ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«КУРСКИЙ БАЗОВЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПОДГОТОВКИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА

Материалы Международной
научно-практической конференции
23 мая 2024 года

Редакционная коллегия:
Т.И. Гаврилова (отв. ред.)
К.А. Жданова
В.А. Телегина

Курск, 2024

ЭЛЕКТРОННОЕ ИЗДАНИЕ

ББК 51.1 (2 Рос)+74,47
А 43

Редакционная коллегия:
Т.И. Гаврилова, канд. филол. наук, доц. (отв. ред.)
К.А. Жданова
В.А. Телегина

А 43 Актуальные проблемы профессиональной деятельности и подготовки медицинских работников среднего звена: материалы Международной научно-практической конференции / Под ред. Т.И. Гавриловой. – Курск, КБМК, 2024. − 289 с. – Электронное издание. – Электрон.текстов.дан. – Курск, Курский базовый медицинский колледж, 2024. – май. 2,56 МБ (289 с.).

Материалы печатаются в авторской редакции.

ББК 51.1 (2 Рос) +74,47

© Коллектив авторов, 2024г.
©Областное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Курский базовый медицинский колледж», 2024г.

СОДЕРЖАНИЕ

1.Алтухова Е.А., Покровская Н.В. (г. Курск) 8
ОПЫТ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ НА БАЗЕ КУРСКОГО ОНКОЛОГИЧЕСКОГО НАУЧНО-КЛИНИЧЕСКОГО ЦЕНТРА ИМЕНИ Г.Э. ОСТРОВЕРХОВА
2.Анохина О.Н. (г. Курск) 12
К ВОПРОСУ ОБ АКТУАЛЬНОСТИ И ЗНАЧИМОСТИ ПРАКТИКИ ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ (НА ПРИМЕРЕ ОРГАНИЗАЦИИ ППС НА БАЗЕ ОБУЗ «КГКБСМП») 15
2.Ахтырских Т.Н., Сухорукова А.В. (г. Рыльск)
АКТУАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ФОРМИРОВАНИЯ ЭЛЕМЕНТОВ ДЕЛОВОГО ОБЩЕНИЯ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА
3.Богатых В.А. (г. Курск) 20
РЕАЛИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТНОГО ПОДХОДА В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ И ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
4.Борисова А.А. (г. Тула) 25
РАБОЧАЯ ТЕТРАДЬ КАК СРЕДСТВО ЭФФЕКТИВНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ (ИЗ ОПЫТА РАБОТЫ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ ФАРМАКОЛОГИИ ГПОУ "ТОМК")
5.Волознева И.Л. (г. Витебск) 30
ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА БУДУЩИХ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА КАК УСЛОВИЕ УСПЕШНОСТИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
6.Воробьёва Е.Н., Красницкая Н.Н. (г. Воронеж) 37
ИССЛЕДОВАНИЯ В ОБЛАСТИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ, АКУШЕРКИ, ФЕЛЬДШЕРА
7. Греков И.Г., Грекова И.И. (г. Курск) 42
АНАЛИЗ НЕКОТОРЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ УИРС И НИРС В МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ
8. Денисова С.Д. (г. Витебск) 47
РАЗВИТИЕ МОТИВАЦИИ ОБУЧЕНИЯ КАК СРЕДСТВО НЕПРЕРЫВНОГО ФОРМИРОВАНИЯ УМЕНИЙ, СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ НАВЫКОВ И КОМПЕТЕНЦИЙ, ВОСТРЕБОВАННЫХ ВРЕМЕНЕМ
9.Дубашевская Е.А. (г. Курск) 54
ПРОБЛЕМЫ ОРГАНИЗАЦИИ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА
10.Дубинина А.И. (г. Курск) 57
ОПЫТ ВНЕДРЕНИЯ ПРИНЦИПА ПРЕЕМСТВЕННОСТИ

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗНАНИЙ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «БИОЛОГИЯ»
11. Евдокимова Н.Б., Лыкова О.Н. (г. Курск) 63
ФОРМИРОВАНИЕ КРИТИЧЕСКОГО МЫШЛЕНИЯ У СТУДЕНТОВ СПО КАК ФАКТОР ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ
12. Жеурова Н.Н., Звягина Т.В., Горбачева О.И. (г. Щигры) 68
ЗНАЧИМОСТЬ ДУХОВНО-НРАВСТВЕННОГО ВОСПИТАНИЯ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА
13.Завалишин В.А. (г. Курск) 73
МИРОВЫЕ ПРОБЛЕМЫ ЭКОЛОГИИ ВСЕГО МИРА И ВОЗМОЖНЫЕ ПУТИ ИХ РЕШЕНИЯ
14. Кириченко И.Я., Окунская Т. В.(г. Курск) 82
ОПЫТ РЕАЛИЗАЦИИ ЛИЧНОСТНО-ОРИЕНТИРОВАННОГО ОБУЧЕНИЯ ЧЕРЕЗ СОВРЕМЕННЫЕ ИНФОРМАЦИОННО-КОММУНИКАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ
15. Копылович М.В.(г. Щигры) 88
ПУТИ И ВОЗМОЖНОСТИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО РОСТА ПРЕПОДАВАТЕЛЯ
16. Кузнецова А.В., Шкуратова Д.В. (г. Льгов) 94
ПРИМЕНЕНИЕ ИЛЛЮСТРАЦИЙ В КЕЙС-ЗАДАЧАХ: ПРЕИМУЩЕСТВА И ВЗМОЖНОСТИ
17. Лашина Е.В. (г. Старый Оскол) 99
ДУХОВНО-НРАВСТВЕННОЕ ВОСПИТАНИЕ СТУДЕНТОВ СПО ПОСРЕДСТВОМ УЧАСТИЯ В ВОЛОНТЁРСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
18.Литвиненко Л.К. (г. Белгород) 104
ЛИКБЕЗ: ОЦЕНКА СФОРМИРОВАННОСТИ ПРЕДСТАВЛЕНИЙ УЧАЩИХСЯ О ПРОБЛЕМЕ АНТИБИОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТИ
19.Литвинова О.А. (г. Рыльск) 111
РЕАЛИЗАЦИЯ ВОСПИТАТЕЛЬНОГО ПОТЕНЦИАЛА УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ ПО ИСТОРИИ
20. Лунёва Л.А. (г. Курск) 117
ОРГАНИЗАЦИЯ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА В ОТДЕЛЕНИЯХ ГЕРИАТРИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ В ОБУЗ «КУРСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМЕНИ СВЯТОГО ВЕЛИКОМУЧЕНИКА И ЦЕЛИТЕЛЯ ПАНТЕЛЕИМОНА»
21. Маилова М.Н. (г. Курск) 122
ПРОБЛЕМА ФОРМИРОВАНИЯ ПОЗИТИВНОГО РОДИТЕЛЬСТВА У СТУДЕНТОВ КОЛЛЕДЖА
22. Макеева Е.В., Матвеева Е.Б., Фатьянова Т.Б. (г. Старый Оскол) 130
РОЛЬ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ КУРАТОРА В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГТОВКЕ СПЕЦИАЛИСТА
23. Медведева Л.А.(г. Полоцк) 136
КОМАНДНО-СИМУЛЯЦИОННЫЙ ТРЕНИНГ КАК ТЕХНОЛОГИЯ

ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ УЧАЩИХСЯ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА
24. Мезенцева О.Ю. (г. Курск) 142
СОСТОЯНИЕ И ПРОБЛЕМЫ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПРИ ОСВОЕНИИ ПМ «ВЫПОЛНЕНИЕ РАБОТ ПО ПРОФЕССИИ МЛАДШАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА»; ПУТИ ИХ РЕШЕНИЯ
25. Метленко Е.А. (г. Курск) 148
РОЛЬ ДИСЦИПЛИН СОЦИАЛЬНО-ГУМАНИТАРНОГО ЦИКЛА В РАЗВИТИИ ГУМАНИСТИЧЕСКОГО МИРОВОЗЗРЕНИЯ БУДУЩИХ МЕДИКОВ
26. Муштенко Н.С. (г. Курск) 155
СОВРЕМЕННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ В РАМКАХ ПРЕПОДАВАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ПСИХОЛОГИЯ»
27. Николаева И.А., Покровская Н.В. (г. Курск) 168
СЕСТРИНСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ В ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ
28. Панченко Е.В., Праведникова Ю.А. (г. Курск) 173
ФОРМИРОВАНИЕ ДУХОВНО-НРАВСТВЕННЫХ КАЧЕСТВ СТУДЕНТОВ В РАМКАХ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ КОЛЛЕДЖА (ИЗ ОПЫТА ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ)
29.Покровская Н.В., Алтухова Е.А. (г. Курск) 178
ОПЫТ НАСТАВНИЧЕСТВА ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ
30. Попова Т.Ю. (г. Воронеж) 184
ПРОФЕССИОНАЛЬНО-ОРИЕНТИРОВАННОЕ ВОЛОНТЕРСТВО В ВОРОНЕЖСКОМ БАЗОВОМ МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ
31.Репрынцева М.И., Селютина Л.И., Макеева Е.В. (г. Старый Оскол) 187
ОСНОВНЫЕ АСПЕКТЫ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ СПО
32.Реутова Н.Н., Чернышева И.А. (г. Льгов) 191
ПРИМЕНЕНИЕ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИХ ТЕХНОЛОГИЙ В ПОДГОТОВКЕ МЕДИЦИНСКИХ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА ЛЬГОВСКОГО ФИЛИАЛА
33.Сорокина Е.И., Рыбникова Е.В. (г. Курск) 198
ПРИНЦИПЫ ОПЕРАТИВНОСТИ И ГИБКОСТИ В ОРГАНИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ И ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ
34.Сорокина Т.И. (г. Курск) 204
ФОРМИРОВАНИЕ ПРАВОВОГО САМОСОЗНАНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ В СПО НА ДИСЦИПЛИНЕ «ОБЩЕСТВОЗНАНИЕ»
35.Субботина П.И. (г. Курск) 209

ЕСТЬ ЛИ СИЛЫ У СТУДЕНТА?
36.Суворова Н.А (г. Курск) 215
РОЛЬ ЦЕНТРОВ ЗДОРОВЬЯ В ФОРМИРОВАНИИ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ БУДУЩИХ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ
37.Тибекина С.В., Зеро О.И., Мельниченко И.В. (г. Старый Оскол) 221
ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ПОДХОД К ОБУЧЕНИЮ КАК ФАКТОР ПОВЫШЕНИЯ ПОЗНАВАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ СТУДЕНОВ НА ЗАНЯТИЯХ МАТЕМАТИКИ
38.Ткачёва Н.М. (г. Рыльск) 226
ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ НАПРАВЛЕННОСТЬ В ПРЕПОДАВАНИИ ФИЗИКИ В СПО
39.Трофимова Ю.В. (г. Тула) 232
СОВРЕМЕННЫЕ ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ В СОВРЕМЕННОМ МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ И ИННОВАЦИИ В ПОВЫШЕНИИ МОТИВАЦИИ СТУДЕНТОВ
40.Усенко О.В. (г. Старый Оскол) 240
РОЛЬ ВОСПИТАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КАЧЕСТВ У СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ
41. Федорова О.Ф (Республика Казахстан, г. Семей) 244
СОЦИАЛЬНОЕ ПАРТНЕРСТВО С ЛПУ КАК ФАКТОР ПОДГОТОВКИ ВЫСОКОКВАЛИФИЦИРОВАННЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА
42.Храмова Т.Б. (г. Курск) 250
ИГРОВОЕ КОМАНДНОЕ ИМИТАЦИОННОЕ МОДЕЛИРОВАНИЕ КАК ИННОВАЦИОННЫЙ ИНСТРУМЕНТ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКЕ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА
43.Цибизова А.В. (г. Москва) 257
САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩИХСЯ, КАК СПОСОБ ФОРМИРОВАНИЯ И РАЗВИТИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ НАВЫКОВ И АКТИВИЗАЦИИ ЛИЧНОСТНОГО ПОТЕНЦИАЛА БУДУЩЕГО СПЕЦИАЛИСТА
44.Шахмарданов А.З., Соколова К.В. (г. Москва) 261
ПРИМЕНЕНИЕ АКТУАЛЬНЫХ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В СОВРЕМЕННОМ БИОЛОГИЧЕСКОМ ОБРАЗОВАНИИ
45. Шахмарданов А.З., Соколова К.В. (г. Москва) 266
РИСКИ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ФЛЕБИТОВ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ВНУТРИВЕННЫХ КАТЕТЕРОВ В РАЗНЫХ СТРАНАХ МИРА. МЕТА-АНАЛИЗ
46.Щеглова О.М. (г. Старый Оскол) 269
ВЛИЯНИЕ ИННОВАЦИОННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ НА ФОРМИРОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ МОБИЛЬНОСТИ ОБУЧАЮЩИХСЯ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА

47. Шенцева И.Н. (г. Белгород) 275
ВОЛОНТЁРСТВО В СТУДЕНЧЕСКОЙ СРЕДЕ
48.Шкуратова Д.В. (г. Льгов) 279
ДУХОВНО-НРАВСТВЕННОЕ ВОСПИТАНИЕ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА
49.Штерцер А.Г. (г. Рыльск) 284
МЕТОДЫ ДУХОВНО-НРАВСТВЕННОГО ВОСПИТАНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА

ОПЫТ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ НА БАЗЕ КУРСКОГО ОНКОЛОГИЧЕСКОГО НАУЧНО-КЛИНИЧЕСКОГО ЦЕНТРА ИМЕНИ Г.Е. ОСТРОВЕРХОВА

Алтухова Елена Анатольевна,
Покровская Наталья Викторовна,
преподаватели высшей категории
ОБПОУ «Курский базовый медицинский колледж»,
г. Курск

Производственная практика - вид учебных занятий, в процессе которых студенты самостоятельно выполняют определенные учебной программой задачи в условиях стационара профильного лечебно-профилактического учреждения. Для студентов КБМК производственная практика – неотъемлемая часть учебного процесса, помогающая обрести профессиональную мотивацию. Для работодателей производственная практика является прекрасной возможностью привлечь в свою организацию ценные молодые кадры. Я руководитель производственной практики по ПМ 04, студентов 2 курса по специальности «Сестринское дело» на базе Курского онкологического научно-клинического центра имени Г.Е. Островерхова.

Производственная практика имеет цель закрепление и углубление знаний, полученных студентами в процессе обучения, приобретение необходимых знаний, умений, навыков практической работы по изучаемой специальности.

Задачами производственной практики являются: научить студентов организации и обеспечению безопасной среды для пациента и персонала, работе с официальной медицинской документацией лечебно-профилактических организаций здравоохранения, ознакомить с приказами и нормативными документами, оказание медицинских услуг в соответствии с

профессиональным модулем, планировать и организовать сестринский уход за пациентами.

Основой эффективности практики является самостоятельная и индивидуальная работа студентов в производственных условиях. Важным фактором является приобщение студента к социальной среде организаций с целью формирования компетенций, необходимых для дальнейшей работы в качестве специалиста.

Этапы производственной практики можно назвать МДК, каждый ее этап связан не только с самостоятельными задачами, но и требованиями к реализации этих задач, временными затратами. Каждое МДК характеризуется системой параметров: название, вид практики, продолжительность практики, временные затраты преподавателя на руководство практикой, временные затраты студентов на выполнение программы практики (шесть часов ежедневной работы).

Студенты специальности «Сестринское дело» должны обладать следующими практическими навыками: приготовление дезинфицирующих растворов; дезинфекция и утилизация предметов ухода за пациентами, использованного инструментария; техникой безопасности при работе с биологическими жидкостями; организовывать терапевтическое общение с пациентами; проводить субъективное и объективное обследование пациента; выполнять различные медицинские услуги (приём пациента в стационар, кормление тяжелобольных пациентов, проведение медикаментозного лечения по назначению врача и т.д.).

Временные затраты студентов на производственную практику определяются их недельной нагрузкой. Объём часов составляет – 72. За этот период студент должен выполнить программу производственной практики, которая включает совокупность задач и требований, предъявляемых методическим руководителем практики.

В период прохождения производственной практики студенты должны соблюдать трудовую дисциплину и правила внутреннего распорядка

лечебно-профилактического учреждения. Принимать участие и качественно выполнять порученную работу на любом этапе практики.

Конечными результатами производственной практики в качестве специалиста по профессиональному модулю ПМ04 являются: освоение, закрепление и совершенствование профессиональных компетенций, соответствующих виду профессиональной деятельности по следующим междисциплинарным курсам: «ТПСД», «ББС», «ТМУ».

Погружение в профессиональную деятельность необходимо для подготовки профессионала-специалиста, способного квалифицированно решать профессиональные задачи, видеть, формулировать проблемы, самостоятельно строить и корректировать свою учебно-познавательную и профессиональную деятельность. Производственная практика способствует формированию системы профессиональных практических умений, развитию клинического мышления, мыслительной активности.

Содержание программ практики, рассчитано на комплексное применение полученных студентом знаний. Использование системного подхода к организации ухода за пациентом позволяет студентам осознанно выполнять необходимые манипуляции, обеспечивает умения общения и эффективную подготовку к профессиональной деятельности.

Для прохождения производственной практики по ПМ04 студенты распределяются в следующие отделения онкологического научно-клинического центра имени Г. Е. Островерхова: отделение паллиативной помощи для взрослых, отделение кожа, кости, мягкие ткани, отделение гинекологии, молочной железы, торакальное и т.д. Наиболее востребованным является отделение паллиативной помощи, в котором можно выполнять максимальный объем работы: помощь пациенту при изменении положения тела, осуществление личной гигиены тяжелобольного пациента, кормление, оценка функционального состояния, проведение медикаментозного лечения, уход за различными видами стом, подготовка пациентов к различным методам исследования. Руководство практикой в лечебно-профилактических

учреждениях возлагается на опытных медицинских сестёр: главную медицинскую сестру, старших, постовых и процедурных. Методическое руководство осуществляется преподавателем медицинского образовательного учреждения. По окончании практики проводится аттестация.

Студент ежедневно ведет дневник, в котором отражает всю работу, проведенную им в течение дня. К видам и объемам деятельности студента относятся:

- оформление отчетно-учетной документации;
- составление плана мероприятий по уходу за пациентом;
- организация и проведение мероприятий по безопасной среде для пациента и персонала;
- оказание медицинских услуг.

Руководитель практики должен контролировать правильность и качество выполненной работы студентов и при необходимости вносить поправки, подписывать дневник. Контроль знаний студентов во время производственной практики рекомендуется проводить ежедневно по полученным практическим навыкам.

Форма итогового контроля по производственной практике по профилю специальности по ПМ04 проводится в виде сдачи дифференцированного зачета с оценкой. Студент должен предоставить отчет, по практике (дневник практики) с характеристикой руководителя практики по месту прохождения. Оценка по итогам производственной практики основывается на результатах оценки практических навыков или умений студентов в соответствии с целями и задачами производственной практики.

Список литературы

1. Хусаенова, А. А. Роль учебной и производственной практики на базе медицинских организаций в формировании клинического опыта будущего

специалиста-медика / А. А. Хусаенова, Л. М. Настретдинова, Р. Р. Богданов. Образование и воспитание. – 2016. - №4 (9). – С. 52-54.

2. Садыкова, З. Р., Скурихина, Е. В., Макарова, М. В., Асулмарданова, Л.И. Организация производственной практики на клинических базах. Медсестра. 2018. – С. 1-2.

К ВОПРОСУ ОБ АКТУАЛЬНОСТИ И ЗНАЧИМОСТИ ПРАКТИКИ ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ (НА ПРИМЕРЕ ОРГАНИЗАЦИИ ППС НА БАЗЕ ОБУЗ «КГКБСМП»)

Анохина Ольга Николаевна,
главная акушерка
ОБУЗ «КГКБСМП»

В данной статье рассмотрены вопросы актуальности и значимости практики по профилю специальности.

Наше сотрудничество с медицинским колледжем достаточно давнее, студенты посещают наше учреждение регулярно и после прохождения практики всегда узнают что-то новое для себя. Мы ориентируем студентов на дальнейшее трудоустройство, поэтому с особым подходом распределяем по отделениям.

Практические занятия являются неотъемлемой частью профессиональной подготовке обучающихся в медколледже и обеспечиваются путем участия студентов в осуществлении медицинской деятельности в соответствии с программами подготовки специалистов среднего звена.

Основной задачей практических занятий является не столько закрепление теоретических знаний, сколько выработка у студентов практических навыков, умений и получения практического опыта ориентироваться в сложных ситуациях и решать различные

производственные ситуации, а так же пользоваться медицинским оборудованием и медицинским инструментарием.

Именно на практических занятиях обеспечивается готовность к выполнению профессиональной деятельности путем формирования у обучающихся общих и профессиональных компетенций и практического опыта.

Целью практической подготовки студентов является обеспечение у них готовности к осуществлению профессиональной деятельности.

Достижение этой цели осуществляется путем формирования у студентов, углубления и расширения знаний и умений по избранной специальности. Практические занятия проводятся под обязательным конторлем сотрудников учреждения.

Только в отделениях стационара студенты могут напрямую общаться с пациентами, собирать анамнез, ознакомиться и заполнить медицинскую документацию, сопровождать пациентов на исследования, а самое главное у студентов появляется возможность с головой уйти в темп отделения, прочувствовать работу коллектива и возможно в этот самый момент решить для себя вопрос о дальнейшем трудоустройстве.

Ведь под специальностью медсестра, акушерка скрывается огромный спектр возможностей:

- **амбулаторное звено** или **стационар**
- **акушерка** - смотровой кабинет, АОПБ, родзал, послеродовое отделение, приемный блок, женская консультация
- **медсестра** - еще больше возможностей (операционная, отделений неонатологии, гинекологии, терапии, неврологии, урологии, травматологии, реанимации, анестезиологии, ЦСО и т.д.).

На сегоднешний момент прогресс не стоит на месте, внедряется полностью электронный документооборот во всех направлениях:

бухгелтерия и аптека, лабораторные исследования, электронная история болезни.

Студентам, учавствующим в этом, на практических занятиях в медицинских учреждениях проще будет вливаться в рабочий процесс, прийдя на работу. Они уже немного знакомы с программами.

В нашем учреждении активно внедряется наставничество, на сегоднешний момент подготовлен внутренний приказ, регламентирующий данное направление.

В отделениях нашего учреждения к студентам относятся очень внимательно, сотрудники дают выполнять манипуляции, инъекции под контролем, присутствуют на операциях, родах, и если есть заинтересованность у студента, разрешается ассестировать при манитуляциях.

О значимости практических занятий можно говорить долго, но стоит вспомнить «ковидные времена», дистанционные практические занятия, а затем то, каких работников мы получили…

Поэтому надеемся на дальнейшее пладотворное сотрудничество, так как будущее медицины - за молодыми специалистами, а мы, по возможности, будем помогать им состояться.

АКТУАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ФОРМИРОВАНИЯ ЭЛЕМЕНТОВ ДЕЛОВОГО ОБЩЕНИЯ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА

Ахтырских Татьяна Николаевна,
Сухорукова Анна Васильевна,
преподаватели Рыльского филиала
ОБПОУ «Курский базовый медицинский колледж»,
г. Рыльск

В данной статье рассмотрены вопросы, отражающие способы реализации методов воспитания студентов медицинского колледжа, с целью формирования у них ценностных качеств, присущих специалистам среднего звена здравоохранения.

Современная концепция воспитания (Т.А. Куракин, Л.И. Новикова, А.В. Мудрик [2]) рассматривает коллектив, как своеобразную модель общества, отражающую не столько форму его организации, сколько те отношения, которые ему присущи, ту атмосферу, которая ему свойственна. При этом юношеский коллектив рассматривается как модель, в которой отражаются отношения сегодняшнего дня общества и тенденции его развития. В основе формирования студентов в группе, как коллектива лежат познание, труд, различные формы отдыха и общения.

