагировать на проблемы и корректировать процессы ухода.

5. Мотивация и кадровая стабильность. В условиях дефицита среднего медицинского персонала главные медсёстры активно применяют нематериальные формы мотивации — гибкие графики, внутренние поощрения, наставничество. Это особенно актуально в учреждениях с высокой текучестью кадров.

Также было выявлено, что наиболее успешные практики реализуются в тех медицинских организациях, где главная медицинская сестра участвует в работе коллегиальных органов управления, имеет доступ к управленческой информации и возможность влиять на распределение ресурсов.

Выводы и рекомендации: Главная медицинская сестра играет стратегически важную роль в обеспечении высокого качества и безопасности сестринского ухода. Её функции охватывают контроль за соблюдением стандартов, развитие персонала, участие в системе внутреннего контроля, взаимодействие с пациентами и другими подразделениями. Для повышения эффективности её работы рекомендуется:

1. Включать главных медсестёр в процессы стратегического планирования и принятия решений в медорганизациях.
2. Развивать управленческие компетенции через регулярное повышение квалификации по программам в области менеджмента и качества.
3. Создавать системы внутреннего аудита, включающие самооценку, проверку документации и мониторинг клинических показателей ухода.
4. Внедрять систему наставничества и сопровождения молодых специалистов.
5. Формировать культуру безопасности через обучение персонала, разбор инцидентов и внедрение практик ненаказуемого анализа ошибок.

Таким образом, устойчивое развитие сестринской службы невозможно без чёткого и профессионального управления, в центре которого находится главная медицинская сестра как лидер и координатор сестринской помощи.

Список литературы:

1. Приказ Минздрава РФ от 19.03.2021 № 292н «Об утверждении правил внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности».
2. Овчинникова, Н.С., Соколова, Е.А. Управление качеством сестринской помощи в условиях модернизации здравоохранения. М.: ГЭОТАР-Медиа. 2021.

3. Гладких, Н.В., Седова, Л.М. Роль главной медицинской сестры в формировании культуры безопасности. // Медицинское сестринство. 2022. №5. - С. 21–24.
4. The International Council of Nurses. The Role of Nurses in Achieving Quality Care and Patient Safety. Geneva: ICN, 2019.
5. World Health Organization. Patient safety: making health care safer. Geneva: WHO, 2017.
6. Григорьева А.М., Чернова И.В. Система наставничества как инструмент повышения качества сестринской помощи. // Медицинская сестра. 2023. №3. - С. 14–17.
7. Минкин Н.А., Балакина М.И. Внедрение клинических рекомендаций в практику сестринского ухода. // Практика управления в здравоохранении. 2022. №2. - С. 45–49.

ИЗУЧЕНИЕ ВЫБЫТИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ИЗ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ КАК ФАКТОР УЛУЧШЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

Толкачева Ирина Викторовна, к.фарм., доц.
директор медико-фармацевтического колледжа
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»

На современном этапе к образовательным организациям (ОО), осуществляющим подготовку специалистов среднего звена, предъявляются достаточно высокие требования, которые связаны не только с качеством подготовки выпускника, но и последующим прохождением им аккредитации и трудоустройством в соответствии с полученной специальностью.

Анализ контрольных цифр приема и выпуска в каждой ОО имеет определённый процент выбытия обучающихся за годы учебы. Актуальность проблемы выбытия подтверждаются снижением основных демографических показателей численности населения, как в целом, так и в возрастной категории до 15 лет (данные федеральной службы государственной

статистики). Поэтому вопрос «Как же сохранить контингент» в настоящее время крайне актуален. «Большинство поступивших студентов скорее пассивны, чем активны. Как следствие этого, более управляемы, но менее самостоятельны. На этом фоне наиболее востребованы внимание и контроль со стороны администрации, преподавателей и тьюторов. У большинства отсутствуют навыки аналитического чтения, письма, аргументированной речи [3]. С этим трудно не согласиться.

На сегодняшний день существует достаточно много теорий, концепций студенческого «выбытия», разработанных зарубежными и отечественными авторами [1]. Для прогнозирования выбытия студентов разработаны различные модели, которые дают возможность на основе определенного перечня переменных спрогнозировать риски, связанные с отчислением студентов [2].

Это все обусловило актуальность нашего исследования, определило его цель и задачи.

Цель исследования: провести многокомпонентный анализ проблемы выбываемости обучающихся из ОО на примере обучающихся медико-фармацевтического колледжа Курского государственного медицинского университета (МФК КГМУ) по специальности 34.02.01 сестринское дело.

Задачи исследования:

1.Разработать концепцию исследования контингента обучающихся за период (2020-2025 гг.).

2.Изучить динамику движения, выбытия и восстановления общего контингента, контингента по отдельным специальностям с анализом причин выбытия.

3.Группировка обучающихся, имеющих академические задолженности по промежуточной аттестации, в зависимости от их количества.

4.Анализ динамики ликвидации академических задолженностей по промежуточной аттестации по специальностям/курсам/семестрам.

5.Структурный анализ дисциплин по группам риска в зависимости от степени возможного отчисления: высокая/низкая.

6.Анализ первичной аккредитации выпускников и трудоустройства по специальности.

7.Провести SWOT – анализ и разработать перечень мероприятий по решению проблемы выбытия обучающихся.

Материалы и методы исследования. Объекты исследования: статистические данные МФК КГМУ: о контингенте обучающихся, о количестве академических задолженностей по промежуточной аттестации, приказы об отчислении; данные о первичной аккредитации, данные о трудоустройстве выпускников. Методы исследования: комплексный подход, системный анализ, статистическая обработка данных, структурный и сравнительный анализ, ранжирование, группировка данных.

Результаты исследования. Анализ динамики движения контингента обучающихся в МФК КГМУ за период 2020-2025гг. показал тенденцию увеличения общего контингента с 951 обучающего в 2020/2021 учебном году до 1430 в 2024/2025 учебном году, что обусловлено увеличением набора на внебюджетные места, а также открытием набора на 2 новые специальности сестринское дело в 2020 году и лечебное дело после 9 классов в 2022 году.

Анализ динамики движения контингента обучающихся по специальности сестринское дело выявил также тенденцию увеличения с 64 обучающихся в 2020 году до 382 в 2024 году. Выбытие и восстановление обучающихся увеличивается пропорционально росту контингента, как по общему контингенту, так и по специальности сестринское дело соответственно: с 3 до 16 студентов и с 2 до 11 соответственно.

Причины выбывания из МФК КГМУ разнообразны: перевод в другие ОО, / переезд в другой город, по состоянию здоровья, неудовлетворенность выбранной специальностью, неуспеваемость, иные требования в ОО, нежелание учиться, нарушение правил внутреннего распорядка ОО, временное пристанище до следующего года.

Группировка обучающихся, имеющих академические задолженности по промежуточной аттестации, осуществлялась на низкую (1-3) и высокую (более 3) степень риска в зависимости от их количества. Удельный вес обучающихся, имеющих задолженности, очень высок и составляет треть и более от всего контингента по специальности. Наибольший риск отчисления по количеству академических задолженностей на 2 курсе 77% и на 3 курсах 52%, что, по нашему мнению, обусловлено началом изучения дисциплин профессиональных модулей. Анализ динамики ликвидации академических задолженностей позволил сделать вывод о том, что, несмотря на небольшой процент выбытия обучающихся 3,5% (10 человек) в год, но это требует значительных дополнительных усилий от коллектива колледжа.