Данная работа актуальна, так как студенческий коллектив – основная база накопления социального опыта.

Задача исследования - определить степень сформированности принципов делового общения у обучающихся.

Интерес к проблеме общения уходит своими корнями в далекое прошлое [1]. На протяжении столетий поколения наблюдали, анализировали и пытались объяснить процессы взаимодействия между людьми, их взаимоотношения. В 80-х годах XX века польский психолог Е. Мелибруда определил процесс общения как «социально-психологическое явление, вмещающее в себя все богатство многообразных форм жизнедеятельности человека и являющееся его насущной потребностью».

Процесс общения занимает в жизни большинства людей много времени. Умение говорить, слушать, читать, писать – важнейшие способности, обеспечивающие совместную деятельность и позволяющие корректировать поведение людей [2].

Невозможно себе представить развитие человека, само существование индивида, как личности, его связь с обществом вне общения с другими людьми. Исторический опыт и повседневная практика говорят о том, что полная изоляция человека от общества приводит к полной утрате человеческой личности, ее социальных качеств и форм. Неопределимая притягательность общения для человека хорошо выражена в известном высказывании французского писателя А. де Сент Экзюпери: «Единственная настоящая роскошь – это роскошь человеческого общения».

Общение наших студентов, в большей степени, проходит в коллективе сокурсников. И здесь, направляемые умелым воспитателем, молодые люди имеют возможность занять активную жизненную позицию, высказывать свою точку зрения, иногда противоположную мнению большинства и отстаивать ее. В конечном итоге это должно привести к формированию таких ценных качеств как гражданственность, инициативность, гуманизм, ответственность. Проявляя социальную активность, каждый из студентов принимает для себя общение в коллективе, как арену для самовыражения и самоутверждения себя как личности. Благодаря педагогическому руководству коллективной деятельностью у студентов появляется возможность формировать в себе такие личностные характеристики как самооценка, самоуважение, т.е. утверждение себя как личности. Качества, необходимые всем для достижения взаимопонимания [3].

Казалось бы, что может быть проще? Улыбка, рукопожатие, одобрительный кивок, приветственный жест. Но и на таком простейшем уровне общения могут возникнуть непредвиденные и досадные недоразумения, если у студента нет элементарного представления о культуре общения – эта та часть поведения, которая выражается главным образом в

речи, во взаимном обмене репликами, в беседе. Естественно, что существуют определенные правила ведения беседы, которые можно назвать этикетом речи. Молодые люди часто общаются, используя сленг. С деятельностью медицинского работника это мало гармонирует. Поэтому лучшим доводом убеждения обучающихся - говорить правильно, может служить проведение исследовательской работы для подготовки выступления на заседании «Первые шаги в науку», ежегодно проводимого в колледже.

Исследование, для определения степени сформированности принципов делового общения у обучающихся Рыльского филиала ОБПОУ «КБМК» проведено в виде анонимного анкетирования. Основные вопросы, предложенные обучающимся II, III, IV курсов, характеризовали поведение людей в разных жизненных ситуациях, их реакцию на некорректное поведение собеседника.

В таблице представлены полученные результаты, в цифровом изображении.

Таблица

Мониторинг сформированности принципов делового общения

Контингент обследуемых	Кол-во анкетируемых	Вопросы анкеты											
		1		2		3		4		5		6	
		да	нет	да	нет	да	нет	да	нет	да	нет	да	нет
II курс	37	17	20	7	30	4	33	10	27	17	20	25	12
III курс	50	12	38	10	40	9	41	22	28	14	36	35	15
IV курс	70	15	55	22	48	2	68	52	18	16	54	40	30

Как видно из диаграмм 1,2,3 - в зависимости от своей возрастной группы, проявляют реакцию следующим образом:

– развитие речи способствует расширению коммуникативных возможностей;
– самооценка и самоутверждение зависит от индивидуальности студента и его интеллектуального уровня;

– возрастает умение избегать конфликтных ситуаций и приобретается понятие об автономии личности;

– на II курсе студенты активно налаживают связи в социуме, стремясь утвердить собственное «Я» и определить референтную группу, к IV курсу стремятся к общению в ней;

– толерантность студентов возрастает к IV курсу.

Диаграмма 1

Диаграмма 2

Диаграмма 3

Проанализировав ответы студентов на заданные вопросы, касающиеся общения молодых людей, даны рекомендации:

– принимать любую речь и отдавать слушанию предпочтение перед любым действием (быть сдержанным в словах и поступках);
– не наносить ущерб слушающему нежелательным и вредным ему содержанием речи.

Таким образом, можно сделать вывод: отслеживание содержания речи и культуры высказывания, в различных ситуациях, способствует формированию делового общения. А это так необходимо в профессиональной деятельности фельдшеру и медицинской сестре.

Список литературы

1. Морозов, А.В. Социальная психология / А.В. Морозов. - М. Академический проект, 2020.- 576 с. - ISBN: 5-94033-123-8.- Текст: непосредственный.
2. Новикова, Л.И. Современные подходы к развитию личности в коллективе / Л.И. Новикова, А.В. Мудрик. – Москва: 2009. – с. - ISBN:978-5-7695-5866-5.https://www.stud24.ru/pedagogy/sovremennye-podhody-k-razvitiju-lichnosti/206621-604542-page3.html(дата обращения:30.10.2023). – Текст: электронный.
3. Островская, И.В. Основы сестринского дела / И.В.Островская, Н.В.Широкова. - ГЭОГиАР - Медиа, 2018. – 320с. - ISBN: 978-5-9704-065

РЕАЛИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТНОГО ПОДХОДА В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ И ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Богатых Валентина Александровна,
преподаватель медико – фармацевтического колледжа
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск

Современная образовательная технология - деятельностный подход является в настоящее время одним из ключевых направлений обновления образования. «Обучение через деятельность – это метод обучения, при котором обучающийся не получает знания в готовом виде, а добывает их сам в процессе собственной учебно-познавательной деятельности». [1]

«Суть деятельностного подхода в обучении состоит в направлении всех педагогических мер на организацию интенсивной, постоянно усложняющейся деятельности, ибо только через собственную деятельность человек усваивает науку и культуру, способы познания и преобразования мира, формирует и совершенствует личностные качества» [3].

Цели исследования:

Изучить применение деятельностного подхода на дисциплине «Основы патологии» медико-фармацевтического колледжа КГМУ как средство повышения эффективности обучения

Задачи исследования:

1. Проанализировать, систематизировать и обобщить теоретические аспекты внедрения деятельностного подхода при изучении медицинских дисциплин
2. Рассмотреть результаты внедрения современной образовательной технологии

За истекший период был изучен и обобщен теоретический материал по данной проблеме. Следующий этап – выполнение и внедрение технологии на общепрофессиональных дисциплинах.

Дисциплина «Основы патологии» относится к обязательной части профессионального учебного цикла программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 33.02.01 Фармация, которая формирует у обучающихся представление об этиологии, механизмах развития, диагностике патологических процессов в организме человека, о патогенетических основах неотложных состояний, их клинических проявлениях, основных принципах лечения и профилактике заболеваний.

Деятельностный подход применяется при изучении темы: «Исследование пульса. Тонометрия». Перед началом занятия студенты получают методические разработки, где даны задания по выполнению самостоятельной работы:

1. Определить пульс в состоянии покоя за 30 секунд.
2. Определить пульс после физической нагрузки, сделав 20 приседаний.
3. Изучить методику измерения артериального давления и измерить АД. Полученные данные записать в тетрадь, сделать выводы.

В процессе практической работы было установлено, что после нагрузки пульс учащается. Наблюдение даёт возможность провести связь между работой сердца и частотой пульса. После выполнения задания студенты легко усвоили тему.

Обучение через деятельность можно проиллюстрировать самостоятельной работой студентов при изучении темы: «Патология дыхательной системы». Обучающиеся определяют частоту дыхания у себя в покое, затем после нагрузки, принимая вдох и выдох за единицу, затем измеряют жизненную ёмкость легких с помощью спирометра, записывают полученный результат в тетради, делают выводы.

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 новую информацию. Например, в традиционном учебнике все

основные компоненты показаны на рисунке. Обучающиеся смотрят на него, а потом переходят к следующему разделу и благополучно забывают предыдущий. При выполнении задания в рабочей тетради им приходится дольше удерживать внимание на рисунке, схеме так как они должны сделать обозначение, а для этого нужно думать и анализировать.

При изучении темы «Патология эндокринной системы», в начале занятия мы предлагаем заполнить таблицу: «Железы внутренней секреции», используя материал предыдущего урока. Каждому студенту были даны карточки – задания с рисунками, сравнительный анализ которых должен был помочь изучить строение, функции, заболевания поджелудочной, щитовидной, околощитовидных желез. При микроскопии студенты рассмотрели микропрепараты эндокринных желез и зарисовали в тетрадях особенности строения в связи с выполняемой функцией.

Обучающиеся к концу занятия завершают работу и сдают заполненные таблицы. В результате сравнительного анализа раздаточного материала, в виде системы рисунков студенты самостоятельно установили расположение, строение, воздействие гормонов на организм человека. Такой вид заданий направлен на то, чтобы обучить студентов самостоятельно приобретать доступные для них знания. Деятельностный подход стимулирует проявление у студентов сравнительно-аналитической познавательной деятельности.

Каждый этап в обучении рассматривается нами как элемент профессиональной мотивации и успешной профессиональной деятельности специалиста в будущем. К исследовательской работе в области практической медицины мы привлекаем студентов тогда, когда они начинают изучать клинические (специальные) дисциплины. Эта работа организуется в рамках проведения учебных занятий, кружковой работы, при выполнении курсовых и дипломных работ. Студенты участвуют в составлении анкет, проводят социологический опрос, анализируют результаты, самостоятельно делают выводы. К проведению занятий и участию в работе кружка привлекаются

выпускники колледжа. Они делятся практическим опытом и излагают собственное видение проблем, что служит дополнительной (а зачастую, и основной) мотивацией у студентов к участию в исследовательской работе.

Ежегодно наши кружковцы публикуют свои статьи и выступают с докладами на Всероссийской научно-практической конференции студентов профессиональных образовательных организаций «Шаг в будущее» ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет», Минздрава России медико-фармацевтический колледж, участвуют в Межрегиональной студенческой научно-практической конференции «Новый взгляд» Железногорский политехнический колледж.

Кружковцы активно проявляют интерес к конкурсам: Международный конкурс анатомического рисунка Московский медицинский университет им. Сеченова: Васюкова А. А. Диплом 2 степени в номинации "Муляж", Гасанова А. Г., Красникова Л. Н, Черкашин И. А., Протопопова А. А.- Сертификаты; ФГБОУ ВО ОмГМУ колледж Минздрава России г. Омск, Всероссийский дистанционный конкурс санитарных бюллетеней «Стоп, пандемия!» Шереметцова Е. Э., Диплом 2 степени. Участвуют в студенческих олимпиадах по дисциплине Анатомия и физиология человека «Познай самого себя – Cognosce te ipsum» Московский медицинский колледж №7: Дипломы 1 степени-Наумов Е.А., Лашин Д.И., Дипломы 2 степени-Черкашин И.А., Пономаренко И. В., Дипломы 3степени- Мусаева А. К., Протопопова А.А.

Выводы:

Применение деятельностного подхода у обучающихся в учебном процессе и исследовательской деятельности даёт возможность достигать более высокого уровня развития внимания, восприятия, памяти и мышления. [2] Реализация деятельностного подхода в МФК КГМУ способствует успешному обучению специалистов среднего профессионального образования.

Список литературы

1.Исаев, Е.И. Деятельностный подход в педагогическом образовании: становление и реализация // Психологическая наука и образование. 2020. Том 25. № 5. С. 109—119. DOI: https:// doi.org/10.17759/pse.2020250509

2. Коршунова, Н. А. Деятельностный подход в современном образовании: сущность, проблемные зоны, перспективы реализации / Н. А. Коршунова // Известия Воронежского государственного педагогического университета. – 2019 - № 2 (263). – С. 55 – 59.

3.Туленкова, Л.А. Деятельностный подход в формировании личностных универсальных учебных действий // Международный журнал экспериментального образования. – 2022. – № 3. – С. 75-78; URL: https://expeducation.ru/ru/article/view?id=11875

РАБОЧАЯ ТЕТРАДЬ КАК СРЕДСТВО ЭФФЕКТИВНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ (ИЗ ОПЫТА РАБОТЫ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ ФАРМАКОЛОГИИ ГПОУ "ТОМК")

Борисова Алена Анатольевна,
преподаватель
ГПОУ "Тульский областной медицинский колледж, г. Тула

Современное образование предоставляет преподавателю безграничные возможности выбора методических средств обучения. Действующие ФГОС профессионального образования направлены на увеличение доли самостоятельной работы, в том числе и за счёт сокращения аудиторных занятий по многим учебным дисциплинам. Все участники образовательного процесса прибывают в ситуации, когда необходимо максимально качественно изучать новый материал в максимально короткие сроки. В связи с этим, актуальным становится поиск новых методических средств, которые были бы направлены на качественное и быстрое изучение нового материала студентами в рамках аудиторных занятий с дальнейшим их применением в самостоятельной работе.

Самостоятельная работа студента заключается в выполнении определенных заданий, которая осуществляется как в учебное, так и во внеучебное время в различных формах: письменной, устной, индивидуальной, групповой или фронтальной. Данный вид деятельности является неотъемлемым элементом современного образовательного процесса. В процессе учебного поиска, исследования, анализа, осуществляемых самостоятельно, растет интеллектуальный потенциал человека, повышается его креативность, укрепляется воля, совершенствуются профессиональное мастерство, культура, формируются нравственные ценности [1].

Для реализации самостоятельной работы применяются различные методы. Один из них – ведение рабочей тетради по предмету. Данный вид

деятельности позволяет планировать время, работать над учебным материалом, осуществлять самоконтроль по темам [2]. Особую роль ведение рабочей тетради имеет при освоении базовых дисциплин с большим объемом изучаемого материала. В любом медицинском учебном заведении учебная дисциплина «Фармакология» считается важнейшей и одной из самых сложных по уровню освоения дисциплин. Поэтому передо мной, преподавателем «Фармакологии» стоит серьезная задача по организации учебного процесса таким образом, чтобы уровень формирования компетенций обучающимися был высоким. В связи с различием в методических подходах к преподаванию и контролю знаний между школой и колледжем, большим объемом материала и неумением вчерашних школьников правильно планировать свободное время, рабочая тетрадь является хорошим подспорьем в изучении дисциплины и методическим помощником в адаптации студента к обучению на новом уровне [2, 3].

Основными элементами рабочей тетради по дисциплине «Фармакология» являются: методические указания, графические задания, ситуационные задачи и тестовые задания для самоконтроля. Поскольку тетрадь ориентирована на практические занятия, в каждом разделе представлены методические указания. Все указания имеют единую структуру: тема и цель занятия, перечень необходимых знаний и умений студента, план и ход проведения практической работы, вопросы для самоподготовки, которые используются в качестве контрольных. Подробно расписанные методические рекомендации минимизируют непонимание студентом требований преподавателя, помогают понять механизм работы с учебным материалом и представить необходимый объем информации для освоения.

Графические задачи представляют собой таблицы и схемы для заполнения. В ходе выполнения подобных заданий обучающийся не раз обращается к учебной литературе, лекционному материалу , что играет важную роль в развитии логического мышления. Заполнение схем и

составление таблиц структурирует важный материал, дает сравнительную характеристику объектов, способствует визуальному запоминанию информации. Студенты, выполнившие подобные задачи, успешнее справляются с устными ответами и контрольными работами. Пример графического задания представлен ниже.

Задание: Ознакомьтесь с кривыми концентраций, представленными на рисунке, и сделайте выводы о скорости наступления эффекта и его длительности, заполнив таблицу.

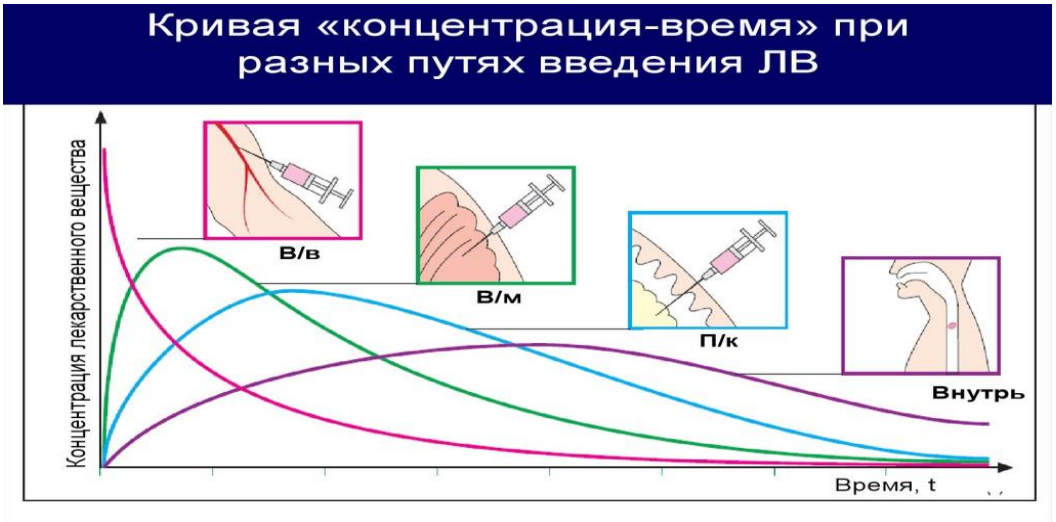


Рис. Зависимость концентрации лекарственного средства (ЛС) в плазме крови от времени и пути введения

Скорость наступления эффекта и его длительность в зависимости от пути введения

Пути введения ЛП	Скорость наступления эффекта	Длительность эффекта

Задания более высокого уровня даются в виде ситуационных задач. Для выработки возможных путей их решения первокурсник глубже погружается в изучение дисциплины, анализирует информацию и проявляет способность творчески мыслить. Ситуационные задачи направлены на формирование

профессиональных компетенций, позволяющих использовать объем информации по базовой дисциплине для решения клинических задач и принятия ответственных решений в профессиональной деятельности.

Пример ситуационной задачи, представленной в рабочей тетради по "Фармакологии":

Ребенок весит 4 кг. На 1 кг веса для лечения необходимо 150000 ЕД антибиотика. Антибиотик разводится 0,5% новокаином. У Вас антибиотик в виде сухого порошка в стерильном флаконе активностью 1 грамм. Ответить на вопросы:

1. Сколько антибиотика необходимо для лечения ребенка в ЕД?

2. Сколько мл 0,5% новокаина необходимо для получения раствора антибиотика?

3. Сколько мл раствора антибиотика Вы получите, и сколько введете ребенку инъекционно в соответствии с лечебной дозой?

В ряд изучаемых тем включены тесты для самоконтроля. Хоть тесты не показывают широту мышления и не способствуют развитию речевых навыков, они просты и эффективны для обнаружения пробелов в знаниях обучающегося.

Завершается каждая тема ссылкой на обучающее видео по изучаемой теме. В видео представлены научные факты, современные исследования, клинические случаи с использованием препаратов, изучаемой группы лекарственных средств. Что способствует усилению мотивации студентов к изучению дисциплины.

Специфика рабочей тетради по дисциплине «Фармакология» заключается в том, что в отличие от большинства других пособий, которые носят информационный характер, или контролирующий, она является дидактическим комплексом, предназначенным для самостоятельной работы студентов в колледже и дома непосредственно на ее страницах. Очевидно, рабочая тетрадь должна совершенствовать методику обучения, технологию учебного процесса в колледже. Поэтому она не заменит учебник по

дисциплине, ее можно считать дополнением, дидактическим материалом к нему [4].

Таким образом, рабочая тетрадь по дисциплине «Фармакология» для первокурсников медицинских колледжей решает ряд вопросов: адаптирует студентов к новым требованиям учебного процесса, развивает пространственное воображение и логическое мышление, способствует визуализации знаний, учит творчески подходить к решению профессиональных задач, способствует самоконтролю знаний.

Список литературы

1. Виноградова, А. М. Роль самостоятельной учебно-исследовательской деятельности в профессиональном становлении студентов медицинского колледжа / А. М. Виноградова // Сред. проф. образование. – 2010. – № 5. – С. 17–19.

2. Петрухина, О. А. Организация самостоятельной работы студентов с использованием рабочей тетради в период адаптации к обучению в вузе / О. А. Петрухина // Международные юридические чтения : материалы науч.-практ. конф., Омск, 15 апр. 2004 г. – Омск, 2004. – С. 56–60.

3. Разработка и использование современных дидактических средств обучения для активизации самостоятельной работы студентов / Л. В. Чупрова [и др.] // Современ. проблемы науки и образования. – 2014. – № 6. – С. 907.

4. Яркова, Т. А. Формирование гибких навыков у студентов в условиях реализации профессионального стандарта педагога [Текст] / Т. А. Яркова, И. И. Черкасова // Вестник Тюменского государственного университета. Гуманитарные исследования. – 2016. – Т. 2, № 4. – С. 222–234.

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА БУДУЩИХ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА КАК УСЛОВИЕ УСПЕШНОСТИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Волознева Инга Леонидовна,
преподаватель высшей категории
учреждения образования
«Витебский государственный медицинский колледж
имени академика И.П.Антонова»,
Республика Беларусь, г. Витебск

Профессия имеет огромный потенциал для эволюции сознания человека, возможности творить и оказывать влияние на массовую (этническую) культуру; осуществляет направленное воздействие на индивидуальную судьбу и жизнь человека. Существование и развитие любой профессии зависит от человеческих потребностей (социального заказа).

Вопросы профессионализма медицинских работников среднего звена - актуальная проблема, так как хорошее образование является одной из значимых духовных ценностей современного общества и предопределяет высокий уровень оказания профессиональных медицинских услуг населению. Актуальность проблемы изучения психологической культуры учащихся –медиков в контексте эффективности (успешности) их будущей профессиональной деятельности обусловлена спецификой труда медицинских работников.

Содержание профессиональной культуры составляет определение и обоснование миссии (целей) профессиональной группы, системы нравственных ценностей данной профессии, моральных качеств, необходимых её представителям. Психологическая культура – интегрированное, целостное, многокомпонентное образование. Каждый компонент которого взаимосвязан с другими и выполняет определенные функции. Психологическую культуру будущих медицинских работников среднего звена трактуют как интегративное новообразование личности, которое включает в себя взаимосвязанные психологические свойства,

выступающие ядром структуры профессионально-важных качеств личности, выполняющую ценностно-регулятивную функцию психики в профессиональной деятельности и обеспечивающую высокий уровень её успешности, а также саморазвитие и самореализацию личности, как в профессии, так и в рамках жизненной стратегии в целом.

Основными составляющими компонентами психологической культуры являются: аксиологический (ценностный; структура, характеристики и иерархия системы ценностей личности); регулятивный (сформированные умения и навыки саморегуляции личностных состояний, деятельности и отношений с другими людьми, высокий уровень адаптивности, а также умение прогнозировать и оценивать результаты своей деятельности, в том числе и профессиональной); рефлексивный (рефлексия и саморефлексия); когнитивный (мыслительные и интеллектуальные возможности личности); коммуникативный (коммуникативная компетентность личности).