Интерес представляет ранжирование дисциплин по группам риска в зависимости от степени возможного отчисления: высокая и низкая. Высокая степень риска для дисциплины при наличии более 10% задолжников, низкая - менее 10%. На 1 курсе обучающиеся изучают 13 дисциплин. В связи с тем, что в зимнюю сессию у первокурсников только 2 дисциплины имеют промежуточную аттестацию, соответственно задолженности имеются по 2 дисциплинам: это история и физическая культура с долями 54% и 45% соответственно. А вот по итогам осеннего семестра 1 курса ситуация иная: из 14 дисциплин задолженности имеются по всем 14. В группе высокого риска 1 рейтинговую позицию по количеству академических задолженностей занимает дисциплина русский язык 162%, %, на 2 месте находится химия с долей 15% и на третьем месте - математика 9,3%.

На 2 курсе обучающиеся изучают 13 дисциплин и 6 практик: 8 дисциплин относятся к группе высокого риска, в которой лидируют основы латинского языка с медицинской терминологий с долей 23%, на 2 месте история России с долей 22%, на третьем месте гигиена и экология человека/основы микробиологии и иммунологии с долей 15%.

На 3 курсе лидирующие позиции занимают такие дисциплины, как сестринский уход при различных заболеваниях с долей 35%, иностранный язык в профессиональной деятельности 21% и физическая культура 20%.

Проведенный сравнительный мониторинг количества выпускников, результатов их первичной аккредитации и дальнейшего трудоустройства по специальности показал постепенное снижение количества заявлений на первичную аккредитацию 94%, сдавших аккредитацию 83% и трудоустроившихся 75% по специальности 60%.

Завершением нашего исследования является SWOT-анализ, обозначивший сильные и слабые стороны, возможности и угрозы. Сильными сторонами являются наличие адаптационного лагеря; структурной модели ОО; анализ проблемы; система тьюторства; материально-техническая база ОО; возможности участия обучающихся в профессиональной/научной/воспитательной и др. сферах деятельности; психологическое допускное тестирование для обучающихся медицинских специальностей. Слабые стороны: низкий уровень основного общего образования; иные требования к организации образовательного процесса; увеличение количества обучающихся, не прошедших психологическое допускное тестирование; небольшое количество бюджетных мест; увеличение стоимости обучения; снижение количества обучающихся, сдавших аккредитацию и трудоустроенных по специальности; низкий уровень коммуникативных навыков. Возможности внешней среды: целевая подготовка; обязательная отработка после получения диплома СПО; угрозы: демографическая ситуация в виде снижения численности детского населения; экономическая ситуация; сокращение сроков обучения по новому ФГОС СПО, возможность продления ликвидации академических задолженностей в течение следующего семестра. Данный анализ позволит разработать мероприятия по улучшению образовательного процесса в МФК КГМУ.

Список литературы:

1. Горбунова, Е.В. Выбытия студентов из вузов: исследования в России и США / Е.В. Горбунова // Вопросы образования/Educational Studies Moscow. – 2018. - №1. – С. 110-131.
2. Горбунова, Е.В. Построение модели выбытия студентов по данным университетов с разной периодичностью рубежного контроля / Е.В. Горбунова, В.В. Ульянов, К.К. Фурманов // Прикладная эконометрика. – 2017. - №1 (45). – С. 116-135.
3. Панова, В.Н. Адаптация и сохранение контингента обучающихся в профессиональном образовательном заведении / В. Н. Панова. / Аспекты и тенденции педагогической науки: материалы VII Междунар. науч. конф. (г. Санкт-Петербург, декабрь 2020 г.). — Санкт-Петербург: Свое издательство, 2020. — С. 58-60. — URL: https://moluch.ru/conf/ped/archive/383/16207/ (дата обращения: 07.04.2025).

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ СТУДЕНТОВ НА БАЗЕ ГОРОДСКОЙ МНОГОПРОФИЛЬНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ

Турусикова Татьяна Константиновна,
главная медицинская сестра
ОБУЗ «Курская городская
клиническая больница № 3»

Аннотация. В статье рассмотрены вопросы организации партнерских отношений между образовательной организацией среднего профессионального образования и лечебным учреждением в условиях.

В современных реалиях постоянно и быстро меняющихся условий профессиональной деятельности в сфере оказания медицинской помощи населению практическая подготовка является одним из основных путей подготовки студента к профессиональной деятельности, способствует углублению и расширению теоретических знаний, формированию умений

использовать нормативную, правовую, справочную документацию. Происходит формирование и развитие самостоятельной активности студентов, творческой инициативы, ответственности и организованности.

В этой связи целесообразно процитировать Наполеона Хилла: «Мастерство приходит только с практикой и не может появиться лишь в ходе чтения инструкций».

На протяжении многих лет Курская городская клиническая больница № 3 является базой для практического обучения студентов Курского базового медицинского колледжа.

В структуру больницы входят три поликлиники на 1650 посещений в смену, женская консультация на 15; три детские поликлиники на 850. Два стационара больницы рассчитаны на 615 коек, имеют отделения - приемное, гастроэнтерологическое, педиатрическое, паллиативной медицинской помощи взрослым, терапевтическое, неврологическое, реанимационное, хирургическое, нейрохирургическое, травматолого-ортопедическое отделение, операционный блок, противошоковую палату, трансфузиологический кабинет.

В больнице имеются дневные стационары терапевтического неврологического профиля, акушерского профиля. Организовываются стационары на дому по оказанию стационар-замещающей медицинской помощи взрослому населению. Число обслуживаемого населения на 01.01.2025г. 103533 (М-45541, Ж-57992), дети от 0-17 лет-18327: от 0-14лет – 14792, от 15-17лет – 3535. Взрослое население 18 лет и старше -85206, трудоспособное – 56684, старше трудоспособного – 28522, сельское население – 6993.

В больнице оказывается **высокотехнологичная медицинская помощь с** использованием сложных и уникальных медицинских технологий, основанных на самых современных достижениях науки и техники по эндопротезированию крупных суставов тазобедренных, коленных, широко используются эндоскопические операции в хирургии и травматологии –

ортопедии, методика **блокируемого интрамедуллярного остеосинтеза** является одним из самых современных и эффективных способов восстановления костей скелета при переломах, кожная пластика с используем расщеплённого кожного лоскута при обширных раневых поверхностях, в дневном стационаре хирургического профиля проводится пункционная трепан- биопсия для ранней диагностики онкозаболеваний .

В больнице приобретается новое медицинское оборудование экспертного класса, что позволяет внедрять в практику современные методы диагностики и лечения. Современное оснащение и применение новейших высокотехнологичных методов лечения позволяет обучать средних медицинских работников в соответствии с требованиями профессиональных стандартов.

Численность среднего медицинского персонала больницы - 447 человека. 91% медсестер, работающих в стационаре, - выпускники нашего медицинского колледжа; все они имеют сертификаты специалистов и свидетельства о повышении профессиональной квалификации в соответствии с занимаемой должностью.

В процессе практической подготовки студентов важное значение имеют производственная и преддипломная практики. Данная форма обучения способствует развитию у студентов мотивации к профессиональной деятельности, помогает сориентироваться в выборе будущей специальности. Практики непосредственно обеспечивают связь теоретических знаний с практическими навыками, умением применять данные знания для решения конкретных задач, развитием профессионального сознания и профессионально значимых качеств.