Наиболее высокие требования и социальные ожидания предъявляются обществом к медработникам, психологам, социальным работникам. И прежде всего, к личностным характеристикам медицинских сестер (фельдшеров), поскольку медсестры ответственны за здоровье и жизнь своих пациентов, а также по причине невозможности контролировать все нюансы профессиональной деятельности медсестры (возможность пренебрежения пациентом). Профессиональная некомпетентность медработника (как и представителей других профессий в системе «человек – человек») неизбежно приводит к нарушению прав пациента (человека). Особая тема – злоупотребления профессиональными знаниями, профессиональным положением и т.д. Именно профессиональная культура и является одной из гарантий предупреждения таких злоупотреблений. Профессиональная этика, биоэтика – часть профессиональной культуры. Она существует как живая традиция поддержания высокого уровня стандартов профессия. Медицинские сестры (фельдшера) постоянно сталкиваются с трудными морально-этическими коллизиями, для решения которых бывает

недостаточно обыденного житейского опыта. Профессиональная этика и есть коллективный моральный опыт, который помогает каждому представителю профессии избегать ошибок при принятии профессиональных решений. В связи с этим, невозможно переоценить роль подлинных учителей, персонифицирующих живые традиции гуманизма. Однако при всем прогрессе и гуманизации медицинского образования недостаточно внимания уделяется формированию биофилософских знаний, а также осознанию и индивидуальному решению экзистенциальных проблем будущими медицинскими работниками.

В зрелом виде психологическая профессиональная культура – это упорядоченные, систематизированные морально-этические принципы и нормы ответственности перед обществом и своей профессией. Права, достоинство и благо пациента – высшая ценность медицинской практики. В содержательном плане психологическая профессиональная культура сестринского дела рассматривается как продолжение его философии. Философия сестринского дела - это выраженный в понятиях дух профессии, определение её миссии в обществе, а также лежащие в её основе системы ценностей.

Уровень квалификации медицинской сестры (фельдшера) не может измеряться только стажем работы. Отношение к экзистенциальным проблемам (жизни, смерти, страданию), эмпатия, забота о подопечном (пациенте) - интегративное, причем в его содержании более важны коммуникативный и этический аспекты, чем манипулятивный и технический. Заботу о пациенте нельзя полностью проконтролировать, к ней невозможно принудить. Уровень и качество заботы о пациенте зависит только от личных качеств, уровня психологической профессиональной культуры специалиста – медика. Все виды сестринского труда (обеспечение и руководство помощью, независимая, зависимая и взаимозависимая деятельность) реализуются в сфере «человек-человек», и следовательно, не только требуют значительных

психологических и физических затрат, но и предполагают высокий уровень профессиональной культуры специалиста.

Разделение культуры на отдельные составляющие её элементы весьма условно. Она целостное, органическое соединение и взаимопроникновение многих сторон человеческой деятельности. И специалист должен обладать определённым уровнем не только профессиональной, но и общей культуры: духовно-нравственной, эстетической, экологической, экономической и т.д.

Культурно-гуманистическая функция образования заключается не только в обеспечении прогрессивного развития общества, но и в становлении индивида как человека культуры, определяющей его успешное развитие, социализацию и профессионализацию, следовательно, качества личностного, гражданского и экономического существования. Образование становится важнейшим условием и средством формирования действительно культурного способа удовлетворения личностью своих многообразных потребностей, выбора достойного образа жизни.

Данные требования находят отражение в междисциплинарном, интегрированным характере профессионального образования, в его гуманизации и гуманитаризации. Гуманизация образования как ведущая тенденция развития его профессиональной культуры означает создание условий для проявления и развития его индивидуальности. Она призвана защитить человека от опасности утраты им своей уникальности, отчуждения от жизни, мира природы и культуры; направлена на максимальное удовлетворение высших потребностей человека: потребности в самоактуализации, в самореализации, в духовном, социальном и профессиональном становлении. Гуманитаризация профессионального образования – это путь, ведущий учащегося к культуре, к осознанию себя и своего места в мире, человеческих отношениях. Её сущность становится «очеловечиванием» знаний, превращение их в инструмент духовного развития личности.

Этот процесс может и должен изучаться не только при изучении гуманитарных предметов, но и посредством гуманитарной направленности специальных (клинических) дисциплин, их ценностно-смысловой направленности, что предполагает: актуализацию духовно-нравственного, эстетического потенциала изучаемого учебного материала; включение в содержание обучения исторических аспектов общегуманитарных и специальных знаний; акцентирование внимания на взаимодействии человека и природы, человека и техники; предъявление творческих заданий, приводящих в действие не только теоретическое, но и эмоционально-образное мышление учащихся; перевод когнитивных (познавательных) проблем в эмоциональные, личностно значимые (например, «поставьте себя на место данного пациента»).

Демократизация образования – является следствием гуманизации и рассматривается как расширение прав всех участников педагогического процесса, прежде всего – учащихся, посредством предоставления спектра образовательных услуг: факультативные занятия, предметные кружки, индивидуальные занятия (как с отстающими, так и с талантливыми учащимися); развитие студенческого самоуправления. Интеграция профессионального образования позволяет: обеспечить самоопределение и самореализацию специалиста в различных сферах профессиональной и смежной с ней деятельностью; создать условие для формирования целостной картины мира и сферы труда; развивать системное мышление профессионала; установить более тесные связи обучения с практической деятельностью, производства с наукой; решить проблему перегрузки учащихся. Основные способы интегрирования: межпредметность, координация, комбинирование, постановка межпредметных учебных и производственных проблем и поиск их решения посредством привлечения материала из разных дисциплин.

Интенсификация обусловлена возрастающей сложностью профессиональной деятельности и социальной жизни, требующей

готовности к напряженной интеллектуальной и практической деятельности. Основные способы интенсификации: внедрение новых технологий образования; оптимальное сочетание форм и методов обучения, технических средств, повышающих работоспособность обучающихся и их интересы к учению.

Формирование профессиональной культуры специалистов в учреждении образования «Витебский государственный медицинский колледж имени Игнатия Петровича Антонова» проходит ряд последовательных этапов в процессе учебной и трудовой деятельности: учащегося 1 курса (например, учащиеся, поступившие в колледж после окончания 9 класса), молодого специалиста (адаптанта), специалиста, (старшего специалиста) и наставника.

Основы психологической культуры закладываются во время обучения в средне-специальном учебном заведении (ССУЗ - стадия ученичества). Именно этот этап должен помочь будущим специалистам развивать смысложизненные ориентации, осознать свое призвание, свои возможности спроектировать свой жизненный и профессиональный путь, приобрести готовность к самоопределению в системе межличностных и профессионально-деловых отношений, овладеть умениями и навыками общения, развить организаторские способности, подготовить к принятию социально и профессионально ценных решений и реализовать собственную программу ЗОЖ, ориентированную на творческое долголетие. Также представляется важным формирование и совершенствование коммуникативной культуры учащихся – будущих медицинских работников. Коммуникативная культура рассматривается не только как совокупность норм и правил, регулирующих процесс общения, но и как условие самореализации личности в педагогической деятельности. Следовательно, одна из основных задач формирования коммуникативной компетенции – это совершенствование навыков безукоризненно чистой, правильной, терминологически точной и выразительной речи. Формирование коммуникативной культуры будущих медицинских работников как основной

базовой составляющей профессиональной подготовки является приоритетным. Успешное формирование коммуникативной культуры происходит только при наличии самоорганизации личности, стремлении к познанию, развитии устойчивых интересов, потребностей и ценностей. Коммуникативная культура как система личностных проявлений совершенствуется только во взаимодействии с другими коммуникантами.

Качественное профессиональное образование является основой для формирования профессиональной, в том числе и психологической культуры медицинских работников среднего звена, значимой духовной ценностью современного общества и предопределяет высокий уровень оказания профессиональных медицинских услуг населению.

Высокий уровень психологической культуры будущих медицинских работников среднего звена – основная предпосылка совершенствования зрелой личности, позволяющая успешно решать не только профессиональные, но и личные проблемы с позитивным результатом, базовое условие успешности профессиональной деятельности.

Список литературы

1. Фролова, Ю.Г. Медицинская психология: учебное пособие. – Минск: Вышейшая школа, 2016.
2. Руденко, А.М., Самагин, С.И. Психология для медицинских специальностей. – Ростов на Дону: «Феникс»,2009

ВАЖНОСТЬ ПАРТНЕРСКИХ РОДОВ В ОБЕСПЕЧЕНИИ ЛУЧШЕГО ИСХОДА В РОДАХ В СИСТЕМЕ РОДОВСПОМОЖЕНИЯ

Воробьёва Елена Николаевна,
Красницкая Наталия Николаевна,
преподаватели
БПОУ ВО «Воронежский базовый медицинский колледж»,
г. Воронеж

Исторически женщина в родах крайне редко оставалась одна. Традиционно рядом находились старшие женщины рода (бабушка, мама, старшая сестра) и повитуха (акушерка). И только в прошлом веке в период появления родильных домов и открытия бактерий (а соответственно, и понятий стерильности), место рождения стало закрытым, почти режимным, объектом. Рядом с женщиной оказывались чужие, чаще всего отчужденные, люди, задача которых – медицинская сторона вопроса – обеспечить сохранность здоровья матери и ребенка. Помимо этого, параллельно могли рожать еще десяток других женщин, жизнь и здоровье которых не менее важны для медперсонала. Что значит, что женщина могла часами находиться наедине со своими, достаточно интенсивными ощущениями, которые ей незнакомы и от этого – страшны.

В 1985 году Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) на основании результатов масштабных исследований, проведенных в разных странах, были разработаны рекомендации по организации родовспоможения, которые не теряют актуальности и сегодня. В одном из пунктов сказано: «Для благополучия молодой матери важно присутствие определенного члена семьи во время родов и в послеродовом периоде…» [6,с.201].

В 1989 году было завершено масштабное исследование [6,с.27], которое показало, что при условии участия опытного партнера в родах:

- удовлетворенность родами возрастает на 36%;
- доля родов путем кесарева сечения снижается на 45%;
- продолжительность родов уменьшается на 25%;
- медицинское использование окситоцина в родах снижается на 28%;
- доля родов с использованием эпидуральной анестезии снижается на 60%;.
- последующее кормление грудью увеличивается на 65%

Всемирно известный акушер-гинеколог и исследователь Мишель Оден отмечает: «Нередко женщине хочется (в родах), чтобы рядом был кто-то знакомый; [2,с.127] ей во время родов, по-видимому, нужна особая связь хотя бы с одним человеком. В нашем обществе им часто оказывается отец ребенка, но это не всегда лучший вариант для женщины. Одни мужчины действтельно помогают своим присутствием, а другие только замедляют роды» [4, с.312].

Чуткая помощница – большая подмога акушерке, ведь в клинике (роддоме) им часто приходится заниматься несколькими женщинами одновременно [1, с.305].

В соответствии с бесчисленными исследованиями, подтверждено, что удовлетворенность женщины родами и ранним послеродовым периодом влияет на многое:

- это и качество ее послеродового восстановления;
- и отношение к ребенку, ее включенность в материнство;
- и желание кормить грудью;
- и желание рожать повторно.

После 50х годов, когда появилась контрацепция, свободный доступ к абортам (будем честны – некоторые женщины используют аборт, как средство

контрацепции) и… стали повсеместными закрытые роддома, женщины стали рожать меньше. Роды стали редким событием в жизни среднестатистической женщины. Тысячи женщин, выходя из роддома, говорят, что больше не хотят возвращаться «туда». И наша, в том числе акушерская, задача состоит в том, чтобы сделать роддом более открытым для семей, сделать опыт рожениц и родильниц положительным.

При этом, в соответствии с клиническими рекомендациями Минздрава РФ, «наличие партнера в родах приветствуется и может быть предложено пациенткам при наличии индивидуальных родовых боксов в родильном отделении» [3, с.34], а также в соответствии с Федеральным законом №323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» [5, с. 10] отцу ребенка или иному члену семьи предоставляется право при наличии согласия женщины с учетом состояния ее здоровья присутствовать при рождении ребенка.

Таким образом, рожающая женщина в условиях государственного роддома сталкивается с двумя проблемами:

1. Отсутствие индивидуальных родильных боксов в родильном отделении.

2. Невозможность взять кого-либо в роды, помимо отца ребенка.

Первая проблема, безусловно, решается перепланировкой палат в родильном отделении, а, соответственно, стандартами организации родильного отделения во всех роддомах.

Вторая проблема неоднозначна. Так как, с одной стороны, понятие «иной член семьи» слишком размыто. С другой стороны, роддом не является контролирующим органом и не имеет права проверять документы партнеров на предмет наличия родства. А с третьей – почему бы не оставить за

женщиной право брать с собой в роды того человека, который, по ее мнению, будет максимально ей полезен и комфортен в родах?

Действительно, не каждый муж может быть полезным партнером в родах. Но, к сожалению, не каждый муж, даже имея желание, может попасть в роды по разным причинам:

- не с кем оставить старших детей /ребенка;
- командировки, посменная работа;
- не будем забывать про значительное количество мужей, ушедших на СВО.

И есть женщины, которые в целом живут без партнера и будут воспитывать ребенка самостоятельно. Такие женщины больше подвержены дополнительной нагрузке, поэтому чаще других нуждаются в поддержке.

Ну а ситуация одинокой мамы, которая сама является сиротой и вовсе патовая – по закону она вообще не имеет права на сопровождение и поддержку в родах.

Есть еще один фактор, который не способствует развитию партнерских родов в наших роддомах: в большинстве своем медики не приветствуют партнерские роды. С одной стороны, действительно это имеет под собой логическую основу – много партнеров не знают и не умеют ни поддерживать женщину в родах, ни коммуницировать с медперсоналом. При этом у многих есть свое сложившееся мнение о родах и из-за этого они могут мешать не только женщине, но и быть помехой для медперсонала.

С другой стороны, есть очень поддерживающие и разумные партнеры, но и их не приветствуют в роддоме просто по той причине, что их невозможно идентифицировать заранее.

В связи со сложившейся ситуацией, считаем важным рассмотреть следующие проблемы:

1. Переоборудование всех родильных отделений под индивидуальные родовые палаты.

2. Внесение дополнений в законодательные акты в связи с партнерскими родами с возможностью женщине самой принимать решение о том, кого она берет с собой партнером в роды.

3. Возможно, стоит обсудить возможность прохождения таким партнером курсов подготовки к родам и подтверждение этого прохождения, чтобы повысить вероятность корректной поддержки и невмешательства в медицинские аспекты.

4. Донесение до широкого круга общественности важности партнерских родов в улучшении исхода родов и удовлетворенности женщины родами.

В связи с вышесказанным, выражаем уверенность в том, что повсеместное внедрение партнерских родов, комфортных как для женщины, так и для медперсонала, не только улучшит исход родов, но и повысит вероятность повторного рождения ребенка конкретной женщиной.

Список литературы

1. Беседы акушерки / И. Штадельман; Издательство Назаровых; (пер. с нем. И. Назаров, А. Дранова, А. Грановская, Т. Мёдингер). – М.: Изд. Назаровых, 2017. – 492с. – (Традиционное акушерство)

2. Возрожденные роды / Мишель Оден; пер. с англ. Е. Холтубей, И. Назаров. – М.: Изд. Назаровых, 2017. – 184 с. : ил. – (Мишель Ооден. Избранные труды) с.74

3. Клинические рекомендации РФ. Роды одноплодные, самопроизвольное родоразрешение в затылочном предлежании (нормальные

роды). Кодирование по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем: O80.0. Год утверждения (частота пересмотра):2021. Возрастная категория: Взрослые, Дети. URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/schema/636_1

4. Симкин, Пенни. Партнер в родах. Полное руководство для мам и пап, доул и всех, кто сопровождает роды/ Пенни Симкин/ Перевод Надежды Шестаковой – 4-е изд., испр. и доп. – М.: Ресурс, 2018-450 с. С.15

5. Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 25.12.2023) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (с изм. и доп., вступ. в силу с 05.01.2024), ст. 51. URL: https://www.consultant.ru/document/ cons_doc_LAW_121895/b6c9464dda001440f55ac8bbd741153e357e5efe

6. Effects of continuous intrapartum professional support on childbirth outcomes. Hodnett ED, Osborn RW.Res Nurs Health. 1989 Oct; 12(5):289-97. doi: 10.1002/nur.4770120504.PMID: 2798949 Clinical Trial. URL: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/2798949/

АНАЛИЗ НЕКОТОРЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ УИРС И НИРС В МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ

Греков Игорь Георгиевич,
кандидат медицинских наук, преподаватель
Грекова Ирина Игоревна,
кандидат медицинских наук,
заведующий сестринским отделением
ОБПОУ «Курский базовый медицинский колледж», г. Курск

Актуальность: Исследования, проводимые студентами в рамках научно – исследовательской и учебно – исследовательской работы являются необходимой составляющей подготовки специалиста в медицинском

колледже. Данная деятельность расширяет профессиональный кругозор учащегося, знакомит с основами научного поиска, а так же формирует умение работать с аудиторией, что определяет высокий уровень значимости УИРС и следовательно её актуальность.

Цель работы. Выполнить анализ основных составляющих УИРС и НИРС по хирургическим дисциплинам

Материал и методы исследования. Материалом исследования служили научно – исследовательские и учебно – исследовательские работы студентов КМБК. Выполнен анализ 54 дипломной работы и 21 исследовательской. Использована методика длительного структурированного наблюдения, а так же методики качественного анализа. Анализ УИРС проводился по следующим показателям: 1.тематические направления исследования, 2. основные методики методы исследования, 3.использование результатов исследования в учебном и лечебном процессах, 4. Доклад результатов на студенческих конференциях

Результаты исследования.

1.Тематически направления УИРС и НИРС. Темы исследования УИРС, наш взгляд должны соответствовать будущей специальности учащегося. Что касается медицинских сестёр, ведущими являются направления касающиеся особенностей сестринской деятельности, основных сестринских инвазивных технологий. Для специалистов лечебного дела это различные аспекты заболеваний. Из все многочисленных аспектов, на наш взгляд, предпочтение должно отдаваться работам, освещающим деятельность фельдшера на до госпитальном этапе, то есть носить прикладной характер. Что касается НИРС, то тематика так же должна быть прикладной. В качестве иллюстрации приведём некоторые темы исследований наших учащихся по сестринскому делу: «Анализ основных

ошибок, допускаемых при венепункции», «Некоторые организационные аспекты деятельности процедурных медицинских сестёр областной офтальмологической больницы», «Сравнительная характеристика сестринской деятельности при уходе за пациентами, перенесшими эндоскопические и традиционные оперативные вмешательства».

Из указанного видно, что при изучении определённой патологии основной акцент делается на исследовании различных составляющих сестринского дела, как в отношении пациентов, так и в отношении функциональных подразделений, где проводится исследование. Несколько другое положение складывается при выборе тем будущими фельдшерами. Тематика исследования в данном случае должны касаться только деятельности фельдшера на определённом этапе диагностики и лечения заболевания. При проведении НИРС студентами отделение «лечебное дело», как указывалось выше, исследования в основном касаются работы фельдшера на догоспитальном этапе. Иллюстрацией может служить работа, выполненная нашими студентами «Некоторые аспекты деятельности фельдшера при переломах нижней челюсти на догоспитальном этапе»

2. Основные методики исследования. При анализе студенческих работ обращает на себя внимание, что в основном используется метод текущего наблюдения и ретроспективного анализа. На наш взгляд текущее наблюдение имеет выраженное прикладное значение и в исследованиях клинического характера должно превалировать. Организационно студентам удобно использовать указанный метод исследование при прохождении учебной и практики по специальности. Кроме указанного, опрос пациентов используется в ряде работ. Мы считаем, что социологическое исследование достаточно несложное и может применяться студентами в процессе практической подготовки.

3. Использование результатов исследования в учебном и лечебном процессах. На наш взгляд исследовательская работа в колледже должна носить преимущественно прикладной характер и затрагивать основные практические аспекты деятельности медицинского работника среднего звена, а так же находить применение в учебном процессе. Иллюстрировать сказанное можно следующим: под нашим ру-ководством студентами было проведено исследование некоторых ас-пектов работы медицинской сестры на периферической вене. Для наглядности основных ошибок при венепункции был снят видеофильм, где достаточно наглядно продемонстрированы основные особенности работы на различных клинических типах периферической вены. Указанные видеоматериалы используются в учебном процессе при изучении профильных тем.

4. Доклад полученных результатов на студенческих конференциях. Анализ докладов исследовательских работ позволил определить некоторые распространённые ошибки. Ведущей, на наш взгляд является излишняя загруженность 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. Так же к ошибкам следует отнести и комментирование таблиц и диаграмм перечислением данных, содержащихся в указанных материалах, то есть происходит дублирование. Значения, указанные в таблицах, рисунках, диаграммах должны объясняться одним, двумя предложениями.

Выводы

1.Темы работ клинического содержания в основном должны будущей деятельности медицинской сестры и фельдшера

2. Исследовательские работы должны носить прикладной характер с возможностью использовать материалы УИРС в лечебном и учебном процессах.

3.Участие студента в УИРС формирует у учащегося качества необходимые для овладения специальностью на высоком уровне.

Список литературы

1.Александров, Д.С. Учебно – исследовательская работа студентов/ Д.С. Александров.- Ульяновск. Ул.ГТУ, 2014 – 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. – 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

РАЗВИТИЕ МОТИВАЦИИ ОБУЧЕНИЯ КАК СРЕДСТВО НЕПРЕРЫВНОГО ФОРМИРОВАНИЯ УМЕНИЙ, СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ НАВЫКОВ И КОМПЕТЕНЦИЙ, ВОСТРЕБОВАННЫХ ВРЕМЕНЕМ

Денисова Светлана Дмитриевна,
заместитель директора по учебной работе
учреждения образования «Витебский государственный медицинский
колледж имени академика И.П.Антонова»,
Республика Беларусь, г. Витебск

Учебная мотивация представляет собой деятельность, основной задачей которой является пробуждение желания к получению новых знаний и навыков. Мотивами, в данном случае, являются факторы, которые обуславливают учебную активность. В формировании учебной мотивации большое значение отводится словам и оценкам, которые характеризуют деятельность учащихся.

К главным факторам, которые оказывают влияние на развитие устойчивой и позитивной мотивации к учебе относят:

- Содержание нового материала.
- Организацию увлекательного процесса обучения.
- Педагогический стиль преподавателя.
- Коллективные формы организации процесса учебной деятельности.
- Оценивание деятельности учащихся.

На первом этапе мотивации учащихся нужно закрепить мотивы прошлых достижений. Похвалить за навыки и умения. Породить мотивы неудовлетворенности, если у них не получилось усвоить какой-то этап изучаемой темы. Повысить мотивы, ориентируясь на предшествующую деятельность. И этот этап наступает, когда приходят учащиеся нового набора. Пусть не все, но все-таки в большинстве своем мотивированные на

получение медицинских специальностей. Они уже профессионально самоопределились. Однако часто выпускники школ не имеют представлений о своей будущей профессии. Они выбирают ее, не имея представлений о тех компетенциях, которыми должны владеть. И очень важно, если мы хотим, чтобы к нам приходили нацеленные на работу в сфере здравоохранения учащиеся, заранее их знакомить с нашей сферой.

Работа педагога будет продуктивной, если помимо компетентности в своей профессии, он умеет создавать атмосферу тепла, уюта, взаимного доверия и уважения. Мотивация может быть внешней или внутренней, отрицательной или положительной, устойчивой или неустойчивой. Внутренние мотиваторы эффективнее внешних. Саморефлексия эффективнее публичных рейтингов. При этом внешняя мотивация действует быстрее.

С возрастом именно внутренняя мотивация становится для нас ключевой, а развитие через принуждение и оценку не работает. Это стоит учитывать, когда мы работает с возрастными учащимися. Взрослые учатся, чтобы решать конкретные задачи. Чтобы их заинтересовать, нужно четко обозначить проблему и объяснить, почему ее важно научиться решать.Если мы хотим сделать процесс обучения увлекательным, нужно ставить задачи, для которых требуется чуть больше навыков, чем у нас есть сейчас. Успех в любой деятельности зависит не столько от знаний, сколько от мотивации учащихся. Чем выше уровень мотивации, тем больше мотивов побуждают к деятельности, тем больше усилий приложит учащийся для достижения цели.