В 2024-25 учебном году на базе нашей больницы прошли производственную практику по Профессиональному модулю « Проведение мероприятий по профилактике инфекций связанных с оказанием медицинской помощи» 102 человека; по профессиональному модулю «Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессе 40

студентов», преддипломную практику – 15 студентов. Во время практик сотрудники больницы создают для стажеров условия, максимально приближенные к самостоятельной работе, позволяющие студентам организовывать свою деятельность, принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность, работать в коллективе, команде. Мы информируем студентов о вакансиях, имеющихся в нашей больнице, о возможностях профессиональной переподготовки для трудоустройства на заинтересовавшие их должности, организуем наставничество. Следует отметить хорошую теоретическую и доклиническую подготовку студентов, их исполнительность. Вместе с тем хотелось бы видеть не только исполнительность, но и активность, инициативность, любознательность студентов. В медицине невозможно предусмотреть все ситуации, и если студент только ждет заданий и указаний, то он пропустит много интересного и поучительного опыта. К этому целесообразно готовить студентов в доклинических условиях, а в дальнейшем развивать эти качества во время практик.

Таким образом, эффективное взаимодействие нашей больницы и колледжа способствует подготовке квалифицированных специалистов, повышению уровня оказания медицинской помощи населению. Вместе с тем возможности для расширения сотрудничества далеко не исчерпаны. Со своей стороны мы готовы предложить оплату профессиональной переподготовки студентов, планирующих трудоустройство в нашу больницу; организацию для них индивидуального наставничества. От колледжа ждем активного информирования студентов о возможностях трудоустройства в нашу больницу, тесного взаимодействия методических руководителей практик в лице преподавателей колледжа с непосредственными руководителями от медицинской организации по вопросам содержания практик и контроля деятельности студентов.

АНАЛИЗ ПРОБЛЕМ И ПЕРСПЕКТИВ ПРОФЕССИОНАЛЬНО ОРИЕНТИРОВАННОГО ВОЛОНТЕРСТВА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ

Чикунов Сергей Сергеевич,
преподаватель
БПОУ ОО «Орловский базовый медицинский колледж»

В современном мире волонтерство играет значимую роль в развитии общества, а профессионально ориентированное волонтерство становится все более актуальным, особенно в сфере здравоохранения. Данная статья посвящена анализу проблем и перспектив развития профессионально ориентированного волонтерства, рассматриваемого как инструмент повышения качества подготовки специалистов среднего звена через совместную работу профессиональных образовательных организаций и организаций отрасли здравоохранения. Профессионально ориентированное волонтерство не только способствует улучшению практических навыков студентов, но и формирует их профессиональную идентичность, что крайне важно для успешной карьеры в здравоохранении. В рамках данной работы будут рассмотрены ключевые вызовы, стоящие перед развитием этого направления, а также предложены пути их преодоления для максимального использования потенциала волонтерства в подготовке будущих медицинских работников.

Актуальность профессионально ориентированного волонтерства в здравоохранении

Система здравоохранения нуждается в постоянном притоке квалифицированных кадров, готовых к решению сложных задач. Профессионально ориентированное волонтерство позволяет студентам медицинских колледжей и училищ получить практический опыт, развить профессиональные навыки и адаптироваться к реальным условиям работы. Участие в волонтерской деятельности способствует формированию у будущих специалистов чувства ответственности, милосердия и готовности помогать людям. В условиях дефицита медицинских кадров, особенно в

регионах, волонтерская деятельность может стать важным инструментом привлечения и удержания молодых специалистов в профессии. Кроме того, волонтерство способствует развитию soft skills, таких как коммуникабельность, работа в команде и умение решать проблемы, которые необходимы для успешной работы в современной системе здравоохранения. Примеры успешных волонтерских программ в других странах показывают, что волонтерство может значительно улучшить качество медицинского обслуживания и повысить уровень удовлетворенности пациентов [1].

Проблемы развития профессионально ориентированного волонтерства

Несмотря на значительный потенциал, развитие профессионально ориентированного волонтерства сталкивается с рядом проблем:

- Недостаточная нормативно-правовая база: отсутствие четких регламентов и стандартов, регулирующих волонтерскую деятельность в медицинских учреждениях, создает препятствия для ее организации и осуществления. Например, не определены вопросы страхования ответственности волонтеров, защиты их прав и обязанностей, а также порядок взаимодействия с медицинским персоналом.
- Ограниченные возможности для практики: недостаточное количество мест для прохождения волонтерской практики в организациях здравоохранения ограничивает возможности студентов для получения необходимого опыта. Многие медицинские учреждения не готовы принимать волонтеров из-за опасений по поводу соблюдения санитарных норм и правил, а также из-за отсутствия ресурсов для организации их работы.
- Нехватка квалифицированных наставников: отсутствие достаточного количества опытных медицинских работников, готовых выступать в роли наставников для волонтеров, снижает эффективность волонтерской деятельности. Наставничество требует времени и усилий, поэтому необходимо стимулировать медицинских работников к участию в этой деятельности.

- Недостаточная мотивация студентов: низкая информированность о возможностях и преимуществах волонтерства, а также отсутствие материального стимулирования снижают мотивацию студентов к участию в волонтерской деятельности. Многие студенты не видят прямой связи между волонтерской деятельностью и своей будущей карьерой.
- Проблемы координации: сложности в координации деятельности образовательных организаций и организаций здравоохранения, а также отсутствие эффективной системы учета и оценки результатов волонтерской деятельности затрудняют ее развитие. Необходимо создать единую платформу для обмена информацией и координации усилий между всеми заинтересованными сторонами.

Кроме того, важной проблемой является отсутствие единых стандартов оценки эффективности волонтерской деятельности. Необходимо разработать критерии, позволяющие оценить вклад волонтеров в улучшение качества медицинского обслуживания и повышение уровня подготовки специалистов среднего звена [2].

Перспективы развития профессионально ориентированного волонтерства

Для успешного развития профессионально ориентированного волонтерства необходимо реализовать ряд мер:

- Совершенствование нормативно-правовой базы: разработка и принятие нормативных актов, регулирующих волонтерскую деятельность в медицинских учреждениях, определение прав и обязанностей волонтеров, а также установление требований к их подготовке и деятельности. Необходимо разработать типовые договоры о волонтерской деятельности, определить порядок компенсации расходов волонтеров и установить ответственность за нарушение прав волонтеров.
- Расширение возможностей для практики: увеличение количества мест для прохождения волонтерской практики в организациях здравоохранения, создание специализированных волонтерских центров и

программ. Важно создать условия для прохождения волонтерской практики в различных подразделениях медицинских учреждений, включая стационары, поликлиники и отделения скорой помощи.

- Подготовка квалифицированных наставников: организация обучения и повышения квалификации медицинских работников, готовых выступать в роли наставников для волонтеров, разработка методических материалов и рекомендаций по организации наставничества. Необходимо разработать программы обучения наставников, включающие вопросы педагогики, психологии и этики.
- Повышение мотивации студентов: информирование студентов о возможностях и преимуществах волонтерства, разработка системы морального и материального стимулирования волонтеров, организация конкурсов и мероприятий, направленных на популяризацию волонтерской деятельности. Возможно введение системы зачета волонтерской деятельности в качестве практики, а также предоставление дополнительных баллов при поступлении в ординатуру или аспирантуру.
- Улучшение координации: создание эффективной системы координации деятельности образовательных организаций и организаций здравоохранения, разработка механизмов взаимодействия и обмена информацией, а также создание единой базы данных волонтеров и организаций, нуждающихся в их помощи. Необходимо создать координационные советы по развитию волонтерства в сфере здравоохранения на региональном и федеральном уровнях.

Важным направлением развития является также внедрение информационных технологий в волонтерскую деятельность. Создание онлайн-платформ для регистрации волонтеров, поиска волонтерских вакансий и обмена опытом позволит значительно повысить эффективность волонтерской деятельности [3].

Профессионально ориентированное волонтерство является важным инструментом повышения качества подготовки специалистов среднего звена для системы здравоохранения. Решение существующих проблем и реализация перспективных направлений развития волонтерской деятельности позволит создать эффективную систему подготовки кадров, способных успешно решать задачи, стоящие перед современной медициной. Совместная работа профессиональных образовательных организаций и организаций отрасли здравоохранения, направленная на развитие профессионально ориентированного волонтерства, является залогом успешного развития здравоохранения в целом. Необходимо активно привлекать к развитию волонтерства общественные организации, бизнес-структуры и средства массовой информации. Только совместными усилиями мы сможем создать эффективную систему профессионально ориентированного волонтерства, способную внести значительный вклад в развитие здравоохранения.

Список литературы:

1. Волонтерство как фактор развития гражданского общества в современной России: монография / Под ред. И.В. Мерсияновой, Л.И. Якобсона. Москва: Издательский дом Высшей школы экономики, 2020. — 304 с.
2. Особенности организации волонтерской деятельности в медицинских организациях [Электронный ресурс] (дата обращения: 15.02.2025).
3. Применение информационных технологий в волонтерской деятельности: сборник научных трудов / Под ред. А.С. Петрова. Санкт-Петербург: Изд-во Политехн. ун-та, 2023. – 185 с.

НАСТАВНИЧЕСТВО КАК ИНСТРУМЕНТ РЕШЕНИЯ КАДРОВОЙ ПРОБЛЕМЫ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ

Чикунова Евгения Юрьевна, преподаватель,
БПОУ ОО «Орловский базовый медицинский колледж»

В системе здравоохранения Российской Федерации остро стоит проблема дефицита квалифицированных кадров среднего звена. Нехватка

опытных медицинских сестер, фельдшеров, лаборантов и других специалистов негативно сказывается на качестве оказываемой медицинской помощи. Одним из эффективных инструментов решения данной проблемы является наставничество, которое позволяет передавать опыт, знания и навыки от опытных специалистов к начинающим работникам. Наставничество способствует более быстрой адаптации новых сотрудников к условиям работы, повышению их профессионального уровня и снижению текучести кадров [1]. Важность наставничества возрастает в условиях модернизации системы здравоохранения и внедрения инновационных технологий.

Наставничество в здравоохранении становится особенно актуальным в связи с внедрением новых технологий, изменением стандартов оказания медицинской помощи и необходимостью постоянного повышения квалификации медицинских работников. Совместная работа профессиональных образовательных организаций и организаций отрасли здравоохранения позволяет создать эффективную систему наставничества, учитывающую специфику конкретных медицинских учреждений и потребности обучающихся. В условиях непрерывного развития медицинских знаний и технологий, наставничество обеспечивает передачу актуальной информации и практических навыков, необходимых для успешной работы в современной системе здравоохранения.

Цель

Целью данной статьи является рассмотрение наставничества как эффективного инструмента повышения качества подготовки специалистов среднего звена в здравоохранении, а также выявление основных факторов, влияющих на успешность реализации программ наставничества. Кроме того, статья направлена на анализ существующих практик наставничества в России и за рубежом, а также разработку рекомендаций по совершенствованию системы наставничества в здравоохранении.

Основные аспекты наставничества в здравоохранении

Наставничество представляет собой процесс передачи профессионального опыта и знаний от опытного специалиста (наставника) к менее опытному сотруднику (подопечному). В здравоохранении наставничество может осуществляться в различных формах, включая индивидуальные консультации, практические занятия, совместное участие в медицинских процедурах и конференциях, а также обмен опытом в рамках профессиональных сообществ. Важно отметить, что наставничество – это не только передача знаний, но и поддержка, мотивация и развитие профессиональных качеств подопечного.

Эффективность наставничества зависит от нескольких факторов, таких как:

- Мотивация наставника и подопечного
- Четкое определение целей и задач наставничества
- Создание благоприятной атмосферы для общения и обмена опытом
- Регулярная оценка результатов наставничества
- Поддержка руководства медицинского учреждения [4]

Кроме того, важными факторами являются наличие четкой программы наставничества, обучение наставников методикам передачи знаний и навыков, а также признание и поощрение наставников за их вклад в развитие молодых специалистов.

Совместная работа образовательных организаций и организаций здравоохранения

Для повышения качества подготовки специалистов среднего звена необходимо тесное взаимодействие профессиональных образовательных организаций и организаций здравоохранения. Это взаимодействие может осуществляться в следующих формах:

- Организация практических занятий и стажировок для студентов на базе медицинских учреждений

- Привлечение опытных медицинских работников к преподаванию в образовательных организациях
- Разработка совместных образовательных программ и учебных материалов
- Проведение совместных научно-практических конференций и семинаров
- Создание совместных центров компетенций и учебно-тренажерных комплексов [5]

Такое сотрудничество позволяет обеспечить соответствие образовательных программ требованиям практического здравоохранения, а также подготовить специалистов, обладающих необходимыми компетенциями для работы в современных медицинских учреждениях.

Проблемы и перспективы развития наставничества в здравоохранении

Несмотря на значительный потенциал наставничества, существуют определенные проблемы, препятствующие его широкому распространению в здравоохранении. К таким проблемам относятся:

- Недостаточная мотивация наставников
- Отсутствие четких критериев оценки эффективности наставничества
- Недостаточное финансирование программ наставничества
- Нехватка времени у наставников для работы с подопечными

Для решения этих проблем необходимо разработать систему мотивации наставников, включающую материальное и нематериальное стимулирование, а также разработать четкие критерии оценки эффективности наставничества, позволяющие оценить вклад наставников в развитие молодых специалистов. Важным направлением является также увеличение финансирования программ наставничества и обеспечение наставников необходимым временем для работы с подопечными [6].

Наставничество является эффективным инструментом решения кадровой проблемы в здравоохранении и повышения качества подготовки специалистов среднего звена. Для успешной реализации программ наставничества необходимо тесное взаимодействие профессиональных образовательных организаций и организаций здравоохранения, а также создание благоприятных условий для работы наставников и подопечных. Развитие наставничества требует системного подхода, включающего разработку нормативной базы, создание системы мотивации наставников, обеспечение финансирования программ наставничества и организацию обучения наставников методикам передачи знаний и навыков.

Список литературы:

1. Организация наставничества на государственной гражданской службе: методические рекомендации / Минтруд России. Москва: [б. и.], 2019. - 104 с.
2. Основы наставничества в медицинском образовании: учебное пособие / Под редакцией И.В. Малеева, А.А. Свистунова. Москва: Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М.Сеченова. 2020. - 160 с.
3. Наставничество как эффективная форма адаптации молодых специалистов в медицинских организациях / Е.А.Бровкина, Н.В.Полунина // Главная медицинская сестра. 2018. № 11. - С. 74-80.
4. Наставничество в здравоохранении: проблемы и пути решения / А.В.Иванов, И.В.Петрова // Здравоохранение Российской Федерации. 2017. Т. 61, № 6. - С. 314-318.
5. Роль наставничества в формировании профессиональных компетенций медицинских работников / О.В.Кузнецова, Л.Н.Михайлова // Медицинское образование и профессиональное развитие. 2019. № 1-2 (33-34). - С. 112-117.