Только грамотный выбор методов и приемов, их обоснованное сочетание, учет методических особенностей использования смогут способствовать формированию учебной мотивации учащихся. Педагогическая практика использует различные пути активизации, основной среди них - разнообразие методов и приемов обучения. Должны

присутствовать элементы недосказанности, проблемная постановка вопросов, просьба поискать пути решения.

Какие же условия способствуют развитию познавательного интереса у учащихся?

- Организация обучения, при которой учащийся вовлекается в процесс самостоятельного поиска и “открытия” новых знаний.
- Работа в группах и парах.
- Применение ИКТ
- Понимание нужности, важности, целесообразности изучения предмета в целом и отдельных его разделов.
- Чем больше новый материал связан с усвоенными ранее знаниями, тем он интереснее для учащихся.
- Обучение должно быть трудным, но посильным – разноуровневые задания.
- Чем чаще проверяется и оценивается работа, тем интереснее работать.
- Позитивная психологическая атмосфера.
- В обучении должны создаваться возможности для творчества.
- Создание на уроке ситуации успеха для учащихся.

«Скажи мне - и я забуду, покажи мне - и я запомню, дай сделать - и я пойму», - эта китайская пословица должна стать девизом для педагога на каждом проводимом им учебном занятии. Современный подход к наполнению программ говорит о том, что обучение должно стать максимально практико-ориентированным. Ничто так не повысит мотивацию к приобретению знаний, как осознание того, что они действительно понадобятся тебе на практике.

Одним из эффективных способов формирования и сохранения мотивации у учащихся является создание ситуаций успеха. Для появления

интереса к изучаемому предмету необходимо понимание нужности, важности, целесообразности изучения данной, темы. Интерес к учению появляется только тогда, когда есть вдохновение, рождающееся от успеха.

Социологические исследования доказывают, что для работодателей важны не только профессиональные навыки, но и дополнительные знания и умения, которые называются "мягкими навыками" или «гибкими навыками», -softskills. Это личные качества, которые позволяют эффективно и гармонично взаимодействовать с другими людьми. Технологии развиваются так стремительно, что полученные знания очень быстро устаревают, поэтому успешным становится не тот, кто много всего выучил, а тот, кто умеет быстро учиться, эффективно приспосабливаться под новые условия и находить нестандартные решения. Softskills (англ.«мягкие,гибкие навыки»)-связаны не с конкретным видом деятельности, а с коммуникациями для эффективного взаимодействия с коллегами, клиентами и партнерами. Мягкие навыки необходимы в любом виде деятельности. К ним относятся: умение планировать, организовывать и выделять приоритеты. Умение искать и обрабатывать информацию; компьютерная и техническая грамотность. Понимание влияния технологий на работу; навык эффективного общения, умение работать в команде; адаптивность; навыки исследования, критическое мышление; навыки управления проектами; эмоциональный интеллект, умение управлять собой; комплексное многоуровневое решение проблем, умение принимать решения; креативность; лидерские навыки (умение управлять людьми); формирование собственного мнения и принятие решений, способность мыслить критически и не бояться высказывать свое мнение; умение вести переговоры; гибкость ума; умение непрерывно обучаться.

Результаты исследования говорят о том, что вклад мягких навыков в профессиональную успешность сотрудника составляет 85%. Исходя из этого, в первую очередь, от учащихся требуется не заучивание материала и не отработка однообразных методов решения задач, а развитие универсальных компетенций.

Развитию Softskills способствует активное участие в общественной жизни. Подготовка совместных проектов, их разработка и планирование развивают умение работать в команде. Молодые люди учатся организовывать время, распределять задачи, искать и структурировать информацию, выступать на публике. Все эти навыки помогут в будущем выстроить успешную карьеру. Поэтому надо стремиться максимально вовлекать учащихся в общественную жизнь, волонтерское движение, различные социальные проекты. Это способствует повышению мотивации. Ведь умение работать в команде - крайне важный для личностного и профессионального становления и развития учащихся навык, он дает возможность выпускникам легче адаптироваться в рабочем коллективе, стать активным и полноправным членом профессиональной команды, внося свой неповторимый вклад в общую деятельность. Это хорошая возможность применить полученные умения и навыки на практике, а также максимально реализовать свои потенциальные возможности.

Необходимо, чтобы учащиеся понимали значимость участия в различных образовательных проектах, конкурсах профессионального мастерства, олимпиадах, исследовательских конференциях. Это будет способствовать развитию многих гибких навыков, научит мыслить творчески и критически. Еще одним из основных качеств, необходимых для организации эффективного общения является позитивность. Позитивность – это вера в себя и в других людей. Воспитывать позитивность лучше всего

собственным примером. Поддержка и внимание – главный инструмент развития позитивности. Педагог должен всегда быть готов помочь советом, обратить внимание на положительные события. При этом здоровая конкурентная атмосфера помогает фокусироваться на своей цели, а не на временных неудачах.

Мотивируя учащихся поддерживать друг друга, нужно не ставить отметки просто так, а давать посильные задания, постепенно усложняя их и привлекая к помощи других учащихся. Методика «равный обучает равного» - это еще одна возможность развивать гибкие навыки работы в команде. Самый эффективный способ научиться чему-то - начать учить других.

Довольно большая часть всего того, чему можно научиться – это наблюдение за кем-то и копирование отдельных элементов его поведения. И здесь хочется отметить значительную роль поведения, манер, речи, внешнего вида педагогов. Педагоги обязаны оставаться для учащихся компетентными коллегами и партнерами, обладающими теми качествами и навыками, которые они стремились бы в себе развить.

Если педагог не боится новшеств, не сопротивляется их внедрению, значит, он на волне времени. Следовательно, мы должны интересоваться достижениями современной медицины, знать новое оборудование, активно способствовать оснащению наших лабораторий, взаимодействовать с учреждениями здравоохранения, потому что именно их запросы на подготовленного выпускника, владеющего современной информацией, навыками и компетенциями, мы должны удовлетворять. Учащиеся должны видеть перспективность применения получаемых знаний.

Важно и умение пользоваться обратной связью, слышать учащегося, реагировать на его запросы. Есть важное правило: ответственность за то, принимаете ли вы обратную связь или отвергаете, лежит на вас. Получайте

обратную связь регулярно. Нельзя забывать про рефлексию, умение видеть свои ошибки и достижения приходит к учащимся не сразу. Их этому нужно учить. Для этого разрабатываются чек-листы, проводится объективный структурированный клинический экзамен, но сводить эту работу только к беспристрастному оцениванию нельзя. Обязательным остается анализ.

Главная цель педагога сегодня - обеспечить любому учащемуся тот уровень развития, который позволит ему быть успешным при обучении не только в период обучения в колледже, но и в течение всей жизни. Поэтому задача развития гибких навыков особенно актуальна в нашем быстро меняющемся мире.

ПРОБЛЕМЫ ОРГАНИЗАЦИИ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА

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

Ежегодно в России проходят различные изменения в системе высшего и среднего образования. На сегодняшний день, на первое место содержания профессионального образования ставится вопрос о многогранном развитии самой личности. Переход к компетентностному подходу, включения многоуровневых программ образования предоставляют возможность отказаться от классической познавательной модели обучения, когда у обучающихся формируется и развивается в основном готовность к воспроизводительной деятельности. Формирование профессиональной компетентности будущих специалистов обусловлено остротой нехваткой медицинских работников в стране. В настоящее время подготовка квалифицированных специалистов, способных эффективно решать задачи развития не только профессиональной деятельности, но и науки возможна лишь при тесной взаимосвязи учебного процесса с научно-исследовательской деятельностью.

Таким образом, перед преподаватель встает вопрос, как привлечь обучающихся к научной и исследовательской деятельности, развить мотивацию к изучению будущей специальности.

Основные сложности, с которыми сталкивается преподаватель, совместно со студентами – это нехватка времени обучающихся, которым сложно совмещать процесс обучения и внеурочную научно – исследовательскую деятельности. Многие студенты, имея внутреннею мотивацию заниматься наукой сталкиваются с внешними препятствиями –

процесс обучения, подготовка к занятиям, практика на клинических базах не оставляет времени для научной работы.

Кроме того, студенты показывают неумение обрабатывать большие объёмы информации. Проблему подобного рода, на мой взгляд, можно решить практическим путем, проводя со студентами систематическое обучение обработки информации.

Другая проблема, которая была отмечена многими специалистами, страх студентов перед исследовательской деятельностью. Обучающийся, думая, что будет сложно, тяжело и проблемно готов отказаться от изучения интересующейся темы. Зачастую, студенты имея интерес к узконаправленной теме, которая увлекает его по своим собственным, субъективным причинам, не находят отклика у преподавателя, который навязывает и предлагает «простой путь» для научной работы.

Прокрастинация – ещё одна модная современная проблема молодежи. Обучающиеся, готовы постоянно откладывать сложные и важные дела, которые выполняют в последний момент боясь сделать плохо или некачественно. В психологии есть интересный прием, называющийся «съешь лягушку». Такой метод учит, что сначала нужно сделать самое сложное, даже такое, что кажется для студентов невыполнимым, а потом уже приступать к легким заданиям.

Преподавателям, занимающимся научной и исследовательской работой совместно со студентами, следует обращать внимание не только на результативность, но и качество выполняемой работы. Именно практическая значимость научной деятельности поможет будущим медикам в своей профессии.

Здесь уместно вспомнить слова С.П. Капицы, который рассуждал о задаче профессионального образования следующим образом: «Хороший вопрос: как учить — знаниям или пониманию?».

Что касается индивидуальной работы преподавателей по организации научно – исследовательской деятельности, то лично для меня ориентиром является афоризм – «Ум довольно быстро адаптируется ко всему, кроме тоски», а это значит, что моя задача – не дать «затосковать» студенту, сделать его образовательную деятельность интересной и насыщенной – что невозможно без вовлечения в научно – исследовательскую работу.

Список литературы

1. Гарькин, И.Н., Медведева, Л.М., Назарова, О.М. Решение проблем организации научно-исследовательской деятельности студентов в вузе // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2017. – № 11-2. – С. 281-285.
2. Ильина, Т.Г. Проблемы организации научно-исследовательской деятельности студентов // Пермь – 2014 - №4(16) – С.65-71.
3. Ханов, Т.А., Баширов, А.В. Научно-исследовательская работа студентов в вузе: причины снижения активности // Современные наукоемкие технологии. – 2021. – № 61. – С.209-214.

ОПЫТ ВНЕДРЕНИЯ ПРИНЦИПА ПРЕЕМСТВЕННОСТИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗНАНИЙ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ БИОЛОГИЯ

Дубинина Анна Ивановна,
преподаватель биологии и генетики человека
с основами медицинской генетики
ОБПОУ «Курский базовый медицинский колледж», г. Курск

Изучением принципов и основ преемственности в преподавании занимались многие известнейшие педагоги. Так, Я.А. Коменский разработал концепцию преемственности, рассматривая процесс обучения как постоянное развитие разнообразных знаний из единого общего корня. Г. Песталоцци связывал проблему преемственности с умением педагога организовать последовательный и постепенный переход от простого к сложному, от лёгкого к трудному, от близкого к далёкому. К.Д. Ушинский считал преемственность одной из основных закономерностей педагогической деятельности. Ю.А. Кустов рассматривал преемственность как принцип, который отражает закономерности перестройки структуры содержания учебного материала и оптимизации методов обучения.

Несмотря на то, что проблема преемственности прослеживается через всю многовековую историю педагогики, однако является актуальной по сей день, в первую очередь, в аспектах среднего профессионального образования, когда за оптимизированный срок обучения необходимо освоить все теоретические знания и преломить их с целью овладения необходимыми практическими навыками.

Биология является общеобразовательной дисциплиной и преподается в учреждениях среднего профессионального образования в качестве обязательной дисциплины общеобразовательного цикла. Однако, Биология

как дисциплина приобретает особую значимость, когда речь идет о среднем медицинском образовании. В данном контексте наука о жизни, преподаваемая на первом курсе, становится теоретическим фундаментом для будущих знаний в области медицины. Неразрывно связанные с Биологией дисциплины, такие как Генетика человека, Микробиология, Гигиена человека, и многие другие, являются логическим ее продолжением и углубляют знания обучающихся в отдельных областях. Это как нельзя лучше демонстрирует принцип преемственности теоретических знаний в рамках образовательного процесса.

Однако, важным в подготовке специалиста является и преемственность профессиональных, практических знаний, когда с первого курса в образовательной программе прослеживается прямая связь с будущей профессиональной деятельностью, а образовательные технологии направлены на непосредственное приложение теоретических знаний на практике.

В ОБПОУ «Курский базовый медицинский колледж» принцип преемственности профессиональных знаний внедрен в изучение общеобразовательной дисциплины «Биология». В первую очередь, в рамках реализации данного принципа формирование темы и структуры занятия с профессионально-ориентированным содержанием общеобразовательной дисциплины «Биология» интегрируется с содержанием общепрофессиональной дисциплины «Генетика человека с основами медицинской генетики».

Рассмотрим опыт внедрения принципа преемственности профессиональных знаний на примере занятия по дисциплине ОД.13 Биология. Основной целью занятия является формирование профессиональных знаний о наследственной патологии человека и методах

ее диагностики в практической деятельности медицинской сестры. На занятии сочетаются повторение изученного материала, теоретическое изучение нового материала и непосредственное приложение нового материала к практической деятельности по теме «Генетика человека»

Модель профессионально-ориентированного содержания дисциплины общеобразовательного блока с учетом профессиональной направленности, использованная при создании методической разработки по теме «Генетика человека» была признана лучшей на всероссийском уровне, в рамках федерального проекта «Современная школа», направленного на модернизацию системы образования. Данная модель основана на следующих принципах:

1. Погружение образовательного процесса в молодежную среду – использование смартфонов на занятии вместо их запрета, применение знакомых студентам приложений и сервисов, использование элементов кода молодежной культуры в рамках обучения. Это позволяет сделать процесс обучение органичнее – новые знания в знакомой среде воспринимаются и запоминаются легче.

Примером в рамках реализации методической разработки по теме «Генетика человека» является использование Google-сервисов для прохождения тестирования в рамках закрепления изученного материала, применения QR-кодов для того, чтобы делиться информацией максимально быстро, использование интерактивного сервиса AhaSlides для формирования «облака чувств» в рамках рефлексии.

2. Использование эмоциональной памяти как одного из способов запоминания. Эмоции и чувства являются иррациональной составляющей мыслительного процесса, а образование нейронных связей между лимбической системой, отвечающей за эмоции, и корой головного мозга

способствует улучшенному запоминанию и формированию личного отношения к той или иной научной проблеме.

Проиллюстрировать данный принцип может деловая игра, где студенты делятся на три группы: научные деятели подготавливают заранее материалы по выбранному направлению с целью доказать свою правоту и компетентность; журналисты во время выступления научных деятелей готовят сложные грамотные вопросы ученым для того, чтобы с их помощью найти слабые места в их научной информации; дилетанты во время выступления научных деятелей готовят оппозиционную точку зрения по выбранному направлению и убедительно презентуют опровергающие аргументы и альтернативное мнение, при этом обучающиеся эмоционально вовлекаются в игру.

3. Смена типов познавательной активности. Доказано, что смена видов деятельности во время занятия способствует улучшению запоминания и вовлечения, снижению усталости, повышению мотивации и интереса обучающихся. Кроме этого важна смена ролей преподавателя в рамках одного занятия, где преподаватель может выступать в роли лектора, модератора, слушателя. Это, с одной стороны, укрепляет авторитет преподавателя за счет демонстрации педагогических компетенций во всех ролях, а с другой стороны повышает лояльность обучающихся, поскольку они ощущают свою значимость и роль в процессе своего же образования.

К примеру, только в рамках одного этапа занятия – изучение нового материала – можно использовать лекцию, во время которой преподаватель разъясняет сложный материал; работу с терминами с помощью интерактивной презентации, при которой преподаватель координирует познавательную активность студентов; видеолекцию, где студенты самостоятельно работают с новой информацией; игровые технологии, в

рамках которых преподаватель – модератор деятельности студентов.

4. Непосредственная связь с любым из аспектов будущей профессиональной деятельности. Современная жизнь требует от специалистов не только глубоких знаний теоретической составляющей профессии и «жёстких» практических навыков выполнения тех или иных манипуляций, но и гибкости ума, «мягких» навыков, способности быстро осваивать новые компетенции, мыслить нестандартно и находить пути решения задач. Все это требует всестороннего междисциплинарного образования с четкой актуализации знаний и навыков.

Ярким и простым примеров профессионально-ориентированных форм обучения являются кейс-технологии. Кейсы от обычных задач отличаются практической актуальностью, мультидисциплинарным подходом и вовлечением личностных характеристик студентов для их решения.

5. Ответственность студентов за свое образование. Изучаемый материал должен быть доступен, а способы оценки результативности обучения должны быть прозрачны для студентов. Это способствует возможности саморегуляции процесса образования – студент способен сам выявить у себя сильные и слабые стороны и при поддержке преподавателя их скорректировать. Это достигается путем разработки маршрутных листов самооценки, технологических карт занятия, где обучающийся может проследить ход занятия, оценить сложность этапов образовательного процесса и ощутить непосредственное участие в собственном обучении, где не его заставляют, а он принимает сам решение учиться.

Сформулированные принципы при качественной методической поддержке могут быть интегрированы во все общеобразовательные дисциплины для формирования непосредственных связей с общепрофессиональными дисциплинами, а используемые в рамках данных

принципов образовательные технологии будут способствовать повышению эффективности обучения специалистов.

Список литературы

1. Андерсон, М.Н., Соколовская, И.Н. Реализация принципа преемственности в преподавании дисциплин педагогического цикла в вузе / М.Н. Андерсон, И.Н. Соколовская // Вестник Ленинградского государственного университета им. А. С. Пушкина. – 2018. – С. 252-260.
2. Зеер, Э.Ф., Сыманюк, Э.Э. Индивидуальные образовательные траектории в системе непрерывного образования // Педагогическое образование в России. - 2014. - № 3. - С. 74-82.
3. Концепция духовно-нравственного развития и воспитания личности гражданина России / сост. А. Я. Данилюк, А.М. Кондаков, В.А. Тишков. - М.: Просвещение, 2011.
4. Сманцер, А.П. Теория и практика реализации преемственности в обучении школьников и студентов. - Минск: БГУ, 2011. - 289 с.

ФОРМИРОВАНИЕ КРИТИЧЕСКОГО МЫШЛЕНИЯ У СТУДЕНТОВ СПО КАК ФАКТОР ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ

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

Современный мир требует от выпускника среднего профессионального образования креативное мышление, активную жизненную позицию, конкурентоспособность. В связи с этим перед СПО стоит задача подготовки выпускников, способных гибко адаптироваться в меняющихся жизненных ситуациях, самостоятельно приобретая необходимые знания. Для достижения поставленной цели важным считается формирование критического мышления, которое обеспечит включение студента в образовательный процесс, а не только на пассивном восприятие материала.

Критическое мышление – это такое мышление, которое позволяет студентам обрабатывать информацию, быстро и четко выражать и систематизировать мысли, а также дает возможность самостоятельно заниматься своим обучением и организовывать взаимодействие с другими людьми.

Рассмотрим основные приемы, развивающие критическое мышление на занятиях информатики, применяемые нами.

Прием «Шесть шляп мышления». Прием «Шесть шляп мышления» – это ролевая игра. Шляпа определённого цвета означает отдельный режим мышления, и, надевая её, человек включает этот режим. Это нужно чтобы представить и обсудить проблему с разных позиций и прийти к единому мнению. Прием «Шесть шляп мышления» был предложен Эдвардом де Боно

– британским психологом, консультантом в области творческого мышления.

Данный прием был использован на занятии информатики при изучении темы «Лицензионное программное обеспечение». Ставилась проблема: «На компьютерах в кабинете информатики закончилась лицензия на офисные программы, поэтому воспользоваться этим программным обеспечением мы не можем. Как решить эту проблему?». Необходимо было решить эту проблему с использованием приема «Шесть шляп мышления».

Преподаватель имел синюю шляпу и руководил процессом игры. Студенты высказывали свое мнение относительно проблемы согласно своей роли. В конце занятия преподаватель, имеющий синюю шляпу, подводит итоги и совместно с другими участниками формулирует решение проблемы. На этом занятии также использовалась рабочая тетрадь студента, в которую вносились основные моменты высказываний каждой ролевой группы.

Чем хорош этот прием? Он учитывает факты, эмоции, предполагает высказывание свежих идей.

Прием «Фишбоун». В основе приема «Фишбоун» лежит схематическая диаграмма в форме рыбьего скелета. Эта диаграмма более известна под именем Ишикавы (Исикавы) – японского профессора, который и изобрел метод структурного анализа причинно-следственных связей. Схема «Фишбоун» позволяет наглядно продемонстрировать причины конкретных явлений, событий, проблем и сформулировать к ним выводы.

Данный прием был использован на занятии информатики при изучении темы «Правовые нормы информационной деятельности». В голове рыбы была сформулирована проблема: «Правонарушения в информационной сфере» на верхних косточках записывались правонарушения в информационной сфере, на нижних косточках – основные документы, регулирующие эти правонарушения. При заполнении верхних косточек

использовался прием «Мозговой штурм», при заполнении нижних косточек - учебники, цифровые образовательные ресурсы. На этом этапе подразумевалась индивидуальная и групповая работа.

Итогом занятия «Правонарушения в информационной сфере» с использованием приема «Фишбоун» стало формулирование вывода и запись его на хвосте рыбы. Обучающиеся должны были ответить на вопрос: Какие требования необходимо соблюдать, чтобы не было правонарушений и преступлений в информационной сфере?

Для развития критического мышления на занятиях информатики можно применять прием «Синквейн». Составляя Синквейн, студент реализует свои личностные способности: творческие, интеллектуальные, образные. Процесс составления Синквейна позволяет гармонично сочетать элементы всех трёх основных образовательных систем: информационной, деятельности и личностно-ориентированной. Мы считаем, что лучше всего этот прием использовать в конце занятия для подведения итога и систематизации знаний изученного материала.

Прием «Кластер» может применяться на любой из стадий.

1. На этапе вызова студенты высказывают и фиксируют все имеющиеся знания по теме, свои предположения и ассоциации. Он служит для стимулирования познавательной деятельности, мотивации к размышлению до начала изучения темы.
2. На стадии осмысления использование кластера позволяет структурировать учебный материал.
3. На стадии рефлексии метод кластера выполняет функцию систематизирования полученных знаний.

Форма работы при использовании данного метода может быть абсолютно любой: индивидуальной, групповой и коллективной. Она

определяется в зависимости от поставленных целей и задач, возможностей педагога и коллектива. Допустимо перетекание одной формы в другую.

Например, на стадии вызова, где каждый студент создает в тетради собственный кластер. По мере поступления новых знаний, в качестве совместного обсуждения пройденного материала, на базе персональных рисунков и с учетом полученных на занятии знаний, составляется общая графическая схема. Кластер может быть использован как способ организации работы на занятии, и в качестве домашнего задания.

На занятии информатики данный метод был применен для изучения темы «Компьютер и цифровое представление информации. Устройство компьютера». Формы организации деятельности: фронтальная, групповая, индивидуальная. Цель занятия: познакомить студентов с основными принципами устройства и функционирования современных стационарных и мобильных компьютеров; тенденций развития компьютерных технологий.

Прием «Кластер» позволяет использовать большой объем информации, вовлекает всех студентов в процесс. Этот прием критического мышления развивает умения: ставить вопросы, выделять важное, устанавливать причинно-следственные связи и строить логические цепочки, анализировать и формулировать выводы.

Использование приемов критического мышления не занятиях информатики позволяют подготовить специалиста, умеющего думать, анализировать, делать выводы, что, несомненно, очень важно для дальнейшей профессиональной деятельности.

Список литературы

1. Гаврилов, М. В. Информатика и информационные технологии: учебник для среднего профессионального образования / М.В. Гаврилов, В.А. Климов. — 4-е изд., перераб. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2020.

2. Гилярова, М.Г. Информатика для медицинских колледжей: учебник / М.Г.Гилярова. – Ростов н/Д: Феникс, 2018. – 527 с.

ЗНАЧИМОСТЬ ДУХОВНО-НРАВСТВЕННОГО ВОСПИТАНИЯ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА

Жеурова Надежда Николаевна,
кандидат педагогических наук, преподаватель,
Звягина Татьяна Валерьевна,
Горбачева Ольга Ивановна,
Преподаватели Щигровского филиала
ОБПОУ «Курский базовый медицинский колледж», г. Щигры

У каждого времени свои герои. К героизму в разные эпохи относились по-разному. Некоторые современные подростки считают героями тех, кто добился славы и богатства, иногда даже не приложив к этому ни каких усилий [1].

Современное время – это время больших перемен в экономической, политической, культурной, образовательных сферах. Это не значит, что деловые качества должны быть первостепенными. Значимость нравственных качеств ещё больше возросла. Добро и честность, открытость и патриотизм – без них мир погибнет [3].

Образ «героя» оказывает существенное влияние на подрастающее поколение, с его помощью задаются ценностные приоритеты, нравственные ориентиры, идеалы. В нашем филиале с прошлого учебного года реализуется социально-значимый проект «Героями не рождаются».

Цель проекта: содействие патриотическому воспитанию молодежи, продвижению положительных моделей поведения на примере героического поведения людей разных эпох.

На первом диагностическом этапе нашего проекта для выявления образа героя современных подростков было проведено исследование среди школьников г. Щигры (32 чел.) и студентов Щигровского филиала ОБПОУ «Курский базовый медицинский колледж» (32 чел.).

56 % школьников и 63% студентов ответили, что герой - это тот, кто совершил подвиг, проявив личное мужество, стойкость. Участники войн – указали 21 % и 15 % опрошенных соответственно. 17% школьников и 22 % студентов считают, что герой – это тот, кто привлек к себе внимание (чаще о том, кто вызывает восхищение, подражание, удивление). 6 % школьников ответили герой - это главное действующее лицо литературного произведения.

По мнению большинства обучающихся (81 % школьников и 93% студентов) героизм – это способность человека пожертвовать собой ради других людей. 19 % и 7 % опрошенных соответственно считают, что героизм может иметь под собой корыстные основания (привести к награде), стать средством для обеспечения себе определенного статуса.

Как известно, дети любого возраста копируют поведение взрослых, находящихся рядом. В первые годы жизни дети подражают своим родителям. Становясь взрослее, подростки стремятся доказать свою независимость и их жизненными ориентирами становятся успешные, знаменитые, богатые люди.

51% школьников и 36% студентов считают героями представителей шоу-бизнеса, музыкальных исполнителей (Ким Техэн, просто Лера, Фараон, Lovv66 и т.д.), 24 % и 48% соответственно указали своих близких родственников (родителей, прабабушек, прадедушек, братьев – участников СВО на Украине), 12 % студентов отметили, что для них образцами для подражания являются общественные деятели (В.В. Путин, С.К. Шойгу), по 9 % и 4% - спортсмены, 16% школьников и 4 % студентов указали героев литературных произведений.

Причины, по которым респонденты указали в качестве героев вышеназванных людей были разными: слава и достаток - 32 %, общественные дела – 34%, личностные качества - 22%, их поведение в сложных жизненных ситуациях – 12 %.

Психолог Фарли, изучавший психологию героических поступков пишет, что существует два ключевых фактора в основе проявления героизма: рискованное поведение и щедрость [5]. Опрошенные школьники и студенты считают, что для совершения героического поступка необходимо обладать разными чертами личности: смелость назвали большинство опрошенных – 36 %, сострадание, сочувствие указали 24 %, по 20 % - доброту, альтруизм. На вопрос «Есть у вас качества вашего героя?» большинство опрошенных (88 %) ответили нет.

В конце диагностического этапа мы выясняли мнение респондентов о путях формирования качеств героя. 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.

На следующем когнитивном этапе 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. Проводились диспуты на темы «Героизм – это то, с чем рождаются или ему можно научиться?», «Что мешает человеку решиться на доброе дело», организовывался просмотр фильмов («Офицеры», «Редкий вид», «Ванька Адмирал»»).

С целью формирования у студентов патриотизма, развития у них высокой социальной активности, гражданской ответственности и дисциплинированности проводится ряд мероприятий. Мы подготовили и провели спортивно-патриотическую игру «Дорогами Победы», направленную на развитие интереса к героическому прошлому нашей

страны, воспитание чувства гордости за героизм нашего народа, проявленный в Великой Отечественной войне.

На последнем деятельностном этапе разрабатывались памятки по развитию качеств личности. Мы считаем, что героизм, как и любой другой навык можно развить. Участникам проекта предлагалось начать с малого, сделать какое-то доброе дело. Студенты участвуют в медицинском просвещении населения, в волонтерских акциях, (направленных против табакокурения, абортов, онкозаболеваний), выпускают плакаты. Кроме того студенты чистят снег, приносят продукты пожилым людям, помогают солдатам, находящимся в зоне СВО (вяжут носки, льют свечи, оказывают моральную и материальную поддержку).

Героем может стать обычный человек, любой из нас. Тот, кто храбр, мужественен, добр, любит людей и трепетно относится к своей Родине. Конкретных характеристик, признаков и критериев для определения героя нет. Нужно просто делать своё дело и вести себя так, чтобы, посмотрев на тебя, поняли: всегда можно жить порядочно [4].

Список литературы

1. Апресян, Р.Г. Этика героического энтузиазма Джордано Бруно // Этическая мысль. Вып. 9 / под ред. А. А. Гусейнова. - М.: ИФРАН, 2019. С. 43-64.

2. Даль, В.И. Толковый словарь живого великорусского языка В.И. Даля / под общ. ред. Н. В. Шахматовой. СПб.: Весь, 2014. 735 с. URL: https://gufo.me/dict/dal (дата обращения: 03.03.2023).

3. Каримова, О.И. Героизм в наши дни / О.И. Каримова. – Текст: электронный. – URL:https://nsportal.ru/ap/library/drugoe/2020/03/15/npk-geroizm-v-nashi-dni

4. Князева, А.А. Психология героизма / А.А. Князева. – Текст: электронный. // III Международный конкурс научно-исследовательских и творческих работ учащихся Старт в науке. – URL: https://school-science.ru/3/8/33188 (дата обращения: 27.12.2023).

5. Рейна, Валери, Фарли, Фрэнк. Риск и рациональность в принятии решений подростками: последствия для теории, практики и государственной политики. – Текст: электронный. // Психологическая наука в интересах общества. **7** (1). – URL:

https://translated.turbopages.org/proxy_u/en-ru.ru.46663f17-63fb9152-491bd38c-74722d776562/https/pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26158695/ (дата обращения: 25.02.2024).

МИРОВЫЕ ПРОБЛЕМЫ ЭКОЛОГИИ ВСЕГО МИРА И ВОЗМОЖНЫЕ ПУТИ ИХ РЕШЕНИЯ

Завалишин Владислав Анатольевич,
перподаватель
медико-фармацевтического колледжа
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск

АННОТАЦИЯ

Статья посвящена проблемам взаимодействия общества и окружающей среды. В работе рассматриваются опасности экологической катастрофы, которые сегодня становятся реальностью и реальность настолько велика, что не только стоит задумываться над возможными путями их решением, реализацией ныне существующих программ, локализации конкретных очагов загрязнения окружающей среды, но и в общем, о создании новейшей системы, на международном уровне позволяющей развиваться нам людям и всему миру на земле по наиболее благоприятному и гуманному сценарию на нашей планете и всему что происходит вокруг существующего нас пространства.

В 1866 г. впервые был введен в оборот термин «экология» немецким биологом Эрнстом Эгеккелем (1834-1919) под которым понималась наука о взаимоотношении живых организмов с окружающей средой. В настоящее время этот термин приобрел новое значение и отражает по существу идеи социальной экологии - науки, изучающей проблемы взаимодействия общества и окружающей среды.

В настоящее время перед современным человечеством стоят две основные опасности - опасность того, что оно уничтожим себя в огне ядерной войны, и опасность экологической катастрофы, которая сегодня стала реальностью. Подтверждением тому является авария на Чернобыльской

АЭС, отрицательные последствия которой будут сказываться на будущих поколениях людей. Уже сейчас рождаются дети с серьезными изъянами и патологическими изменениями, увеличивается количество людей с онкологическими заболеваниями и заболеваниями щитовидной железы. Ухудшение экологической ситуации связано с тем обстоятельством, что человечество ежегодно извлекает из недр Земли свыше 100. млрд. тонн различных минеральных ресурсов. Преобладающая их часть - от 70 до 90% - превращается в разного рода отходы производства, загрязняющие окружающую среду, что приводит к гибели растительного и животного мира.

Существует масса глобальных проблем, порождённых новыми изобретениями человечества. Несомненно, новые и продвинутые технологии дают возможность развиваться в мире науки. Этими технологиями мы пользуемся каждый день – бензин для автомобиля, выделяющий вредные для окружающей среды выхлопные газы; полиэтиленовые мешки для покупок, не перерабатываемые и не способные разлагаться в земле, и масса других вещей. Безусловно, это не самые важные и решающие изобретения. Кроме загрязнения почвы нарушается дизбаланс воздуха, также загрязняется Мировой океан; воды, пригодной для питья, становится меньше. Чаще происходят войны, основанные на конфликтах по поводу принадлежности тех или иных видов ископаемых на территориях какой-либо страны. Люди уже не могут обойтись без использования нефти и других нефтепродуктов, что существенно портит экологию.

Нынешнюю экологическую ситуацию можно охарактеризовать как критическую. Она приобрела глобальный характер и решение ее возможно только посредством совместных усилий правительств всех цивилизованных стран мира.

Вырубка лесов - леса обогащают атмосферу столь необходимым для жизни кислородом, поглощают диоксид углерода, выделяемый животными и человеком в процессе дыхания, а также промышленными предприятиями в процессе работы. Они играют основную роль в круговороте воды. Деревья забирают воду из почвы, фильтруют ее, очищая от примесей, и выделяют в атмосферу, повышая влажность климата. Леса влияют на круговорот воды. Деревья поднимают подземные воды, обогащая почвы и удерживая их от опустынивания и эрозии – недаром при обезлесении моментально мелеют реки.

Согласно докладам Организации по продовольствию и сельскому хозяйству ООН, обезлесение продолжается во всем мире с большой скоростью. Ежегодно теряется 13 миллионов гектаров леса, тогда как вырастает только 6 Га.

Это значит, что каждую секунду с лица планеты исчезает лес размером с футбольное поле. Немалая проблема и в том, что указанные данные организация получает непосредственно от правительств стран, и правительства предпочитают не указывать в своих докладах потери, связанные, например, с незаконными лесозаготовками.

Разрушение озонового слоя - примерно в двадцати километрах над планетой простирается озоновый слой - ультрафиолетовый щит Земли.

Выбрасываемые в атмосферу фторированные и хлорированные углеводороды и галогенные соединения разрушают структуру слоя. Он истощается и это приводит к образованию озоновых дыр. Проникающее через них губительные ультрафиолетовые лучи опасны для всего живого на Земле. Особенно отрицательно они воздействуют на здоровье человека, его имунную и генную систему, вызывая рак кожи и катаракту.

Ультрафиолетовые лучи опасны для планктона - основы цепи питания, растительности, животных.

Сегодня под воздействием Монреальского протокола почти на все технологии, в которых используются вещества, разрушающие озоновый слой, найдены альтернативы, и производство этих веществ, торговля ими и их использование стремительно уменьшается.

Как Вам известно, в природе все взаимосвязано. Разрушение озонового слоя и, как следствие, отклонение какого-либо на первый взгляд незначительного параметра среды может привести к непредсказуемым и необратимым последствиям для всего живого.

Загрязнение воды - загрязнение водной среды происходило на протяжении всей истории человечества: люди испокон веков использовали любую реку как сточную канаву. Наибольшая опасность для гидросферы возникла в XX в. с появлением крупных многомиллионных городов и развитием промышленности. За последние десятилетия большинство рек и озер мира было превращено в сточные канавы и отстойники нечистот. Несмотря на сотне миллиардные вложения в очистные сооружения, которые в состоянии предотвратить превращение реки или озера в зловонную жижу, но не в состоянии вернуть воде былую естественную чистоту: нарастающие объемы промышленных стоков и твердых отходов, растворяющихся в воде, оказываются сильнее самых мощных очистных агрегатов.

Опасность загрязнения воды в том, что человек в значительной мере состоит из воды и, чтобы оставаться человеком, он должен потреблять именно воду, которую в большинстве городов планеты трудно назвать пригодной для питья. Около половины населения развивающихся стран не имеет доступа к источникам чистой воды, вынуждена пить зараженную

болезнетворными микробами и поэтому обречена на преждевременную гибель от эпидемических заболеваний.

Перенаселение - человечество сегодня воспринимает свою огромную численность как норму, полагая, что люди при всём своём количестве и всей своей жизнедеятельности не наносят вреда экосистеме планеты, а также что люди и дальше могут повышать свою численность, и что это якобы никак не отражается на экологии, животном и растительном мире, а также жизни самого человечества. Но на самом деле уже сегодня, уже сейчас человечество перешло все границы и черты, какие могла потерпеть бы планета.

Нефтяное загрязненнее - нефть - природная маслянистая горючая жидкость, распространенная в осадочной оболочке Земли; важнейшее полезное ископаемое. Сложная смесь алканов, некоторых циклоалканов и аренов, а также кислородных, сернистых и азотистых соединений. По масштабам и степени токсичности нефтяное загрязнение представляет собой общепланетарную опасность. Нефть и нефтепродукты вызывают отравление, гибель организмов и деградацию почв. Естественное самоочищение природных объектов от нефтяного загрязнения - длительный процесс особенно в условиях низких температур. Предприятия топливно-энергетического комплекса крупнейший в промышленности источник загрязнителей окружающей среды. На их долю приходится около 48% выбросов вредных веществ в атмосферу, 27% сброса загрязненных сточных вод, свыше 30% твердых отходов и до 70% общего объема парниковых газов.

Решение экологических проблем

Глобальную экологическую проблему загрязнения атмосферы, по словам учёных и представителей власти, можно решить следующими путями:

-сокращение объёмов использования энергии;

-повышение энергоэффективности;

-уменьшение отходов;

-переход на экологически чистые возобновляемые источники энергии;

-очистка воздуха на особо загрязнённых территориях.

Если температура в течение XXI века увеличится ещё на 1 ?С – 3,5 ?С, как прогнозируют учёные, последствия будут весьма печальными:

-поднимется уровень мирового океана (вследствие таяния полярных льдов), возрастёт количество засух и усилится процесс опустынивания земель,

-исчезнут многие виды растений и животных, приспособленные к существованию в узком диапазоне температур и влажности,

-участятся ураганы.

Решение экологической проблемы - замедлить процесс глобального потепления, по словам экологов, помогут следующие меры:

-замена ископаемого топлива экологически чистым (солнечная энергия, энергия ветра и морских течений),

-развитие энергосберегающих и безотходных технологий,

-налогообложение выбросов в окружающую среду,

-минимизация потерь метана во время его добычи, транспортировки по трубопроводам, распределения в городах и сёлах и применения на станциях теплоснабжения и электростанциях,

-внедрение технологий поглощения и связывания углекислого газа,

-посадка деревьев,

-экологическое просвещение.

На сегодняшний день воздействие человека на окружающую среду привело к экологическому кризису на всей планете. На этой странице рассматриваются важнейшие проблемы, перед которыми мы стоим, и указывается ряд мер, исправляющих положение.

Эрозия почв - эрозия почв возникает, когда плодородный поверхностный слой разрушают дожди и ветры. Способы решения проблемы:

— посадки лесов (кустарников и деревьев): деревья и кустарники встают на пути ветров, а их корни связывают почву.

— экологически чистое земледелие: органические удобрения лучше задерживают воду, препятствуя высыханию и выветриванию почвы.

Уничтожение тропических лесов. Решение:

— реформы права собственности на землю в странах, где растут влажные тропические леса, чтобы спасти их от гибели.

— контроль за скотоводством и заготовкой древесины в тропических лесах с помощью сокращения потребности богатых стран в мясе и древесине.

— эффективные методы использования лесных ресурсов, учитывающие естественные природные круговороты и т. д., например производство натурального каучука.

— малые поля: чем меньше размеры поля, тем меньшей эрозии подвергается земля на нем.

Кислотные дожди и прочие загрязнения. Решение:

— установка фильтров на электростанциях и транспорте.

— использование возобновляемых источников энергии.

— применение других, нехимических удобрений.

— прекращение загрязнения окружающей среды промышленными выбросами и отходами.

Наступление пустынь. Это происходит там, где бедные, засушливые земли из-за их активного использования превращаются в пустыню. Решения:

— уменьшение зависимости слаборазвитых стран от производства экспортных культур: их выращивание на лучших землях вынуждает крестьян переселяться на худшие, вскоре превращающиеся в пустыни.

— применение эффективных методов орошения.

— активные посадки лесонасаждений.

Разрушение природной среды обитания. Решение:

— создание новых, более крупных заповедников и природных парков в городах и сельских районах.

— более строгий международный контроль и меры по охране природной среды обитания; запрещение охоты на диких животных и торговли ими.

Разрушение озонового слоя. Защитному озоновому слою в атмосфере угрожает разрушение. Единственный выход:

— полное и скорейшее запрещение производства хлорфторуглеродов.

Парниковый эффект. Решение:

— использование возобновляемых источников энергии.

— запрет на уничтожение влажных тропических лесов, которые выполняют роль фильтров, поглощающих углекислый газ из воздуха и использующих его в процессе фотосинтеза.

— снижение потребления энергии и образования отходов.

Неэффективное расходование природных ресурсов.

Пути решения:

— переработка и утилизация отходов.

— длительное пользование вещами и одеждой, их ремонт и починка вместо того, чтобы просто выбрасывать.

— создание программ для перехода на более рациональный и экономный образ жизни.

Теперь необходимо научиться жить на Земле, как люди разумные, гуманные, стремиться к созиданию на нашей планете, а не к её разрушению.

Источники

1. http://www.saveplanet.su/

2. Кочуров Б. И. География экологических ситуаций (экодиагностика территорий).

3. Охрана окружающей среды/ Справочник. Составитель Л. П. Шариков.

4. http://www.wwf.ru/

5.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.

6. Ким С.В., Горский В.А. Основы безопасности жизнедеятельности. 10-11 классы: базовый уровень: учебник-5-е изд., стер.-Москва: Просвещение, 2022.

ОПЫТ РЕАЛИЗАЦИИ ЛИЧНОСТНО-ОРИЕНТИРОВАННОГО ОБУЧЕНИЯ ЧЕРЕЗ СОВРЕМЕННЫЕ ИНФОРМАЦИОННО-КОММУНИКАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

Кириченко Ирина Ярославовна,
Окунская Татьяна Витальевна,
преподаватели
ОБПОУ «Курский базовый медицинский колледж», г. Курск

Там, где человек чувствует себя источником собственного поведения и деятельности, он поступает личностно.

В. И. Лисеенко

Содержание профессионального образования является той средой, в которой осуществляется становление и развитие личности студента как профессионального деятеля.

На младших курсах успешность обучения зависит от уровня личностной успешности студентов, но к старшим курсам происходит замена этой зависимости и уровень развития личности становится зависимым от уровня учебной успешности. Поэтому задачей педагога является создание условий для формирования профессиональной компетентности будущих специалистов средствами самостоятельного управления своей учебной деятельностью.

Актуальный вопрос профессионального образования: формирование умения компетентного решения сложных профессиональных задач, решать которые под силу специалистам новой формации, специалистам-профессионалам, обладающим творческим мышлением, способным самостоятельно и компетентно принимать решения, проводить их в жизнь и

нести за них ответственность. Такой профессионал должен не только обладать высокой профессиональной компетентностью, но и быть профессионально мобильным, обладающим возможностями успешно реализовывать себя в профессиональной деятельности с учётом изменяющихся социально-экономических условий, творчески активным, свободно ориентироваться в мировом информационном пространстве. В этой связи, процесс профессионального образования требуется направить на развитие личности студента, который будет создавать условия для развития у студентов необходимость самостоятельного, творческого, познавательного результата обучения [2].

Одним из условий формирования профессионально компетентного студента является личностно-ориентированное обучение.

Личностно-ориентированная модель профессионального образования состоит из следующих ключевых характеристик:

- цель: развитие личности студента как субъекта профессиональной жизнедеятельности и человека культуры;
- знания, умения и навыки: средство развития личности студента;
- роль студента: субъект процесса обучения;
- дидактические средства: диалог, полилог, сотрудничество, творческая учебно-познавательная деятельность;
- ценностно-смысловая основа: потребности и интересы личности;
- роль преподавателя: позиционирование как координатора, консультанта, помощника, организатора (менеджера);
- основные результаты: повышение уровня личностного развития, учебной самостоятельности, самоопределения и самореализации.

Принципы личностно-ориентированного обучения, с учётом формирования профессиональной компетентности:

1) признаётся уникальность каждого студента. При этом учитывается, что студенты обладают разной предрасположенностью к обучению. Этот принцип реализуется в форме индивидуального отношения к образовательной деятельности, а также к ее результатам;
2) каждый студент и педагог осознают уникальность другого человека. В обязанность студента входит признание индивидуальной ценности другого студента. Обязанностью педагога является уважение позиции всех студентов, которые аналогичное отношение проявляют как друг к другу, так и к педагогу. Осознание уникальной ценности личности является залогом успеха личностно-ориентированного обучения;
3) все студенты должны уметь взаимодействовать друг с другом на основании отношений гуманности, соответственно, основной чертой их коммуникации является толерантность. Студентам вменяется в обязанность и предоставляется право понять иную точку зрения, отличную от собственной, мотивы деятельности другого студента, чем реализуется его социальная роль. Взаимодействие студентов основывается на наличии, сохранении либо изменении первоначальной позиции каждого из них. При этом коммуникация обеспечивает развитие личности студента, осознание образовательных достижений в результате диалога с другими студентами;
4) личная либо создаваемая коллективно образовательная продукция студента не подлежит отрицанию, а, напротив, сопоставляется с достижениями культурно-исторического характера. Знакомство, а также выстраивание отношений с общечеловеческими достижениями осуществляется по результатам самостоятельного осознания сущности изучаемого явления, процесса и т.п. Взаимодействие студентов с культурно-историческими аналогами подобно процессу коммуникации с другими студентами;

5) получаемые студентами образовательные результаты подлежат самооценке, оценке со стороны педагога в соответствии с его индивидуально сформулированными целями, соотносимыми с целями общеобразовательного характера. Результатом личностно-ориентированного обучения является личностное приращение студентов по отношению к внешним образовательным стандартам [3,4].

Реализация личностно-ориентированного подхода различными формами и методами организации учебного процесса:

– обучение в малых группах сотрудничества,
– организация дискуссий,
– ролевые и деловые игры,
– метод проектов,
– формирование критического мышления обучающегося,
– развитие способности к самооценке.

Внедрение информационно-коммуникационных технологий (ИКТ) на занятиях в рамках личностно-ориентированного подхода может рассматриваться достаточно многообразно:

- не в качестве цели, а как один из способов расширения представлений студентов о мире;
- в качестве источника дополнительной информации по учебной дисциплине;
- в качестве способа самоорганизации учебного труда, а равно и самообразования педагога и студента;
- в качестве возможности реализации личностно-ориентированного подхода со стороны педагога;
- в качестве возможного способа расширения зоны индивидуальной активности студента [1].

Внедрение современных ИКТ невозможно без компьютерной (информационной) грамотности, которая является одной из составляющих частей профессиональной компетентности специалиста.