6. Экономические аспекты наставничества в здравоохранении / В.В.Лучкевич, И.А.Соловьева // Экономика здравоохранения. 2016. № 9-10. - С. 15-22.

КНИЖНЫЙ ТРЕЙЛЕР (БУКТРЕЙЛЕР) - ИННОВАЦИОННЫЙ ИНСТРУМЕНТ ПРОДВИЖЕНИЯ ЧТЕНИЯ СРЕДИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Шевченко Елена Федоровна,
преподаватель медико-фармацевтического колледжа
ФГБОУ ВО Курский государственный медицинский университет»

В современном мире, где информация подается преимущественно визуально, преподаватели сталкиваются проблемой восприятия лекций, лишенных ярких презентаций и наглядных материалов. Эта тенденция, обусловленная цифровым прогрессом, затрагивает и чтение: аудиокниги и электронные форматы вытесняют традиционные книги, меняя способы взаимодействия с литературой. Как же в этих условиях привлечь молодое поколение к чтению классики.

Актуальность. Книга – это фундамент знаний, воспитания и мировоззрения. Она формирует личность, учит мыслить критически, сопереживать. Проблему снижения интереса к чтению еще в 2013 году поднимал Владимир Владимирович Путин, отметив катастрофическое падение уровня чтения в обществе, год литературы в России (2015) и введение дисциплины «Родная литература» в образовательных организациях - важные шаги в борьбе с этой проблемой.

Цель работы: распространить педагогический опыт по созданию буктрейлеров как средства повышения интереса к чтению обучающихся.

Для повышения интереса к классической литературе предлагается новый подход, основанный на использовании аннотаций. Как в книжном магазине аннотация помогает читателю выбрать книгу, так и на уроках литературы она может стать эффективным инструментом для привлечения внимания обучающихся. Краткое содержание, достоинства и особенности

произведения, изложенные в яркой и доступной форме, заинтересуют обучающихся и мотивируют их к более глубокому изучению классики.

Такой подход позволит преподавателям эффективно донести до обучающихся ценность литературного наследия и сформировать у них любовь к чтению.

Буктрейлер своего рода аннотация, видиоаннотация; в переводе с (англ. booktrailer – «book» - книга, «trailer» - киноафиша) - короткий видеоролик, созданный по мотивам книги. В литературе данный термин имеет ряд определений: «Инструмент книжной рекламы», «визуальное эссе»[3]; «продукт мультимедиа», «жанр сетевого общения»; «это яркий, краткий видеоролик, визуализирующий самые запоминающиеся моменты литературного произведения»; «издательская стратегия»; «инновационный метод повышающий читательский интерес», «короткие видеоанонсы книжных новинок»[4].

Появившись в России сравнительно недавно (2015году)[2], буктрейлер сегодня активно используется для пропаганды чтения и возвращения интереса к классическим произведениям. Он объединяет литературу, кино и музыку, создавая яркий и запоминающийся образ книги. Буктрейлер может быть посвящен как конкретному произведению или автору, так и литературному событию-юбилею, выставке, серии книг.

Важно понимать, что буктлейлер не заменяет чтение, а лишь стимулирует к нему. Его основная цель-заинтересовать потенциального читателя. В отличие от кинотрейлера, где материал для работы уже существует, создание буктрейлера требует самостоятельного подбора и обработки контента, что является трудоемким процессом.

Существуют различные виды буктрейлеров: игровые (мини-фильмы по книге), неигровые (презентации), анимационные. По содержанию они делятся повествовательные (раскрывают сюжет), атмосферные (передают настроение) и концептуальные (транслируют основную идею) [1].

Создание эффективного буктрейлера требует ответа на ряд ключевых вопросов: выбор книги, цель создания (коммерческая или некоммерческая), доступные ресурсы и средства. Успешный буктрейлер - это тот, который вдохновляет зрителя взять книгу в руки.

Создание буктрейлера - это творческий и трудоемкий процесс, включающий несколько этапов: от выбора технических средств и подходящих фрагментов произведения до написания сценария, подбора актеров, реквизита и поиска ключевой «опорной» фразы. Важно помнить, что буктлейлер - это не пересказ книги, а самостоятельная история, основанная на ее мотивах, своего рода «тизер», вызывающий интерес и интригу.

Буктрейлеры охватывают все литературные жанры, включая классику. В сети можно найти множество интересных видеороликов по произведениям Ф. М. Достоевского «Преступление и наказание», И.С.Тургенева «Отцы и дети», Л. Н. Толстого «Война и мир» и других авторов, чьи работы входят в школьную программу и используются при сдаче ЕГЭ по литературе и русскому языку. Буктрейлеры могут стать ценным инструментом для проведения внеклассных мероприятий и литературно- музыкальных композиций, способствуя привлечению внимания обучающихся к классической литературе и формированию их мировоззрения.

Несмотря на примерно равное количество буктрейлеров по современной и классической литературе в интернете, особое внимание следует уделить именно продвижению классики, так как эти произведения оказывают значительное внимание на формирование личности.

Работа над буктрейлером развивает творческий потенциал обучающихся. Его создание может стать интересным проектом, зачетной работой (индивидуальной, парной или групповой) на уроках литературы. Буктрейлер помогает познакомить с классикой даже тех, кто не увлекается чтением, расширяя круг потенциальных читателей. Проведение конкурсов буктрейлеров, подобных премии Moby Awards, дополнительно стимулирует интерес к этому виду творчества.

Создание качественного буктрейлера невозможно без глубокого понимания произведения. Это не просто визуальный продукт, а способ выразить восхищение книгой и автором, доступный каждому, у кого есть желание и немного свободного времени. Заинтересовав обучающихся, мы вдохновляем их на творчество и открываем для них мир литературы.

Список литературы:

1. Буктрейлер - современный способ продвижения книги в библиотеке: методические рекомендации. Вып. 1 [Текст] / Детско-юношеская библиотека Республики Карелия им. В.Ф. Морозова; [авт.-сост. Т.А.Лисовская] – Петрозаводск: ДЮБ РК, 2014. – 16с.
2. Буктрейлер [Электронный ресурс]. Режим доступа: https://ru.wikipedia.org/wiki/Буктрейлер (дата обращения: 25.03.2025).
3. Волкова, Н.В. Буктрейлер как «визуальное эссе» в контексте формирования читательского интереса// Культура. Духовность. Общество. 2015. №16. - С.209-123.
4. Всероссийский конкурс буктрейлеров. [Электронный ресурс]. URL: https://pl.spb.ru/news/index.php?ELEMENT_ID=1701 (дата обращения: 08.04.2019).

МОТИВАЦИЯ ВЫПУСКНИКОВ КОЛЛЕДЖЕЙ К ТРУДОУСТРОЙСТВУ В МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩИЕ СКОРУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ

Шульгина Наталья Александровна,
заместитель главного врача по медицинской части
ОБУЗ «Курская областная станция скорой медицинской помощи»

Мотивация выпускников колледжей к трудоустройству в медицинские организации, оказывающие скорую медицинскую помощь, – сложная задача, требующая комплексного подхода. Чтобы привлечь и удержать молодых специалистов, необходим комплексный подход, учитывающий их потребности и ожидания.