Использование ИКТ в целях организации личностно ориентированного обучения обеспечивает эффективность учебного процесса, повышение уровня информированности и подготовленности студентов, систематизацию их знаний, индивидуализацию процесса обучения.

ИКТ обладает способностью обеспечить в достаточной мере эффективную передачу знаний, а равно и активное вовлечение студентов в учебно-воспитательный процесс; способно повышать результативность обучения, в значительной мере учитывать потребности особенности студентов. Это дает стимул для развития у них умений и навыков самообучения, развития грамотности при работе с источниками информации в сочетании с профильным отбором информации. Это все выступает условием сформированности профессиональной компетентности в последующем [6].

Таким образом, личностно-ориентированное обучение можно рассматривать как методологию организации условий обучения, центральным звеном личностно-ориентированного профессионального образования является профессиональное развитие личности студента, освоение профессиональной компетентностью на должном уровне.

Список литературы

1. Абрамова, И.В. Информационные технологии в образовании: учебно-методическое пособие / И.В. Абрамова // Педагогическое образование и наука. – 2021. – С. 80-88.

2. Железкина, И.И. Миссия современной высшей школы в контексте личностно ориентированного подхода / Железкина И.И. // Вестник Брянского государственного университета. – 2022. – №1. – С. 65-68.
3. Лисеенко, В.И. Особенности личностно ориентированного образования: формы реализации, особенности, проблемы / В.И. Лисеенко // Молодой ученый. – 2023. – №5. – С. 53-56.
4. Шерихова, И.Е. Личностно-ориентированный подход к организации процесса обучения студентов вуза / Шерихова И.Е., Никитинская Е.Б. // Педагогическое образование в России. – 2020. – № 6. – С. 215-218.

ПУТИ И ВОЗМОЖНОСТИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО РОСТА ПРЕПОДАВАТЕЛЯ

Копылович Мальвина Витальевна,
заведующий Щигровским филиалом
ОБПОУ «Курский базовый медицинский колледж», г. Щигры

Драгоценный камень нельзя отполировать без трения.
Также и человек не может стать успешным
без достаточного количества трудных попыток.
Конфуций

Педагогическое мастерство – это прежде всего ежедневный труд преподавателя. Написать план занятия мало, занятие нужно преподнести интересно, красиво, так, чтобы студент захотел, идти в профессию, захотел выполнить домашнее задание, принять участие во внеурочной деятельности, т.е. всецело заинтересовался вашим предметом. И конечно же, у молодого преподавателя возникают сложности уже на первых этапах. Именно поэтому так важно приходя в систему образования изучать педагогические технологии, внедрять их в свою деятельность, пробовать новинки и ежедневно оттачивать свое мастерство [3].

У меня за плечами 19 лет педагогического стажа, и я каждый день что-то изучаю новое и передаю этот опыт своим коллегам, студентам. Я каждый день расту как профессионал. В этом процессе важно понимать, что курсы повышения квалификации, участие в конференциях, вебинарах, семинарах, методических объединениях – это прежде всего наработка профессионального опыта, обмен мнениями и идеями, педагогическими технологиями, профессиональное развитие и саморазвитие личности.

В моей копилке научно-исследовательских работ имеются труды, посвященные духовно-нравственному воспитанию личности студента, этой

темой я занимаюсь с 2005 года. Концепция заключается в том, чтобы донести до обучающегося философию сестринского дела через различные мероприятия, настолько глубоко, что бы он мог наполниться ей и в дальнейшем разделять ее в течение своей жизни.

Второй путь профессионального развития, который я выбрала для себя – внедрение активных (игровых методов обучения) на занятиях сестринского дела. Данные методы позволяют наполнить занятие, раскрасить его, насытить и преподать интересно, что особенно важно для подростка. Подростковая психика отличается уже от детской, но еще сохраняется достаточная незрелость, поэтому игры помогают в усвоении материала, развитии мыслительно-логической деятельности, развитии ассоциативного мышления, тактильной памяти, зрительной памяти. Происходит формирование умений, которые пригодятся медицинской сестре (фельдшеру) в ежедневной непосредственной деятельности.

Кроме двух выше упомянутых путей я также использую на своих занятиях здоровьесберегающие технологии, проблемные технологии, цифровые технологии, во время пандемии COVID-19 я активно внедряла дистанционные технологии. И, конечно, же делилась опытом с коллегами не только Курского базового медицинского колледжа, но и с коллегами других образовательных учреждений, выступая со своими наработками на конференциях.

Конференции имеют значительный потенциал для совершенствования лекционного и дискуссионного стиля преподавателя. Доклады, излагаемые на пленарных заседаниях авторитетными учеными, как правило, интересны не только с точки зрения их содержания. Доклад или научное сообщение представляет собой не только единицу информации, но и своего рода этико-культурологический и риторический образец изложения автором своих

научных позиций. Предметом внимания присутствующих коллег являются и способ обращения докладчика к слушателям, и стиль изложения им научной позиции, и точность использования научных понятий [1].

Из своего многолетнего педагогического опыта могу сказать, что каждое занятие требует от преподавателя в первую очередь подготовки к нему. Причем готовиться нужно так, как будто это ваше занятие открытое. И если этот принцип взять в систему, тогда участие в вебинарах, конференциях, выступления с открытыми внеклассными мероприятиями и открытыми уроками становятся обычной повседневной работой, не пугающей преподавателя. Такому педагогу с легкостью удается написать методические разработки, научные статьи, хочется поделиться плодами своего труда с другими, хочется повысить квалификационную категорию, принять участие в различных конкурсах.

В этом году в очередной раз проводится Всероссийский конкурс среди педагогических работников системы среднего профессионального образования «Мастер года» направленный на поощрения педагогических работников, повышения престижа педагогических профессий, популяризации передовых идей в области образования и подготовки кадров, а также изучения и внедрения лучших педагогических практик [2].

И очень приятно, что ОБПОУ «Курский базовый медицинский колледж» в лице заведующего Щигровским филиалом Копылович М.В. и преподавателя Льговского филиала Мустяцы Е.Н. продемонстрировал на всероссийском уровне свои педагогические практики. Подобного рода участия – это выход всего колледжа на новый уровень!

Конкурсы – это всегда мозговой штурм, это развитие новых нейронных связей, это активизация мыслительной и творческой деятельности, это выброс адреналина, задействование очень многих ресурсов организма.

Конечно же здесь пригодились все идеи прошлых лет, все реализуемые мной педагогические технологии и методики, успешному прохождению внутриколледжного отбора, первого этапа конкурса, затем второго. Большая победа же то, что я вошла в десятку лучших педагогов, которых допустили к финальному испытанию.

Первое конкурсное мероприятие – это видео визитка. Задача – рассказать о себе, своей деятельности и тех педагогических технологиях, которые используешь. Что дает преподавателю этот этап? Владение технологией монтажа мультипликации, видеороликов, владение рифмой, самопрезентацией, рекламными технологиями. И, конечно же все это в дальнейшем пригодится в работе.

Второе конкурсное задание – открытый урок. Тема, которую я выбрала для открытого занятия «Особенности сестринского ухода при работе с новорожденными» была актуальна, связана с Годом семьи, с тем, что многие мамы не могут в первые дни жизни ребенка самостоятельно справиться с уходом за ним, требуется консультативно-обучающая помощь со стороны медицинской сестры. На занятии я использовала технологию мозаики, элементы проблемного обучения, деловую игру. Здесь важно было продумать задания так, чтобы каждое из них создавало условие для формирования определенных профессиональных и общих компетенций, связать все этапы в единое целое, продемонстрировать не только ту технологию, по которой он заявляется как мастер, но и включить здоровьесбережение, информационно-коммуникативные технологии, рефлексивные методики. А самое главное – это активизация студентов. Сложность заключается в том, что аудитория тебе незнакома. Обучающиеся видят преподавателя первый раз. И с первого взгляда, преподаватель должен

оценить пойдет ли эта аудитория на контакт или нет. Здесь большое значение имеет умение расположить к себе группу.

Третье задание «Влюбить в профессию» – это профориентационное мероприятие тоже с незнакомой аудиторией школьников. И необходимо максимально привлекательно преподнести рассказ о специальности медицинская сестра, что довольно сложно, в силу специфики работы медиков. Поэтому я выбрала игровую технологию в виде «Кота в мешке». Я предложила школьникам выбрать пилюлю, под которой скрывался вопрос, он появлялся на экране. Далее либо я отвечала на него, либо мы делали какое-то действие совместно. Нужно подчеркнуть, что такой подход я использовала впервые. Оказалось, результативно. Школьники были активны в течение всего занятия. В конце даже кто-то признался, что готов прийти обучаться в Курский базовый медицинский колледж.

Для меня участие в этом конкурсе – это, прежде всего трансляция накопленного опыта, возможность передать другим свои методики преподавания, изучить чужие технологии, взять их себе в использование. Для молодого педагога участие в подобного рода мероприятиях, расширяет возможности преподавания, позволяет выйти далеко за рамки использования стандартных технологий, дает возможности для карьерного роста, что на мой взгляд крайне полезно для становления и развитии в профессии. Ведь от успешности и профессионализма преподавателя напрямую зависит качество образования обучающихся.

Список литературы

1. Акимова, О.Б. Участие в научно-практических конференциях как фактор профессионального роста преподавателя / О. Б. Акимова, А. С. Франц

// Научный диалог. – 2014. – № 3 (27) : Психология. Педагогика. – С. 107–114.

2. Мастер года / [Электронный ресурс] // https://мастергода.рф/ : [сайт]. — URL: (дата обращения: 07.05.2024).

3. Хицова, Л.Н. Принципы совершенствования и реализации педагогического мастерства в условиях современного образовательного процесса / Л.Н. Хицова, В.Г. Артюхов // Вестник Воронежского государственного университета. Серия : Проблемы высшего образования. – 2010. – № 1. – С. 94–104

ПРИМЕНЕНИЕ ИЛЛЮСТРАЦИЙ В КЕЙС-ЗАДАЧАХ: ПРЕИМУЩЕСТВА И ВОЗМОЖНОСТИ

Кузнецова Анастасия Валерьевна,
Шкуратова Дарья Владимировна,
преподаватели Льговского филиала
ОБПОУ «Курский базовый медицинский колледж», г. Льгов

Ключевые слова: метод, возможности, коллективное обучение, иллюстрации.

Аннотация: В статье рассматривается достоинство кейс-задач, которое способно положительно повлиять на процесс обучения.

Кейс-технология – это интерактивная технология для обучения, на основе реальных или вымышленных ситуаций, ориентированная не только на освоение знаний, но и на овладение навыками применения имеющихся знаний к конкретной ситуации, для решения проблем, имеющих практическое значение.

Этот метод принципиально отличается от традиционных методик: студент равноправен с другими обучающимися и преподавателем в процессе обсуждения проблемы и поиска истины.

Эффективность применения метода во многом зависит от умения преподавателя руководить образовательным процессом.

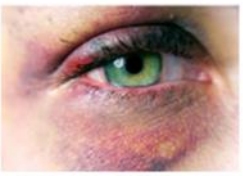
На своих занятиях создаю кейс или использую уже имеющийся, распределяю студентов по малым группам, знакомлю с ситуацией, системой оценивания, решений проблемы, сроками выполнения заданий, оцениваю вклад студентов в анализ ситуации.

Практически любой текст хорошо бы подкреплять иллюстрациями, особенно кейс — чем больше иллюстраций, тем больше информации и тем

нагляднее её опыт. Иллюстрации могут быть использованы в кейс-методе для визуализации и объяснения сложных концепций или процессов. Они могут включать графики, диаграммы, фотографии, видео и другие визуальные материалы, которые помогают студентам лучше понять и запомнить информацию.

В используемых мной кейсах стараюсь пользоваться иллюстрациями с целью вспомнить анатомию человеческого тела, процесс заболевания, более ярко выразить клиническую картину или результаты лечения , пример такой задачи представлен на рисунке 1.

Больная М., 35 лет доставлена на ФАП спустя 2 часа после травмы (упала с лестницы, ударилась головой о ступеньки, кратковременно теряла сознание). При поступлении жалобы на головную боль и боли в области правого глаза, тошноту, наличие раны на голове. Объективно: сознание ясное, патологических и менингеальных знаков нет (дополнительно объективные данные представлены на фото).



Задания:

1.Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.

2.Расскажите о дополнительных симптомах для уточнения диагноза и методике их выявления.

3.Распишите Status localis в карту СМП по предоставленной вам информации

4. Составьте диагностическую программу в стационаре.

Рис.1. Кейс-задача с использованием иллюстраций

При анализировании кейса, в данном случае представленном на рисунке 1, обучающиеся выполняют предоставленные им задания, но при разборе представленной информации в текстовом и визуальном форматах студенту необходимо владеть теоретической информацией по теме занятия и в данной ситуации можно отследить ориентируется ли обучающийся в терминологии и теории по нашей теме. Например, разбирая кейс студенты должны помнить, что окраска кожи при кровоизлиянии в области ушиба изменяется в следующей последовательности:

- Красно-багровая
- Сине-багровая
- Зеленая
- Зелено-желтая

Красно-багровая окраска кожи появляется в первые часы после травмы, а зеленая и зелено-желтая через 5-6 дней после травмы.

Из выше сказанного мы можем сделать вывод, что при обращении на ФАП женщина предоставила ложную информацию, так как при ее осмотре мы видим параорбитальную гематому как раз таки не красно-багровой окраски и по всей вероятности она получила травму около 5 дней назад. Используя всю предоставленную информацию есть возможность обыграть ее в любом формате. Говоря обобщённо, сочетание теории с практикой достаточно важно при подготовке учащихся и мы видим, данное сочетание в нашем кейсе.

Иллюстрации действительно могут быть полезны для привлечения внимания студентов и улучшения запоминания информации.

Исходя из вышеизложенного, можно выделить следующие особенности использования иллюстраций в кейс-задачах:

- увеличение интереса: иллюстрации могут сделать кейс-задачи более интересными и привлекательными для студентов, что может привести к активному участию в обсуждении.
- улучшение памяти: визуальная информация может помочь студентам запомнить ее лучше, так как она создает более яркие и запоминающиеся образы.

- улучшение понимания: иллюстрации помогают студентам лучше понять сложные концепции и процессы, которые могут быть трудными для понимания только через текст.
- увеличение эффективности обучения: использование любых визуальных материалов может помочь студентам быстрее усвоить материал и достичь лучших результатов в обучении.
- улучшение коммуникации: кейс-задачи с использованием иллюстраций могут помочь студентам лучше выразить свои мысли и идеи, а также лучше понять точку зрения других студентов.

Важно помнить, что визуальная информация должна быть хорошо продумана и соответствовать целям кейса. Наглядный пример должен быть информативным, понятным и не отвлекать внимание от основной темы кейса. Использование данного метода, в отличие от традиционных, позволяет мне на занятиях на основе моделируемой ситуации, подготовленной по определенному формату и предназначенной для обучения студентов, анализировать различные виды информации, обобщать, формулировать проблемы и выработку возможных вариантов ее решения. Необходимо отметить, что кейс-метод не ограничивается только теоретическим анализом, обучающиеся должны приступить к практическим навыкам.Результатом такой деятельности является не только получение знаний, но и формирование навыков которые будут востребованы и в будущей профессиональной деятельности обучающихся.

Список литературы

1.Деркач А.М. Кейс-метод в обучении /А.М. Деркач // Специалист. – 2010. – №4.

2.Михайлова Е.А. Кейс и кейс-метод: процесс написания кейса. Режим доступа: http://www.hr-training.net/statya/mihajlova_1.shtml.
3.Новиков А.М. Методология образования. М.: Эгвес, 2006.
4.Смолянинова О. Дидактические возможности метода case-study в обучении учащихся. Режим дост

ДУХОВНО-НРАВСТВЕННОЕ ВОСПИТАНИЕ СТУДЕНТОВ СПО ПОСРЕДСТВОМ УЧАСТИЯ В ВОЛОНТЁРСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Лашина Елена Викторовна,
преподаватель
ОГАПОУ «Старооскольский медицинский колледж, г. Старый Оскол

Чтобы поверить в добро, надо начать его делать.

Л.Н. Толстой

Духовно-нравственное воспитание молодежи, комплексно должно осуществляться семьей, государством, образованием, наукой и религией.

Наиболее благоприятной средой для формирования духовно-нравственной личности являются образовательные учреждения. Именно в коллективе формируются такие важнейшие мотивы поведения и деятельности молодого человека, как чувство долга, коллективизма, товарищества.

Выпускнику медицинского колледжа зачастую приходится работать с тяжелобольными людьми, трагически переживающими свои недуги, не знающими, где найти утешение и понимание. Перед молодыми специалистами всегда стоит вопрос, как вести себя с данной категорией пациентов.

Воспитательная работа педагогического коллектива проводится согласно разработанной и неоднократно пересмотренной «Комплексной программы духовно-нравственного воспитания студентов медицинского колледжа» с учетом требований времени и специфики выбранной специальности.

Особенность данной программы позволяет учитывать индивидуальные особенности и потребности студентов, а также их желания. Одни выбирают для себя спорт, другие - творческую направленность, третьи - волонтёрскую деятельность, а многие студенты реализуют себя по нескольким направлениям.

Опыт многих лет кураторства показал, что волонтерская деятельность занимает ведущее место в формировании духовно-нравственной личности при подготовке медицинских специалистов среднего звена. Человек в нашем стремительно развивающемся мире часто забывает о ценных нравственных критериях, таких как любовь, поддержка, взаимопомощь и добро. Ну, а если ими все же пользуются, то все намерения и дела остаются надолго в сердцах не только тех, кому они предназначены, но и тех, кто является их носителями. Да и социальную зрелость общества принято определять по тому, насколько активно население участвует в добровольческой (волонтёрской) деятельности.

Волонтерская деятельность студентов нашего учебного учреждения многогранна. Начинается она обычно с бесед и тематических часов куратора: «Наполни сердце добротой», «Спеши творить добро», «Протяни руку помощи» и т.д. Главная задача всех проводимых мероприятий – это развитие в каждом из нас потребности совершать добрые деяния по отношению к окружающим.

Затем студенты знакомятся с проживающими в отделении сестринского ухода, беседуют, осуществляют помощь в кормлении, передвижении, гигиенических процедурах. Некоторые студенты на протяжении всех лет обучения поддерживают своим вниманием и заботой данную категорию граждан. Поздравляют их с праздниками, дарят небольшие подарки (салфетки, мыло, шампунь). Цель данного общения

формирование и воспитание у молодых людей чувства милосердия и сострадания, чуткости и доброжелательности по отношению к людям пожилого и старческого возраста.

Благодаря активной просветительской работе среди студентов приходит осознание особенной, отличной от простого исполнения общественных работ миссии добровольца (волонтёра).

Традиционными стали участие студентов в ежегодных акциях «Подари радость ребёнку», «Ветеран живёт рядом», «Белая ромашка», «Красный крест». Волонтеры на улицах города раздают буклеты с информацией о туберкулезе, сделанные своими руками, с прикрепленными белыми ромашками – символами здоровой и счастливой жизни. К новому году, масленице, пасхе готовят праздничные поздравления, закупают альбомы и краски для детей социального приюта и детского дома.

При возникновении чрезвычайных ситуаций в Российской Федерации (наводнения, пожары, СВО) студенты откликаются на чужую беду. Они приносят одежду, предметы личной гигиены, продукты питания. Студенты старших курсов сопровождают ветеранов войны и труда во время медицинских обследований, на общегородских мероприятиях.

В числе добрых дел – сбор благотворительных пожертвований для детей и взрослых, оказавшихся в трудных жизненных ситуациях. Ряд студентов и преподавателей принимают участие в общероссийской акции «День добрых дел».

Привлечение студентов к волонтерской деятельности позволяет им накопить опыт при реализации потребности в социально активном поведении и оказании помощи другому человеку.

Умение взаимодействовать, понимать других людей, отстаивать свое мнение, при этом считаться с мнением окружающих, противостоять

внешнему давлению и включаться в решение проблем – это то, чем должен обладать волонтер для успешной работы. Волонтерская деятельность дает возможность студентам проявить свое отношение к конкретному человеку и обществу в целом. Это позволяет найти способы практической реализации себя во взаимодействии с окружающим миром. Что способствует формированию собственного самосознания нужности и значимости в этом мире «здесь и сейчас». В соответствии с тем, на какие сферы жизнедеятельности направлены интересы индивида, можно говорить об успешности и социальной значимости нашего студента. Опрос студентов, участвующих в благотворительности показал, что волонтерская деятельность способствует изменению их мировоззрения и готовности помогать нуждающимся, проявлять инициативу, стремиться к саморазвитию и самосовершенствованию, значит быть личностью нравственной, духовно богатой, внутренне свободной, умеющей быть счастливой и нести счастье и добро другим людям.

Мир станет добрее в том случае, если каждый из нас будет совершать добрые поступки. Не зря во всех религиях с древних времен бытовали верования, что добрые дела и поступки благоприятно влияют на дальнейшую судьбу и возможности человека.

Из VI века до н.э. греческий философ Фалес послал нам мудрое предостережение: *"Помните, что дети ваши будут обходиться с вами так же, как вы обходитесь со своими родителями".* Через два столетия к такому же умозаключению пришел другой житель Эллады, публицист и оратор Сократ. Он советует*: "К родителям относись так, как ты желал бы, чтобы твои собственные дети относились к тебе*".

Выпускники медицинского колледжа, прошедшие через реализуемые проекты волонтёрской деятельности, как правило, продолжают участвовать в

мероприятия социального характера и после окончания учебного заведения, серьезно и позитивно меняются в духовно-нравственном плане, становятся творческими и деятельными, занимают активную жизненную позицию.

Список литературы

1. Симонович, В.Л. Формирование профессионально важных качеств социального педагога в учебно-практической и волонтерской деятельности студентов: Проект ДИМСИ «Волонтер и общество. Волонтер и власть». Составитель: Тетерский СВ. – М.: Академия, 2005. Щелина, Т.Т. Духовно-ценностная ориентация социальных педагогов. – М.: МПГУ, 2006.
2. Федеральный закон «О благотворительной деятельности и благотворительных организациях» от 11.08.1995г. № 135-ФЗ (ред. от 30.12.2008г.).
3. «Этический кодекс медицинской сестры России» (1997).

ЛИКБЕЗ: ОЦЕНКА СФОРМИРОВАННОСТИ ПРЕДСТАВЛЕНИЙ УЧАЩИХСЯ О ПРОБЛЕМЕ АНТИБИОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТИ

Литвиненко Ларина Константиновна,
преподаватель
медицинский колледж НИУ «БелГУ», г. Белгород

Почти столетие назад Александру Флемингу удалось выделить первый в мире антибиотик – пенициллин. Однако массовое производство антибиотиков началось только в 1943 году, когда Г. Флори и Э. Чейном была решена проблема получения устойчивой формы препарата. Открытия Флеминга, Флори и Чейна коренным образом переменили жизнь всего человечества, ранее неизлечимые инфекции, ежегодно уносившие жизни миллионов людей, теперь стали легко поддаваться лечению. Изменилась и структура смертности в мире. Если в 1920 году основными причинами смерти были инфекционные заболевания: пневмония, туберкулез и пр., то к концу XX столетия на первое место вышли новые «убийцы» – сердечно-сосудистые, онкологические заболевания, сахарный диабет и другие [1].

Несмотря на то, что антибиотики появились на вооружении современной медицины относительно недавно, сегодня в массах устойчиво сформировалось преступно поверхностное, бытовое отношение к антибиотикам. В современном обществе широко распространено отсутствие элементарных знаний о природе антибиотиков, непонимание принципов их работы, большое количество предрассудков, что приводит к появлению серьезной проблемы – антибиотикорезистентности, т.е. появлению и распространению устойчивых к антибиотикам штаммов бактерий [3].