I. Факторы, влияющие на выбор выпускников: Прежде чем разрабатывать мотивационную программу, необходимо понять, что важно для выпускников колледжей при выборе места работы:

• Финансовая стабильность: Заработная плата, надбавки, премии, возможности дополнительного заработка.

• Перспективы карьерного роста: Возможность повышения квалификации, продвижения по службе, обучения новым методикам.

• Профессиональное развитие: Интересная и сложная работа, возможность применения полученных знаний и навыков, наставничество.

• Баланс работы и личной жизни: Гибкий график, возможность отдыха, социальные льготы.

• Условия труда: Современное оборудование, комфортные условия для отдыха, психологическая поддержка.

• Социальная значимость: Возможность помогать людям, спасать жизни, приносить пользу обществу.

• Престиж профессии: Общественное признание, уважение коллег и пациентов.

II. Инструменты мотивации:

Основываясь на этих факторах, можно разработать комплексную программу мотивации, включающую следующие инструменты:

1. Финансовые стимулы:

• Конкурентоспособная заработная плата: Необходимо регулярно анализировать рынок труда и предлагать заработную плату, соответствующую или превышающую среднюю по региону для аналогичных должностей.

• Надбавки и доплаты: за стаж работы в СМП, за работу в ночное время, выходные и праздничные дни, за работу в сельской местности или отдаленных районах (если применимо, за сложность и интенсивность труда (учитывая высокий уровень стресса и ответственности).

• Премии и бонусы: за высокие показатели работы (например, скорость

прибытия на вызов, количество спасенных жизней, положительные отзывы пациентов), о итогам года (в зависимости от финансовых результатов организации), единовременные выплаты при трудоустройстве (подъемные).
• Материальная помощь: при рождении ребенка, при тяжелых заболеваниях, в связи с другими важными событиями в жизни сотрудника.
• Жилищные программы: предоставление служебного жилья. компенсация части арендной платы, льготные условия ипотечного кредитования.
• Социальные выплаты и льготы: оплата проезда к месту работы и обратно, оплата коммунальных услуг, обеспечение специальной одеждой и обувью, льготное питание.

2. Профессиональное развитие и карьерный рост:

•Обучение и повышение квалификации:

* Оплата курсов повышения квалификации и переподготовки.
* Возможность обучения новым методикам и технологиям оказания СМП.
* Участие в конференциях, семинарах и мастер-классах.

•Наставничество:

* Прикрепление к каждому молодому специалисту опытного наставника, который помогает адаптироваться к работе, делится знаниями и опытом.

• Карьерный рост:

* Четкие перспективы карьерного роста (например, от фельдшера до старшего или главного фельдшера).
* Прозрачная система оценки работы и продвижения по службе.

• Создание кадрового резерва:

* Включение перспективных молодых специалистов в кадровый резерв для последующего назначения на руководящие должности.

3. Улучшение условий труда и создание благоприятной рабочей атмосферы:

• Современное оборудование и инструменты:

* Оснащение рабочих мест современным оборудованием, инструментами и медикаментами.
* Регулярное обновление автопарка.

•Комфортные условия для отдыха:

* Оборудование комнат отдыха с удобной мебелью, телевизором, кухней.

• Психологическая поддержка:

* Доступ к психологу или психотерапевту (учитывая высокий уровень стресса у сотрудников СМП).

* Организация групп поддержки и тренингов по стрессоустойчивости.

• Гибкий график работы:

* Возможность выбора удобного графика работы (например, сменного, суточного).

* Учет личных обстоятельств сотрудников при составлении графиков.

• Создание благоприятной рабочей атмосферы:

* Дружелюбный и сплоченный коллектив.

*Поддержка и взаимопомощь между сотрудниками.

*Уважительное отношение со стороны руководства.

* Возможность участвовать в принятии решений, касающихся работы организации.

•Обеспечение безопасности:

* Обеспечение средствами индивидуальной защиты.

* Обеспечение тревожной кнопкой вызова Росгвардии на планшетах.

4. Социальная и общественная деятельность:

•Организация корпоративных мероприятий:

* Праздники, спортивные соревнования, экскурсии, поездки на природу.

•Поддержка участия в общественной жизни:

*Волонтерские проекты.

* Участие в благотворительных акциях.

•Повышение престижа профессии:

*Освещение работы сотрудников СМП в СМИ.

*Награждение лучших сотрудников грамотами, дипломами и благодарностями.

*Присвоение почетных званий и квалификационных категорий.
5.Маркетинговые инструменты:
•Активное сотрудничество с медицинскими колледжами:
*Организация дней открытых дверей.
*Проведение мастер-классов и лекций для студентов.
*Предоставление мест для прохождения практики.
*Участие в ярмарках вакансий.
• Создание положительного имиджа организации:
*Активное ведение социальных сетей.
* Публикация новостей и историй успеха сотрудников на сайте организации в СМИ.
* Участие в социальных проектах и акциях.
•Разработка привлекательного бренда работодателя:
*Создание уникального фирменного стиля.
* Подчеркивание преимуществ работы в СМП (например, возможность спасать жизни, быстрое профессиональное развитие, социальная значимость).
III. Практические шаги:
• Проведение опросов и анкетирования выпускников колледжей: Необходимо узнать, что для них важно при выборе места работы, какие у них ожидания и опасения.
• Разработка комплексной программы мотивации: На основе результатов опросов необходимо разработать программу, включающую различные инструменты мотивации.
• Внедрение программы: Необходимо обеспечить финансирование и организационную поддержку для внедрения программы мотивации.
• Оценка эффективности: Необходимо регулярно оценивать эффективность программы и вносить необходимые коррективы.
• Постоянный мониторинг рынка труда: Необходимо постоянно отслеживать

ситуацию на рынке труда и адаптировать программу мотивации к изменяющимся условиям.

Ключевые принципы успешной мотивации:

• Индивидуальный подход: Учитывайте индивидуальные потребности и интересы каждого сотрудника.

• Прозрачность и справедливость: Обеспечьте понятные и справедливые критерии оценки работы и распределения бонусов.

• Постоянная обратная связь: Поддерживайте открытый диалог с сотрудниками, выслушивайте их мнения и предложения.

• Гибкость: Будьте готовы адаптировать программу мотивации к изменяющимся условиям.

• Долгосрочная перспектива: Мотивация должна быть направлена на долгосрочное удержание сотрудников, а не только на привлечение новых.

Внедрение комплексной и хорошо продуманной программы мотивации поможет привлечь и удержать талантливых выпускников колледжей, повысить качество оказания скорой медицинской помощи и улучшить имидж организации.

ЛИЧНОСТНО-ОРИЕНТИРОВАННЫЙ ПОДХОД КАК УСЛОВИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

Щеглова Ольга Михайловна,
преподаватель
ОГАПОУ «Старооскольский медицинский колледж»,

В современных условиях образование ставит перед собой задачу формирования не только знаний и навыков, но и развития личности студента. Личностно-ориентированный подход становится все более актуальным и необходимым в образовательных организациях системы среднего профессионального образования. Он предоставляет студентам возможность развития своего потенциала, самоопределения и самореализации.

Личностно-ориентированный подход включает ряд принципов, которые помогают создать благоприятную образовательную среду и учебный процесс, ориентированный на индивидуальные особенности студента. Эти принципы включают учет индивидуальности, сотрудничество и взаимодействие, поддержку мотивации и самооценки, а также индивидуальную поддержку и консультирование.

Мотивация студентов является ключевым аспектом успешного обучения и определяет степень заинтересованности, преданности и активности студентов в образовательном процессе. Для повышения мотивации студентов используются различные методы и подходы. Учёт индивидуальных потребностей, интересов и целей стимулирует студентов к активному участию в учебном процессе, они чувствуют свою значимость и видят прямую связь между учебными задачами и своими личными целями.

Современное образование стремится к тому, чтобы студенты не только получали знания, но и активно участвовали в образовательном процессе, развивали свои навыки и способности. Когда студенты активно вовлечены в обсуждение и разработку учебных материалов, они чувствуют себя более ответственными за свою учебу, что стимулирует их стремление к достижению высоких результатов.

Активное участие студентов в образовательном процессе способствует развитию их критического мышления и аналитических навыков. Они учатся анализировать информацию, вырабатывать собственные точки зрения, выдвигать аргументы и принимать обоснованные решения. Эти навыки являются необходимыми в современном информационном обществе. Также, активность студентов способствует развитию навыков сотрудничества и коммуникации. Когда студенты взаимодействуют друг с другом и с преподавателями в процессе обсуждения учебных тем, они учатся выслушивать и уважать точки зрения других, находить компромиссы и эффективно работать в команде. Эти навыки пригодятся им не только в учебе, но и в будущей профессиональной деятельности. Участие студентов в

образовательном процессе предоставляет им возможность практического применения усвоенных знаний. Через участие в различных проектах, практиках и внеаудиторных мероприятиях студенты могут применить свои знания, что помогает им лучше усвоить материал и развить практические навыки, необходимые для будущей карьеры. В этом контексте личностно-ориентированный подход становится ключевым фактором, способствующим активному участию студентов в обучении.

Личностно-ориентированный подход в образовании основан на учёте индивидуальных потребностей, интересов и особенностей каждого студента. Он признает уникальность каждой личности и стремится создать условия, которые бы способствовали её развитию. В рамках этого подхода студенты рассматриваются как активные участники образовательного процесса, а не просто получатели информации.

Одной из основных идей личностно-ориентированного подхода является индивидуализация образования, которая означает адаптацию учебного процесса к уникальным потребностям каждого студента. Педагоги стремятся узнать каждого студента, его интересы, предпочтения, способности, и адаптировать образовательную программу под его потребности. Это позволяет студентам чувствовать себя важными и ценными участниками учебного процесса.

Эффективным инструментом личностно-ориентированного подхода является дифференцированное обучение. Этот подход предлагает различные уровни сложности заданий и разные способы их выполнения, чтобы каждый студент мог выбрать наиболее подходящий для себя вариант, что способствует повышению мотивации студентов и развитию их творческого мышления.

Принципы дифференцированного обучения, такие как индивидуализация, учёт разнообразия, гибкость и опора на данные, помогают педагогам адаптировать учебный процесс под потребности каждого студента, а практическое применение дифференцированного

обучения через диагностику потребностей, группировку студентов, индивидуализированные задания, альтернативные способы демонстрации знаний и индивидуальные консультации, обеспечивает более эффективное и индивидуальное обучение в колледже.

Личностно-ориентированный подход также акцентирует внимание на развитии мягких навыков и личностных качеств студентов. Так, вместо простого запоминания фактов и формул, студенты учатся работать в команде, принимать решения, анализировать информацию, развивать свою самоорганизацию и самоконтроль. В результате, студенты становятся не только компетентными в определенной предметной области, но и готовыми к решению реальных жизненных задач.

Важным аспектом личностно-ориентированного подхода и ключевым элементом успешного обучения является партнерство между преподавателем и студентом. Партнерское отношение предполагает взаимодействие, сотрудничество и взаимное уважение между преподавателем и студентом вместо традиционной иерархической модели, где преподаватель играет роль авторитета и руководителя. Партнерство позволяет преподавателю более глубоко понять индивидуальные потребности и способности каждого студента, предоставляя индивидуализированную поддержку и руководство, а студентам стать более мотивированными и заинтересованными в образовательном процессе.

Способы реализации партнерства, такие как открытая коммуникация, учет мнений и предпочтений, поощрение самостоятельности предоставляют студентам возможность принимать решения и исследовать темы самостоятельно.

Таким образом, личностно-ориентированный подход является важным условием эффективности образовательного процесса. Он способствует развитию студентов как личностей, формированию мотивации, активного участия и успешному усвоению учебного материала, а также оказывает положительное влияние на образовательный процесс в колледже. Педагоги и

образовательные организации должны уделять должное внимание разработке и внедрению этого подхода для достижения высоких результатов в обучении студентов.

Список литературы:

1. Гуслова, М.Н. Инновационные педагогические технологии: учеб. Пособие для студ. учреждений сред. проф. образования / М.Н. Гуслова. Москва: Академия, 2023. – 320 с.
2. Сковородкина, И.З. Педагогика: учебник для студ. учреждений сред. проф. образования / И.З. Сковородкина, С.А. Герасимов. Москва: Академия, 2019. – 640 с.

ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННЫЙ ПОДХОД КАК СПОСОБ ПОВЫШЕНИЯ МОТИВАЦИИ ПРИ ИЗУЧЕНИИДИСЦИПЛИНЫ «ФИЗИКА»

Щербинина Ирина Сергеевна,
преподаватель
ОБПОУ «Курский базовый медицинский колледже»

Задачей медицинского колледжа, в соответствии с требованиями ФГОС является подготовка высококвалифицированного медицинского работника, способного к самоопределению и непрерывному образованию.

В образовательном стандарте значительное внимание отводится предметам естественно-научного цикла. Помимо общеобразовательных целей, перед этими дисциплинами стоит ключевая задача – обеспечить формирование у будущих профессионалов знаний и навыков, необходимых для успешной учебы и работы в дальнейшем.

Следовательно, естественно-научные дисциплины выполняют двойственную функцию. Они не только обеспечивают фундаментальную общеобразовательную базу, но и служат платформой для формирования навыков, необходимых в будущей профессиональной сфере.

В колледже ежегодно наблюдается проблема недостаточной мотивации студентов к освоению общеобразовательных дисциплин. Наиболее часто студенты не желают уделять время предметам, которые, по их мнению, не связаны с их будущей специальностью. В числе дисциплин, вызывающих наименьший интерес, физика занимает одну из ведущих позиций.

Одна из главных причин подобного отношения к физике кроется в том, что в рамках программы медицинского колледжа общий курс физики не считается профильным. Обучающиеся испытывают трудности в установлении корреляции между фундаментальными принципами физики и задачами, возникающими в практической работе медицинской сестры (например, расчет скорости инфузии лекарственного препарата или понимание принципов работы медицинского оборудования). Это приводит к восприятию физики как теоретического предмета, не имеющего потенциальному применению в медицинской практике.

Таким образом, перед преподавателем стоит задача создать образовательный процесс, который станет увлекательным и творческим, где учебная деятельность приносит уверенность в собственных силах, а полученные знания находят применение в реальной жизни, и будущей профессиональной деятельности.

Для решения данной задачи используются методы обучения, ориентированные на практическое применение знаний.

Актуальность практико-ориентированного обучения заключается в значительном повышении эффективности обучения. Этому способствует система отбора учебного материала, помогающего обучающимся оценивать значимость, практическую востребованность приобретаемых знаний и умений, создание практико-ориентированной образовательной среды учебного заведения, изучение ее влияния на становление, реализацию, раскрытие, самосовершенствование личности [4, с.5].