Антибиотики – вещества микробного происхождения или их синтетические аналоги, способные подавлять жизнедеятельность других микроорганизмов [2]. Свойство микроорганизмов убивать другие

микроорганизмы связано с принципами конкурентной борьбы за экологическую нишу, при этом механизмы подавления жизненных функций могут быть разными: с помощью влияния на синтез белка, клеточной стенки, ДНК, РНК и другие важные механизмы. При этом бактерии, аналогично организму человека, способны со временем приспосабливаться, вырабатывать устойчивость к тем или иным препаратам. Особенно опасен в данном контексте механизм горизонтального переноса генов, когда для того, чтобы передать свою устойчивость бактерии даже не нужно делиться. Неправильный приём антибиотиков обостряет проблему распространения резистентных бактерий, таким образом, ранее «рабочие» препараты оказываются бесполезными для лечения заболеваний.

Бесконтрольный прием антибиотиков, самолечение, несоблюдение дозировок и раннее прекращение приёма препаратов, а также их применение без показаний, например, против заболеваний вирусной природы, могут привести к тому, что человечество вновь, как и сто лет назад, окажется беспомощным перед бактериальными инфекциями.

В связи с этим особенно важной видится задача просвещения населения в данном вопросе, работа по распространению знаний о природе антибиотиков, привлечению внимания к проблеме антибиотикорезистентности, развенчание мифов о препаратах этой группы.

Всемирная организация здравоохранения, обеспокоенная растущей угрозой, разработала глобальный план действий по борьбе с антибиотикорезистентностью и призывает все страны расширить знания населения об антибиотиках и антибиотикорезистентности путем эффективного информирования и коммуникации [1]. Для разработки эффективных образовательных мероприятий важно знать уровень

информированности, отношения и восприятия населения об антибиотиках и антибиотикорезистентности.

С целью диагностики уровня осведомленности студентов первого курса, обучающихся по медицинским специальностям, в обсуждаемом вопросе, а также для целей их дополнительного информирования и просвещения было проведено тестирование, в котором приняли участие 100 студентов в возрасте 15-16 лет. Тестирование проводилось в анонимном формате, опросник включал 13 вопросов, максимально возможное количество баллов за прохождение тестирования – 16 баллов. Для упрощения интерпретации результатов была разработана трехуровневая оценочная шкала:

- 13-16 баллов – высокий уровень осведомленности, «отлично»;
- 12-8 баллов – средний уровень осведомленности, «хорошо»;
- менее 8 баллов – низкий уровень осведомленности, «удовлетворительно».

Как показало исследование, большинство студентов – 73% – осведомлены о том, что антибиотики – это препараты микробного происхождения, которые, как правило, продуцируются бактериями или грибками.

На вопрос: «Слышали ли вы о таком понятии, как антибиотикорезистентность?» 40% студентов ответили, что слышали и знают значение термина, 30% учащихся слышали, но не знают его значения, 30% – никогда не слышали.

Исследование показало, что студенты имеют довольно расплывчатое представление о принципах работы антибиотиков, общий уровень осведомленности студентов можно оценить как средний – медиана по

выборке составляет 8 баллов. Распределение баллов, набранных студентами, показано на рисунке 1.

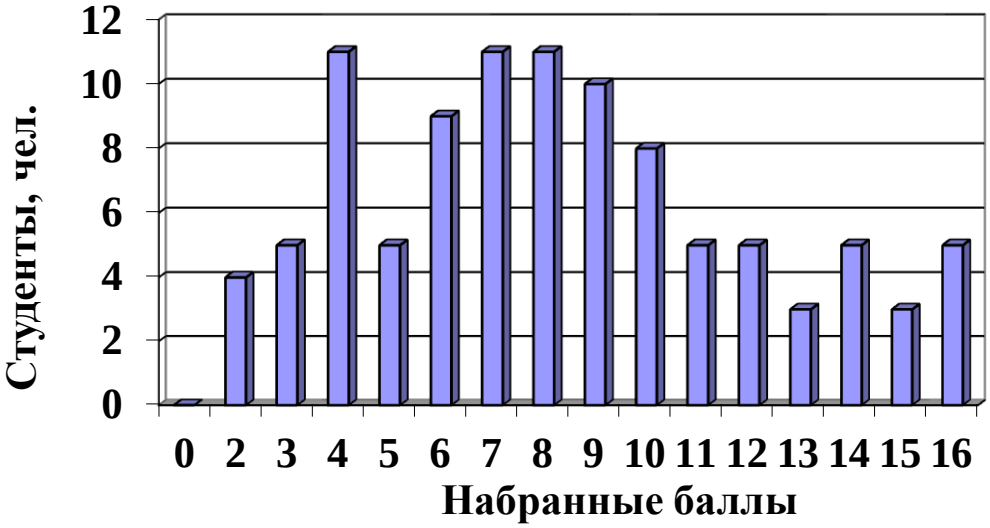


Рис. 1. Распределение баллов, набранных студентами

Большинство студентов – 45% – имеют низкий уровень осведомленности, 39% участников исследования справились с тестированием более успешно, показав средний уровень осведомленности, оценку «отлично» получили всего 16% учащихся (рис. 2).

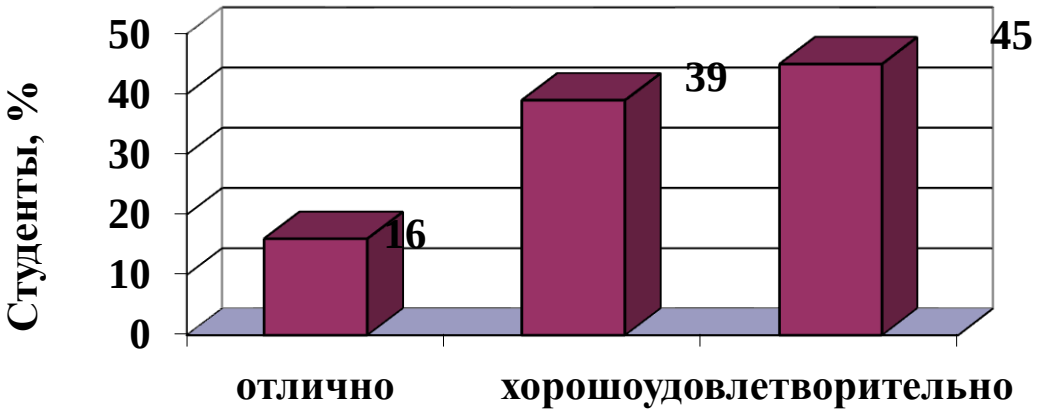


Рис.2. Оценка уровня осведомленности студентов

Кроме того был выявлен ряд наиболее проблемных вопросов. В частности, наибольшие затруднения у студентов вызвали вопросы о том, в каких случаях могут назначить прием антибиотиков. Широко распространено заблуждение, что антибиотики эффективны против заболеваний вирусной природы (50%), а также о том, что препараты этой группы показаны при лечении ОРВИ и гриппа (45%).

31% студентов считает, что антибиотики используются как жаропонижающие средства, которые назначают при высокой температуре тела, 12% учащихся убеждены, что антибиотики используются для облегчения симптомов, а также для профилактики простудных заболеваний, 17% отметили, что антибиотики применяют в качестве препаратов для повышения иммунитета.

При этом студенты показали хорошую осведомленность об основных правилах приема антибиотиков:

- 76% учащихся знают, что важно строго соблюдать назначенную дозировку, дозировка не должна быть низкой;
- 82% студентов осведомлены о том, что нельзя прекращать прием раньше срока, даже при появлении улучшений, облегчении симптомов;
- 83% знают, что принимать антибиотики можно только по назначению врача;
- 69% студентов осознают, что непонимание принципов действия антибиотиков и их неправильный прием создают серьезную опасность распространения устойчивых к антибиотикам штаммов бактерий;
- 66% понимают, что неправильный приём антибиотиков: раннее прекращение приёма, приём в низких дозировках и приём

антибактериальных препаратов без рецепта приводит к появлению устойчивых, резистентных к антибиотикам штаммов бактерий.

После прохождения тестирования, студентам было предложено провести рефлексию и самостоятельно оценить свою осведомленность в изучаемом вопросе.

49% отметили, что были хорошо осведомлены, но некоторая информация была для них нова. 35% указали, что осознали, что многого не знали о том, что такое антибиотики и как они устроены.

11% студентов признались, что не очень хорошо понимают, что из себя представляют антибиотики. 5% указали, что знали ответы на все (или почти все) предложенные вопросы.

Кроме того, 76% опрошенных указали, что проблема антибиотикорезистентности вызывает у них беспокойство, они осознают свою личную ответственность и постараются внести вклад в решение этой проблемы. Остальные высказались, что проблема кажется им надуманной.

После прохождения тестирования со студентами была проведена беседа, посвященная истории открытия антибиотиков, как это открытие изменило жизнь людей и современную медицину. В ходе беседы были проработаны наиболее распространенные заблуждения и пробелы в обсуждаемой теме, проведена работа над ошибками.

При интерпретации результатов, конечно, важно учитывать возраст студентов, отсутствие у учащихся первого курса углубленных знаний и опыта в рассматриваемой теме вполне естественно. Тем не менее, полученные нами результаты свидетельствуют о том, что необходимо усилить просветительскую работу в данном направлении, важно чаще обсуждать тему антибиотикорезистентности со студентами, чтобы

ликвидировать некоторые пробелы в знаниях и развить культуру безопасности при использовании антибиотиков.

Важная миссия заключается в распространении знаний о проблеме антибиотикорезистентности, природе антибиотиков и принципах их работы в массы. Авторы считают, что привлечение самих подростков к этой работе может быть полезно, как с точки зрения получения хорошего образовательно и педагогического эффекта, так и с точки зрения социальной значимости.

Список литературы

1. Информированность населения различных стран по вопросам использования антибиотиков. Обзор литературы [Текст] / Н.С. Искакова, З.А. Хисметова, Г.Ж. Сарсенбаева [и др.] // Наука и здравоохранение. – 2021. – №2. – С. 51-57.

2. Курс лекций по фармакологии в 2-х томах [Текст]: Том II, Часть 2; пособие / М.Р. Конорев, И.И. Крапивко, Д.А. Рождественский. – Витебск: ВГМУ, 2019. – 166 с.

3. Орлова, Н.В. Антибиотикорезистентность и современная стратегия антибактериальной терапии [Текст] / Н.В. Орлова // Медицинский Совет. – 2022. – №8. – С. 89-97.

РЕАЛИЗАЦИЯ ВОСПИТАТЕЛЬНОГО ПОТЕНЦИАЛА УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ ПО ИСТОРИИ

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

Согласно Концепции преподавания учебного курса «История России» в соответствии с Федеральными образовательными стандартами в образовательных организациях РФ на базе основного общего образования одной из ключевых задач изучения истории является воспитание обучающихся в духе патриотизма, уважения к своему Отечеству – многонациональному Российскому государству, в соответствии с идеями взаимопонимания, согласия и мира между людьми и народами, в духе демократических ценностей современного общества[1].

Национальная культура представляет собой богатый комплекс исторических, социальных и культурных ценностей, которые являются основой для формирования самосознания каждого человека и народа в целом, и играет важную роль в личностном становлении обучающихся колледжа.

Изучение культуры советского периода помогает формировать уважительное отношение молодежи к людям разных профессий. В современном обществе и образовании остро стоит вопрос о восполнении кадров рабочими профессиями, о повышении престижа их труда[2]. На занятиях истории по теме: «Культурное пространство советского общества в 1920 – 1930-е гг.» мы говорим о том, что в этом обществе воспитывали

людей сильных, высоконравственных, образованных, всесторонне развитых [2].

Одной из главных ценностей отечественной культуры является историческое наследие. Знание и уважение к истории стало одним из краеугольных камней национального самосознания. Факты из биографий выдающихся людей часто бывают поучительными и помогают воспитывать такие качества личности, как смелость и мужество в борьбе за правое дело, честность и стойкость в защите передовых убеждений, целеустремленность и готовность к самопожертвованию, стремление к справедливости, трудолюбие, ответственность и взаимопомощь в коллективе.

Русская культура славится своей традиционностью, глубоким уважением к истории и духовности. Читая и обсуждая на занятиях воспоминания о блокаде Ленинграда, оккупации территорий нашей страны фашисткой Германией стремимся формировать у обучающихся патриотизм, альтруизм и милосердие. Например, в воспоминаниях Добровой Елизаветы Алексеевны говорится: «Ленинградцы-блокадники в самое трудное время осады города, сами голодные и ослабленные, эти люди помогали друг другу, чем и как могли! … В памяти моей с той поры осталось навсегда, — если человек в беде, ему надо обязательно помочь, — чем и как можешь!»[3].

В годы Великой Отечественной войны мы особо отмечаем самоотверженную деятельность медиков, самую высокую смертность среди санинструкторов, иногда с поля боя выходили живыми лишь 30 % личного состава. 116 тысяч человек личного состава военно – медицинской службы в годы Великой Отечественной войны были награждены орденами и медалями СССР, из них 24 санинструктора были удостоены высшей степени отличия – звания Героя Советского Союза. Воспоминания бывших санинструкторов, рассказы о тех далёких и славных днях, анализ исторических источников

времён войны вызывают у обучающихся сострадание и гордость за сопричастность к людям столь героической профессии[2].

В эти моменты в глазах, обучающихся можно прочесть такие чувства как восхищение и гордость. В данном случае развитие нравственных представлений, обучающихся происходит в несколько этапов: от эмоционального переживания ситуации через внутренний диалог и рефлексию отношения к понятию нравственного и безнравственного.

Героизм в годы войны во многом был обусловлен нравственно ответственным выбором поступков героев, которые не щадили свои жизни во имя победы над врагом. Поэтому патриотизм является высшей формой проявления нравственной ответственности. Армию, в которой она доминирует, победить невозможно. Вот почему одной из важнейших причин побед или поражений в битвах является состояние уровня морального духа армий. Талант полководца в том и заключается, что он умеет поднять его у своих воинов.

Еще одной важной ценностью отечественной культуры является многонациональность. Уважение к разнообразию, толерантность и взаимопонимание между народами – все это способствует обогащению и развитию российской культуры.

Мы отмечается 4 ноября – День народного единства. Это день спасения России от самой большой опасности, которая когда-либо ей грозила - от польской и шведской интервенции начала XVII века. Мы вспоминаем тех, кто в трудное для страны время проявил беззаветную любовь к Отечеству, величайшую доблесть и героизм, способность выдержать тяжелейшие испытания и отстоять независимость страны.

Традиционно 9 Мая празднуем День Победы в Великой Отечественной войне 1941-1945 годов. Мы отдают должное героям, и поклоняемся памяти

погибших во время войны. Начиная с 2011 года, в стране ширится общественное движение «Бессмертный полк», в котором принимает участие и наш колледж. Празднования характеризуются маршами по улицам городов с портретами участников войны, церемониями возложения цветов, фейерверками и другими мероприятиями. День Победы является днем гордости и единства для российского народа, символизирующим победу над фашизмом и память о погибших за Родину.

Эти и многие другие уникальные обычаи и праздники отражают богатство и многообразие отечественной культуры, позволяя сохранить и передать наследие предков будущим поколениям. Они составляют нашу отечественную культуру и позволяют нам сохранять национальную идентичность. Они являются важным фактором в формировании нашего национального самосознания и помогают нам представлять нашу страну и ее ценности в международном сообществе.

Духовность и религиозность являются важными ценностями отечественной культуры и средствами воспитания. Церковная архитектура, иконы, духовная музыка являются ключевыми элементами русской культуры, которая была неразрывно связана с православной религией.

Изучая на занятиях по истории повседневную жизнь народа, мы понимаем, что традиционные русские ценности занимают важное место в отечественной культуре. Доброта, гостеприимство, взаимовыручка, религиозность, семейные ценности – все это является неотъемлемой частью русского характера и прочно укоренилось в обществе.

В качестве эффективных средств нравственного и эстетического воспитания привлекаются произведения художественной литературы. Живость и убедительность художественного образа усиливает восприятие и таким образом создаются более конкретные представления у обучающихся о

природе, обществе и человеке. Доказательная сила художественного образа воспитывает у обучающихся определённое отношение к изучаемым событиям, явлениям. Например, воспоминание одного из непосредственных участников обороны Осовца относительно контратаки русских войск в Первой мировой войне, получившей название «Атака мертвецов». Нравственная ответственность личности перед другими людьми заключается в готовности пожертвовать своей жизнью ради жизни и благополучия других людей [2].

Важной ценностью для народа является любовь к книгам и наукам. Мы стремимся привлечь внимание обучающихся к проблеме чтения книг на современном этапе, мотивировать к учебной деятельности, рассказывая о росте грамотности населения нашей страны в 30 - е годы и о небывалом спросе на литературу в Советском Союзе, об успехах в просвещении населения в 1930-е гг., что во многом способствовало успеху индустриализации и победе в Великой Отечественной войне. Таким образом, мы подводим обучающихся к мысли о значимости профессионального образования в жизни человека и общества[2].

Сегодня многое в Советских кинофильмах может показаться наивным, но в целом они учили добру и любви, преданности Родине, дружбе, труду. Мы проводим обсуждение в группе на тему «Советский кинематограф: жанры, произведения, герои».

Необходимым условием успеха в работе по духовно-нравственному воспитанию является пробуждение у обучающихся стремление размышлять о вопросах морали. Только в процессе самостоятельного обдумывания фактов, когда разрешение того или иного нравственного конфликта найдено самими обучающимися, их знания превращаются в убеждения[1].

Таким образом, отечественная история и культура помогают развивать личностные качества обучающихся, формируют патриотические чувства и способствуют взаимопониманию между представителями разных народов.

Список литературы

1. Барыкина, И. Е. Методические рекомендации по организации обучения (разработка дидактических материалов) по общеобразовательной дисциплине «История» / И. Е. Барыкина. – М.: ИРПО, 2022. – 117 с.

2. Мединский, В. Р. История России 10 класс. 1914-1945 г. Базовый уровень / В.Р. Мединский, А.В. Торкунов. – М.: Просвещение, 2023. – 496 с. – ISBN 9785091094749. – Текст: непосредственный.

3. Федюшина, З. А. Моя блокада: пусть мои воспоминания будут благодарной памятью / З. А. Федюшина. - Санкт-Петербург, 2014. - 49 с.: ил.

ОРГАНИЗАЦИЯ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА В ОТДЕЛЕНИЯХ ГЕРИАТРИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ В ОБУЗ «КУРСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМЕНИ СВЯТОГО ВЕЛИКОМУЧЕНИКА И ЦЕЛИТЕЛЯ ПАНТЕЛЕИМОНА»

Лунёва Лариса Алексеевна,
главная медицинская сестра
ОБУЗ «Курская клиническая психиатрическая больница
имени Святого великомученика и целителя Пантелеимона», г. Курск

В областном бюджетном учреждении здравоохранения Курской клинической психиатрической больнице имени святого великомученика и целителя Пантелеймона, стационарное лечение больных рассчитано на 1630 коек. Одними из значимых в структуре больницы являются соматопсихиатрические отделения для лиц пожилого возраста – 185 коек: мужские – 60, женские 125 (70 коек обслуживает - г. Курск и Курский район, 55- все районы Курской области) В эти отделения подлежат госпитализации пациенты от 65 лет и старше имеющие различные формы психических заболеваний: шизофрения, эпилептическая болезнь, органическое поражение ЦНС различного генеза, депрессивное состояние, деменция, болезнь Альцгеймера и просто люди пожилого возраста, оставшиеся без попечения родственников, иногда поступают лица без определенного места жительства.

Наряду с основным заболеванием, у геронтологических больных, имеются сопутствующие серьезные соматические заболевания как хронические, так и острые со стороны МПС, ССС, онкологическая патология и др.

Укомплектованность медицинским персоналом

№	Медицинский персонал	По штатному расписанию	Физические лица	% занятости ставок физ.лицами
1	Средний медперсонал	65,25	28	43%
2	Младший медперсонал	80,5	27	33,5%

№	Медицинский персонал	По штатному расписанию	Занятые ставки совместителями	% занятости ставок с учетом совместительств
1	Средний медперсонал	65,25	37,25	57,1%
2	Младший медперсонал	80,5	36,25	45,1%

В среднем, в смену, на 185 соматопсихиатрических пациентов пожилого возраста приходится– 6,6 медицинских сестер, младшего медицинского персонала – 7 человек. Соответственно на одну медицинскую сестру 28,1 психиатрических пациентов, младшему медицинскому персоналу - 26,4 пациента. В условиях кадрового дефицита, нагрузка как на средний, так и на младший медицинский персонал в гериатрии высокая, учитывая, что кроме выполнения врачебных назначений, необходимо наблюдение и контроль за

психиатрическими больными, особенно находящимися в остром и нестабильном состоянии для профилактики причинения вреда как себе, так и рядом находящимся людям. Плюс каждому пациенту крайне необходим уход, это гигиена, бельевой режим нательный и постельный, питьевой режим для профилактики обезвоживания, кормление, профилактика пролежней для тяжелых больных. В условиях нашего кадрового дефицита, зачастую младший персонал занят исключительно наблюдением, то о чем только что было сказано, и, к большому сожалению, должностные обязанности медицинской сестры практически расширяются выполнением ими должностных обязанностей младшего персонала.

Основной перечень и средний объем выполняемых манипуляций геронтологического отделения в смену.

№	*Наименование манипуляции*	*Количество за смену*
1	В/мышечные инъекции	43
2	В/венные инъекции	29
3	В/в капельные инфузии	22
4	Измерение артериального давления	25
5	Измерение уровня глюкозы в крови	6
6	п/к инъекции	4
7	Перевязки, компрессы	1-2
8	Катетеризация мочевого пузыря	1

В таком случае, учёт и планирование времени для выполнения манипуляций крайне необходим, каждой медицинской манипуляции логично иметь собственный срок, в течение которого она будет выполнена. В

реальных условиях, должностные обязанности медицинской сестры не формируют специальных сроков выполнения процедур. В условиях кадрового дефицита, ни методом хронометража, а тем более применением временных коэффициентов, которые есть в технологии выполнения простых медицинских услуг (ГОСТ), медицинским сестрам для наших гериатрических отделений на практике не применимы.

Наряду с медицинскими манипуляциями, и выполнением врачебных назначений, медицинский персонал от врача до санитара, принимает участие в проведении такого вида лечения, как культуротерапия.

В последние годы в наших гериатрических отделениях уделяется большое внимание этому разделу. Отвлекает больных от болезненных переживаний, обогащает знаниями, повышает настроение, вырабатывает чувство коллективизма, способствует скорейшему выздоровлению. Больные охотно читают книги, газеты, журналы, слушают радио, играют в настольные игры: шашки, шахматы, домино. Больные становятся живее, эмоциональнее и добрее. Активно идет работа с социальными работниками, психологами и психотерапевтами, разрабатывается комплекс мероприятий для повышения социального функционирования пациентов, а именно, занятия с ними музыкотерапией, артерапией, трудотерапией, благодаря которым, пациенты тренируют мелкую моторику, навыки коммуникации, улучшают свои когнитивные функции. Отчетные концерты, в которых пациенты заняты сами, благотворно сказываются на их эмоциональном фоне, поведении, нормализации ночного сна.

Больница возлагает большую надежду, в решении кадрового вопроса на наш Курский базовый медицинский колледж, с которым у нас многолетнее и тесное сотрудничество. К сожалению студенты, не всегда с охотно проявляют желание пройти у нас практику, так как в 2022 году на

госпрактику изъявило желание прийти всего лишь 4 человека. В 2023 году прошли государственную практику в наших стенах, уже 9 студентов курского базового медицинского колледжа. Но благодаря нашим встречам со студентами, в лице главного врача, кадровой службы, главной медицинской сестры, уже в настоящем 2024 году ситуация стала веселее, и в наших стенах побывали 42 студента КБМК, это готовые будущие специалисты. Ребята хорошо подготовлены, хорошо ориентируются в вопросах доврачебной помощи, проявляют разносторонний интерес и конечно мы приглашаем выпускников на работу в наше лечебное учреждение, а студентов, которые продолжают обучение, ждем на практику. Кроме работы со студентами, у нашего лечебного учреждения, широко развито сотрудничество с курским базовым медицинским колледжем, по дополнительному профессиональному образованию по специальности сестринское дело и обучению младших медицинских сестер и санитаров.