Практико-ориентированное обучение направлено на мотивацию интеллектуальной активности, организацию самостоятельного получения информации и оптимизацию образовательной деятельности.

Эффективным способом подчеркнуть значимость физики является демонстрация её практической пользы и гуманистической ценности, может быть использован историко-научный подход, который позволяет отследить эволюцию решения ключевых физико-технических задач, имеющих социокультурное значение. Рассмотрение истории развития физических идей позволяет увидеть их вклад в прогресс человечества.

Используя на занятиях историко-научных подход иллюстрирую неразрывное взаимодействие между физикой и медициной. Например так, римский врач, анатом и физиолог Клавдий Гален еще во II в. до н. э. заложил основы науки о теплоте, ввел в науку такие понятия как «температура» и «градус» [6, с.10]. Леонардо да Винчи, известный своим новаторским подходом, одним из первых внедрил научные методы в медицинские исследования, уделяя особое внимание изучению механики человеческого тела. Его изыскания стали фундаментом для последующих открытий в физике и медицине. Роберт Гук совершил основополагающее открытие клеточной структуры живых организмов. Совместно с Левенгуком, Гук стоял у истоков науки, которая впоследствии разделилась на цитологию, гистологию и медицинскую морфологию. Их вклад заложил основу для детального изучения строения и функций тканей и клеток, что стало важным этапом в развитии медицины. Физиологические исследования на животных часто становились катализатором для прорывных открытий в сфере электричества. Эксперименты, проведенные итальянским ученым Луиджи Гальвани, изучавшим физиологию и анатомию, в частности, сокращения мышц лягушек под воздействием электрического тока, стали отправной точкой для последующих изысканий Алессандро Вольта. Результатом его работы стало изобретение первого химического источника постоянного тока, известного как Вольтов столб. Даниил Бернулли, профессор анатомии Санкт-

Петербургской академии наук, разработал фундаментальные уравнения гидродинамики, применимые для моделирования и анализа системы кровообращения. Томас Юнг внес в вклад в офтальмологию, особенно в идентификацию и описание дальтонизма. Это важное открытие, которое до сих пор актуально в понимании и диагностике зрительных нарушений.

Применение историко-научного подхода способствует повышению учебной мотивации и активизации самостоятельной работы обучающихся. Этот метод также направлен на формирование у них всесторонних компетенций.

Кроме историко-научного подхода как инструмента повышения мотивации к обучению, используется применение мультимедийных ресурсов, как инструменты визуализируют физические закономерности и способствуют осмыслению функционирования медицинского оборудования.

Рисунок 1 - Демонстрационный эксперимент «Модель работы лёгких» и модель легких из пластиковых бутылок в домашних условиях

В рамках учебного процесса по физике в медицинском колледже целесообразно рассматривать практические задачи, демонстрирующие применение физических принципов в медицине и организме человека.

Вот примеры практических заданий, подходящих для занятий физики в медицинском колледже:

Таблица 1. Примеры практико-ориентированных задач

№	Задача	Обоснование
1	Вычисление радиационной нагрузки при рентгеновском обследовании.	Обучающиеся, применяя формулы расчета дозы облучения, зависящей от вида рентгенологического исследования, длительности экспозиции и мощности рентгеновской установки, должны определить дозу радиации, получаемую пациентом. Это демонстрирует важность точной дозировки излучения для снижения вреда здоровью пациента.
2	Принцип действия ультразвукового сканера.	Обучающиеся, обязаны определить величину скорости распространения звуковых волн в различных материалах (таких как биологические ткани и жидкости) и ее воздействие на четкость визуализации, получаемой с использованием ультразвукового диагностического оборудования. Данное задание предоставляет возможность будущим профессионалам углубить понимание физических основ функционирования ультразвука и специфики его применения в медицинской практике.

продолжение таблицы1

3	Использование закона Ома в физиотерапевтической практике.	В процессе обучения студенты исследуют применение закона Ома в контексте физиотерапии, в частности, при проведении электрофореза и других методик. Эти методы основаны на использовании электрического тока для трансдермальной доставки лекарственных препаратов в организм пациента. Изучение закона Ома позволяет понять принципы дозирования и контроля электрического воздействия в терапевтических целях.
4	Анализ механических свойств человеческого тела.	Обучающиеся должны определять величины усилий, возникающих в сочленениях при выполнении разнообразных действий (к примеру, при поднятии груза), опираясь на принципы механики. Данный процесс способствует углублению понимания биомеханических и физиологических аспектов организма человека.

Чтобы стимулировать интерес студентов к изучению физики, необходимо демонстрировать практическое применение этой науки в их будущей медицинской деятельности. Этого можно достичь путем

использования примеров из реальной медицинской практики и вовлечения студентов в решение задач, непосредственно связанных с их профессиональной сферой.

При высоком уровне мотивации учебная активность может восполнять недостаток специальных способностей или недостаточный запас знаний, умений и навыков у студентов [3].

Применение проектной работы на занятиях физики позволяет обучающимся, установить взаимосвязь между теоретическими знаниями и их практическим применением, что крайне важно для будущей медицинской деятельности. Это способствует развитию исследовательских навыков и умений. Участие в проектной деятельности позволяет студентам углубить свои знания по физике, одновременно осваивая навыки анализа, синтеза и критической оценки информации. Кроме того, проектная работа способствует развитию умений планирования, организации и проведения экспериментов, а также интерпретации полученных результатов. Приобретенные в ходе проектной деятельности навыки и умения становятся основой для успешного решения практических задач, возникающих в медицинской практике.

Таким образом, внедрение историко-научной аспекта, использование мультимедийных средств, акцент на решении прикладных задач и проектно-исследовательской деятельности в рамках курса физики значительно расширяет его предметное наполнение, стимулирует интерес обучающихся и помогает интегрировать изучение физики как предмета и как научной области.

Разумеется, такое обогащение содержания должно гармонично сочетаться с общей методикой преподавания физики и соответствовать уровню знаний студентов. Эти методы позволяют сделать курс более насыщенным и интересным. Они способствуют более глубокому пониманию предмета и его связи с реальным миром. В конечном итоге, это приводит к повышению мотивации и улучшению результатов обучения.

Список литературы:

1. Иоффе, А.Н. Активная методика — залог успеха /А.Н.Иоффе/ Гражданское образование. Материал международного проекта. СПб.: Изд-во РГПУ им. А. И. Герцена. 2020. – 382 с.
2. Клишкова, Н.В. Применение метода проектов при обучении физики в ВУЗе / Н.В. Клишкова // Педагогическое мастерство и педагогические технологии : мат. междунар. науч. – практ. конф. – Чебоксары: Интерактив плюс. 2024. – С. 429-431.
3. Волгина, Н.Ю. Повышение мотивации к учению студентов колледжа на занятиях общеобразовательных дисциплин как элемент профессионального самоопределения. / Международный научный журнал «Международная наука». 2017. №04-2/2017. - С.30-32.
4. Солянкина, Л.Е. Влияние практико-ориентированной образовательной среды на развитие профессиональной компетентности обучающегося / Л.Е. Солянкина //Вестник Тамб. ун-та. Сер. Обществ. Науки. 2015. №4 (4).].
5. Федорова, В.Н., Фаустов, Е.В. Медицинская и биологическая физика. Курс лекций с задачами: учебное пособие. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 592 с
6. Черняев, А.П., Наркевич, Б.Я. Введение в медицинскую физику: Учеб. пособие М. ООП физического факультета МГУ, 2019. - 81 с.