ПРОБЛЕМЫ ФОРМИРОВАНИЯ ПОЗИТИВНОГО РОДИТЕЛЬСТА У СТУДЕНТОВ КОЛЛЕДЖА

Маилова Марина Николаевна,
кандидат психологических наук, преподаватель
ОБПОУ «Курский базовый медицинский колледж », г. Курск

Аннотация

Формирование позитивного, ответственного родительства, как актуальнейшая проблема современного мира, изменение роли семьи в иерархии ценностей современной молодежи, трансформация жизненных ценностей молодежи, значение и цели работы по формированию позитивного родительства.

В семье закладываются корни, из которых вырастают потом и ветви, и цветы, и плоды. На моральном здоровье семьи строится педагогическая мудрость школы».

В. Сухомлинский

Формирование позитивного родительства у молодежи занимает сегодня особое место в успешности решения задач социально - экономического развития нашей страны, ведь именно семья является одним из основных факторов воспитания и социализации, воспроизводства будущего поколения.

Трансформации прежних ценностей и формирования новых социально-экономических отношений, привело к тому, что современные молодые люди находится в сложных условиях, вследствие чего молодежь как правило, недостаточно подготовлена к семейной жизни, созданию семьи и формированию позитивного родительства. Значение семьи в развитие личности сегодня неоспоримо доказано, ведь оно начинается еще в младенчестве , посредством взаимодействия ребенка с родителями. Психологические семейные факторы, определяющие семейную атмосферу,

стиль взаимоотношений в семье, ценностная система и установки родителей на воспитание, являются определяющими как в личностном развитии, так и формировании будущего позитивного родительства.

По данным психологических исследований последних 20 лет, определяется крайне низкий уровень подготовленности молодежи к ответственному родительству. Всего лишь у 29% формирование будущего родительства является главной стороной отношений. У остальных молодых пар ожидания, связанные с рождением ребенка или не совпадают, или не соответствуют реальным трудностям, которые возникают в молодых семьях в связи с этим событием, более чем у 40% пар этот вопрос относится к сфере конфликта (Т.А. Гурко, И.В. Игнатова и др. Следует отметить , что заявленная проблема «позитивного родительства» на данный момент не проработана научно в достаточной степени, а скорее является частью терминологии в изданиях по популярной психологии, которая не всегда утруждает себя сбором достоверных данных и валидностью использованием методик.

Специалисты по формированию системы позитивного родительства определяют его как такое поведение родителей, при котором уважаются права детей и их высшие интересы, как они определены в Конвенции ООН о правах ребенка. Также в Конвенции учитываются возможности и потребности самих родителей. Родитель должен воспринимать ребенка как полноправную личность, проявлять заботу, направлять и обучать своего ребенка. Характеризуется позитивный родитель как не впадающий в крайности строгости или вседозволенности воспитания. Родитель определяет рамки, которые не ограничиваю раскрытие потенциала ребенка. Самое главное, в процессе воспитания ребенок не должен подвергаться насилию.

Следует отметить, что Россия находится только в начале пути к мониторингу семейных проблем и созданию системы грамотного контролирования ее проблем. До недавнего времени семейная политика в нашей стране ограничивалась в основном санкциями и запретами , а не позитивной пропагандой семейных ценностей и способствованием развитию ответственного и позитивного родительства.

Таким образом, можно предположить , что готовность молодежи к будущему родительству, формирование позитивного родительства в молодежной среде является одной из актуальнейших задач, решение которых может взять на себя профессиональные образовательные организации, в которых обучается будущее поколение нашей страны.

Основной целью исследования стало определение особенностей представлений у юношества о родительстве.

Задачи исследования:

2. Провести анкетирование среди студентов в возрасте 18-22 года;

3.Провести анализ проведенного анкетирования и сделать выводы по заявленной проблеме.

Материалы и методы исследования:

Эмпирическое исследование выполнено на студенческой выборке. среди студентов 1 и 2 группах 3 курса фельдшерского отделения и 1- 4 группах медсестринского отделения 4 курса, в котором приняли участие студенты в возрасте от 20 до 22 лет, общей численностью 81человек .Среди опрошенных 44% составляли студенты в возрасте 18-20 лет, 64%- 20-22 года, из них 81% - девушки, 19% - юноши.

В нем были использованы следующие методики: методика определения семейных ценностей и ролевых установок А.Н. Волковой для определения содержания представлений об иерархии семейных ценностей у студентов; опросник «Шкала семейной адаптации и сплоченности» (FACES-3) для определения содержания представлений о структуре родительской и будущей семье у студентов; анкета по определению эмоционального отношения молодых людей к браку (семье), родительству и воспитанию детей.

Результаты исследования:

По результатам авторской анкеты (испытуемым необходимо было распределить обозначенные на бланке ценности в порядке личной значимости) лидирующими оказались Полученные результаты показали, что для студентов приоритетной в семейной жизни является профессиональная и социальная активность

(ранг 1- 48%), что обуславливается значимостью и стремлением современной молодежи к профессиональной самореализации в этом возрасте и формированием жизненной позиции . Второй ранг занимают ценности, отражающей психотерапевтическую функцию семьи (ранг 2- 31%) и определяющие важность получения взаимной эмоциональной, психологической поддержки членов семьи. Важным является тот факт , что ценность «Родительство и воспитание детей» занимает третий ранг в иерархии семейных приоритетов (ранг 3-21%).

Вместе с тем, определенную тревогу вызывают выявленные половые различия в оценке ценности родительства. Если юноши признают родительство как значимую семейную ценность и оценивают высоко роль отца (73%), то для девушек характерна более выдержанная оценка материнской роли и ценности воспитания детей (71%). Они считают в этом

возрасте более важной социальную активность как собственную , так и своего партнера. Как нам видится, эти различия связаны с изменением в восприятии значимости семейных ролей у женщин и мужчины в современном обществе. Проявляющаяся тенденция у современных женщины связанная с установками профессионального роста и выстраивания карьеры, потребностями в самореализации, экономической и личностной независимости нередко приводит с тому, что создание семьи от отодвигается на второй план.

Согласно полученным результатам, готовыми к выполнению роли родителей назвали себя только 12% респондентов. В качестве аргументов своей готовности к родительской функции студентами были озвучены: любовь к детям (5%), способность воспитать ребенка (2,5%), наличие опыта общения с младшими сиблингами (5,5%). 50% респондентов считают себя совершенно неготовыми к родительству, объясняя свою позицию юным возрастом (12%), отсутствием опыта общения с маленькими детьми (10%), отсутствием психологической готовности (15%), отсутствием постоянного дохода (18%), желанием сделать карьеру (10%). 38% опрошенных затруднились ответить на данный вопрос. Необходимо отметить, что большинство испытуемых не могли четко и полно аргументировать свою позицию по отношению к будущему родительству. Лишь 1% респондентов (у которых уже родился ребенок на момент обследования) указывали на отсутствие знаний по вопросам воспитания детей.

Понимая родительство как необходимое условие обеспечения полноценного развития ребенка и как часть сферы личности человека, несколько вопросов анкеты были направлены на выяснение мнения об основных функциях родительства и о необходимости подготовки к будущему родительству. Анализ полученных данных позволил выявить, что 84%

респондентов планируют рождение детей в будущем, 13 % затрудняются с ответом и 3% категорически не видят себя в роли родителя (хотя при этом утверждают, что любят детей).

Возвращаясь к теме формирования позитивности родительства, выделяются основные задачи его формирования: становление родительского поведения, приспособление к роли родителя – как одного из главных направлений личностного развития взрослого человека. Ключевыми измерениями ответственного родительства являются по моему мнению следующие: коммуникативное- общение с ребенком; эмоциональное- сопереживание ребенку; нормативное- привитие социальных норм; экономическое- материальное обеспечение; охранительное -сохранение и укрепление здоровья; духовное- привитие базовых жизненных ценностей.

Условиями для успешного решения родительских задач считаю зрелость самих родителей, родительскую любовь и родительский авторитет.

Принципами позитивного родительства можно овладеть достаточно усвоив три основных умения: уметь слышать ребенка; уметь выражать чувства и слова доступно для понимания ребенка; уметь договариваться с ребенком так, чтобы результатами разговора были довольны оба его участника.

Заключение: Обобщая полученные результаты теоретического, а также проведенного эмпирического исследования, можно сделать следующие выводы: социально-психологический анализ проблемы родительства позволяет утверждать, что современные детско-родительские отношения претерпевают существенные изменения, которые лишь в общих чертах выражает термин «кризис родительства». Результаты анкетирования респондентов свидетельствуют, что у них отсутствует психологическая готовность к предстоящему позитивному родительству, причем даже у

студентов уже ставших родителями. Принимая во внимание, что практика родительства складывается из многих факторов, наиболее важными из которых являются адекватные представления родителя о своей роли, а также опыт детско-родительских отношений, имевшийся у современного родителя в прошлом, для выхода семьи из детско-родительского кризиса необходимо формирование психологической готовности будущих поколений родителей задолго до появления у них детей.

Очевидна реальная цель в формировании у молодежи позитивного родительства в том, чтобы целью воспитания в образовательных организациях стало формирование целостной системы, которая будет включать в себя не только знания по дисциплине семейная психология, но и проведения диспутов среди студентов, классных часов, о роли и значении семьи в жизни человека, встречи с многодетными, успешными родителями, проведения мероприятий , посвященных Дню Матери, Дню российской семьи, что позволит сформировать такую систему ценностей, где семья и родительство занимают ведущее положение в иерархии ценностей в жизни человека.

Список литературы

1.Бурыкина, М.Ю. Замещающее поведение детей и подростков в контексте материнского отношения. – Брянск : Курсив, 2009.

2.Варга, А.Я., Хамитова, И.Ю. Теория семейных систем Мюррея Боуэна // Журнал практической психологии и психоанализа. – 2004. – № 1. – С. 25–36.

3.Дымнова, Т.И. Психологический анализ зависимости структурно-содержательных особенностей супружеской семьи от родительской : дисс. … канд. психол. наук. – Москва, 2020.

4.Захарова, Е.И. Представление о характере социальной роли, как средство ориентировки в ее исполнении // Культурно-историческая психология. – 2021. – № 4. – С. 38–41.

5.Карабанова, О.А. Психология семейных отношений и основы семейного консультирования. – Москва, 2021.

6.Карабанова, О.А., Трофимова, О.В. Роль родительской семьи в формировании образа будущей семьи // Современная российская семья: психологические проблемы и пути их решения. – Астрахань: Изд-во Астраханского университета, 2019. – С. 14–21.

РОЛЬ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ КУРАТОРА В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГТОВКЕ СПЕЦИАЛИСТА

Елена Викторовна,
Матвеева Елена Борисовна,
Фатьянова Татьяна Борисовна,
преподаватели
ОГАПОУ «Старооскольский медицинский колледж», г. Старый Оскол

В современном, стремительно развивающемся обществе, огромная роль отведена наставничеству. Наставничество давно уже используется в сфере образования в качестве способа подготовки специалиста. Технология наставничества представляет собой перспективную технологию, позволяющую получать опыт, формировать навыки, компетенции и ценности у студента гораздо быстрее, чем другие способы их передачи.

В настоящее время тема наставничества в образовании является одной из основных в нацпроекте «Образование» (включая федеральные проекты «Современная школа», «Успех каждого ребенка», «Учитель будущего», «Социальные лифты для каждого», «Молодые профессионалы»).

Президент Российской Федерации В. В. Путин сказал: *«Наставники - это люди, прогрессивно мыслящие, духовно и нравственно сильные, понимают и делают всё, чтобы их начинания имели развитие, чтобы на смену им приходили те, кто сохранит и преумножит достигнутое».*

В нашем колледже разработано положение о наставничестве с целью обеспечения взаимодействия участников отношений в рамках реализации основных профессиональных образовательных программ - программ подготовки квалифицированных рабочих, программ подготовки специалистов среднего звена; программ профессионального обучения,

программ дополнительного профессионального образования и управленческой деятельности.

Настоящее Положение определяет порядок организации и проведения наставничества, целями которого являются:

- для обучающихся - повышение уровня подготовки, сформированности общих и профессиональных компетенций, обеспечение оптимального использования времени и ресурсов, обучение наиболее рациональным приемам и методам освоения ОП;
- для сотрудников и рабочих групп колледжа - повышение уровня профессионализма, расширение перечня имеющихся компетенций, обеспечение оптимального использования времени и ресурсов, обучение наиболее рациональным приемам и методам работы, сокращение временных затрат при выполнении трудовых операций, содействие достижению высокого качества труда.

Важным фактором, обеспечивающим учебно-методическое сопровождение педагогов, является функционирующая в колледже система наставничества, основными направлениями которой являются:

- студент-студент;
- педагог - наставник –студент;
- наставник-работодатель – студент;
- педагог-наставник – педагог.

Наставничество представляет собой один из механизмов формирования непрерывного процесса трансляции знаний, умений и навыков от наиболее опытных педагогов к начинающим педагогическим работникам: от профессионала к профессионалу.

Наставник – педагог, соответствующий должности, имеющий стаж

работы в соответствующей должности не менее 3 лет, и демонстрирующий высокие результаты профессиональной деятельности в течение двух последних лет. Преподаватели назначаются наставниками с их письменного согласия приказом директора колледжа и работают в рамках «стажерской пары».

Преподаватель, приступивший к наставничеству, обязан пройти обучение по теме «Учебно-методическая помощь в рамках наставничества: консультации, открытые уроки, мастер-классы».

В нашем колледже система наставничества присутствовала всегда, она имела разные подходы к ее организации, так как со временем менялись формы, аспекты и содержание. С 2017 года в нашем образовательном учреждении реализуется проект «Руки помощи», в рамках которого существует несколько направлений наставничества: профессионально-педагогическое наставничество, методическое наставничество, производственное наставничество, студенческое наставничество, социальное наставничество.

Актуальность проекта заключается в том, что в сегодняшние дни существует недостаток в общении подрастающего поколения с пожилыми людьми.

Возникает необходимость духовно-нравственного и гражданско-патриотического воспитания молодежи через различные мероприятия, направленные на взаимодействие подрастающего и старшего поколений. Проект «Руки помощи» направлен на формирование толерантности с обеих сторон, повышение качества жизни пенсионеров и инвалидов, внедрение новых форм и методов социального облуживания и формирование у подрастающего поколения привычки «помогать», заботиться о пожилых

людях, сопереживать. Охвачены деятельностью волонтеров одинокие люди, дети – сироты, инвалиды.

В нашем колледже система наставничества присутствовала всегда, она имела разные подходы к ее организации, так как со временем менялись формы, аспекты и содержание. С 2017 года в нашем образовательном учреждении реализуется проект «Руки помощи», в рамках которого существует несколько направлений наставничества: профессионально-педагогическое наставничество, методическое наставничество, производственное наставничество, студенческое наставничество, социальное наставничество.

Возникает необходимость духовно-нравственного и гражданско-патриотического воспитания молодежи через различные мероприятия, направленные на взаимодействие подрастающего и старшего поколений. Проект «Руки помощи» направлен на формирование толерантности с обеих сторон, повышение качества жизни пенсионеров и инвалидов, внедрение новых форм и методов социального облуживания и формирование у подрастающего поколения привычки «помогать», заботиться о пожилых людях, сопереживать. Охвачены деятельностью волонтеров одинокие люди, дети – сироты, инвалиды.

Цель данного проекта-развитие волонтерской деятельности среди студентов колледжа, привлечение внимания студентов к проблемам людей пожилого возраста, содействие воспитанию нравственности подростков и повышению общих компетенций посредством оказания помощи нуждающимся людям, формирование профессионально значимых качеств будущих медицинских работников.

Мероприятия Проекта планируются по предложению студентов, иногда акции возникают стихийно, по необходимости. Стали уже

традиционными такие мероприятия, как: «Копилка добра» (оказание помощи в виде организации сбора предметов личной гигиены и прочего для тяжелобольных людей, престарелых людей с ограниченными возможностями, находящихся в ДСУ «СМК), акция «Поздравляем с праздником!» (приурочена к праздничным датам, поздравление с новогодними праздниками воспитанников ГБУ «Старооскольский центр развития и социализации детей физкультурно-спортивной направленности «СТАРТ), различные запланированные мастер-классы (изготовление поздравительных открыток к праздникам для пациентов СМК, мобилизованным солдатам, изготовление поделок, направленных на развитие моторики рук пациентов, движение мелких мышц кистей рук, стимуляцию деятельности мозга, развитие воображения), адресная помощь семье инвалидов из г. Губкин, месячник пожилых людей (оказание парикмахерских и косметологических услуг пациентам ДСУ и многое другое), проведение обучающих мероприятий по укреплению здоровья(лекция по профилактике остеопороза, по лечебному питанию при хронических заболеваниях, мастер -класс «Дыхательная гимнастика» для пациентов ДСУ).

Наставничество помогает обеспечить единство социального и профессионального воспитания, успешной адаптации обучающихся. Педагог, наставник — это вечные двигатели, которые сделают все возможное, чтобы помочь подопечным достичь успеха и оказать положительное влияние на их жизнь.

Наставником стать - надо много пройти,
Быть добрым и честным, любить своё дело.
Преград не бояться на этом пути,
Шагая вперед очень гордо и смело!

Список литературы

1. Антипин, С.Г. Традиции наставничества в истории отечественного образования: автореферат. Диссертации на соискание ученой к.п.н. [Текст] / С.Г. Антипин. – Нижний Новгород, 2011. – 24с.

2. Морин, А.Е. Реализация проекта «Наставник» в студенческой среде/ А.Е. Морин, А.С. Антропова. - 2021. - №31.1(373.1). - С.56-58.

3. Филатова, Е.В. Организация наставничества как формы социального партнерства в области профессионального образования /Е.В.Филатова//Вестник КемГУКИ. - 2018. - №18. - С.198.

КОМАНДНО-СИМУЛЯЦИОННЫЙ ТРЕНИНГ КАК ТЕХНОЛОГИЯ ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ УЧАЩИХСЯ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА

Медведева Людмила Анатольевна,
заведующий лабораторией по отработке навыков
учреждения образования «Полоцкий
государственный медицинский колледж
имени З.М. Туснолобовой-Марченко»,
Республика Беларусь, г. Полоцк

В настоящее время медицинское образование столкнулось с юридическими, организационными, техническими и экономическими ограничениями в использовании традиционного способа обучения «у постели пациента». Появились современные технологии обучения, моделирующие, имитирующие клиническую ситуацию – симуляционное обучение, активной формой которого является командный тренинг [1].

Термин «тренинг» обозначает «обучение, тренировка, дрессировка». Технология командного тренинга относится к активным методам обучения. Согласно традиционной классификации активных методов обучения, тренинг относится к игровым имитационным методам, моделирующим будущую профессиональную деятельность.

Командно-симуляционный тренинг как особый вид практических занятий является перспективным методом обучения, который способствует повышению качества образования будущих медицинских работников. Однако начинать работу с группой обучающихся именно с командного тренинга не стоит, поскольку необходимо оценить начальный уровень подготовки каждого отдельного учащегося. Командообразование – это ступенчатый процесс, когда преподаватель идет от частного к общему. Необходимо ясно представлять те результаты, которых необходимо достичь

на определенном этапе симуляционного тренинга: сформировать команду, оценить навыки отдельных учащихся во время работы в команде, и оценить общий командный результат. В формировании команды для проведения тренинга важной частью является распределение ролей участников: в роли врача выступают студенты медицинского университета, роли медицинских сестер выполняют учащиеся медицинского колледжа.

С целью применения современной технологии обучения в рамках сетевого взаимодействия на основании договора медицинского колледжа с учебным центром практической подготовки и симуляционного обучения медицинского университета с 2022 года для учащихся учреждения образования «Полоцкий государственный медицинский колледж имени Героя Советского Союза З.М. Туснолобовой-Марченко» совместно со студентами учреждения образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет» организованы на регулярной основе командно-симуляционные тренинги по оказанию неотложной медицинской помощи пациентам, в ходе которых обучающиеся отрабатывают практические навыки профессионального компонента. Командно-симуляционные тренинги как прогрессивная педагогическая технология с использованием активных форм и методов преподавания проводятся согласно разработанному плану для учащихся 3 курса колледжа по специальностям «Сестринское дело», «Лечебное дело» со студентами 4 и 5 курсов университета на базе учебного центра практической подготовки с использованием симуляционного оборудования учебного центра симуляционного обучения медицинского университета. Темы тренингов руководителем практики медицинского колледжа согласовываются с начальником учебного центра с учебными программами.

Тренинги для учащихся медицинского колледжа проводятся как с русскоговорящими студентами университета, так и с иностранными. Общение между участниками команды происходило благодаря синхронному переводу с английского языка на русский язык, и наоборот. Со студентами пятого курса учащиеся колледжа отрабатывали навыки оказания неотложной медицинской помощи пациентам с признаками острого коронарного синдрома, кардиогенного шока, гипертонического криза, отёка лёгкого, приступа бронхиальной астмы. Алгоритмы оказания неотложной помощи в случае внезапной смерти в учреждении здравоохранения, гиповолемического шока будущие медицинские работники среднего звена отрабатывали совместно со студентами 4 курса университета.

В течение 2023-2024 учебного года проведено 12 совместных командно-симуляционных тренингов, которые посетили 118 учащихся Полоцкого медицинского колледжа.

Подготовка учащихся к тренингам начинается во время теоретических и практических занятий в медицинском колледже под руководством преподавателей, формирование навыка работы в команде осуществляется поэтапно.

На первом этапе преподаватель объясняет роль каждого участника, его функции, задачи, возможности и ограничения. Время занятий лимитировано, поэтому преподаватель должен строго ограничить число навыков для отработки. Для определения исходного уровня знаний и умений преподаватель составляет план заданий, с помощью которых можно быстро оценить степень подготовленности учащихся к данному занятию.

Вторым этапом является применение полученных навыков на практике с отработкой последовательных действий с целью уточнения пределов компетентности каждого. Роль преподавателя сводится к

наблюдению и коррекции выполняемых действий. Немаловажным моментом является возможность компьютеризации процесса наблюдения.

На третьем этапе происходит начальная автоматизация навыка, которая является базовой основой для дальнейшей профессиональной деятельности. Этот этап может стать самым продолжительным и неравномерным для участников команды, поскольку каждому требуется свой временной промежуток для закрепления определенного навыка.

На последнем этапе формируются навыки работы в симуляционных условиях клинической ситуации, внешней среды и поведения людей. Эту ступень можно считать первой вехой командного тренинга.

Очевидно, что процесс обучения учащихся медицинского колледжа начинается либо от «нулевой точки», либо с какой-то определенной ступени полученных знаний. Преподаватель не должен пытаться рассказать «все, обо всем и сразу». В процессе мыслительной и практической деятельности в большинстве случаев достаточно обозначить «опорные пункты», чтобы у учащихся была возможность самим достраивать знания: либо непосредственно на учебном занятии, либо после него. Для этого преподавателю важно четко представлять, какие знания он хочет сформировать к концу занятий у обучающихся, и подготовить адекватный метод оценивания профессиональных компетенций [2].

Необходимо обозначить те проблемы, с которыми сталкивается преподаватель еще до начала симуляционно-командного тренинга. Самый сложный момент – временной лимит. В рамках отведенных учебных часов у преподавателя не всегда есть возможность ступенчатого формирования каждого отдельного навыка у всех обучающихся, что не способствует формированию командного взаимодействия. Именно этот фактор чаще всего приводит к неуспешности технологии командного тренинга в создании

эффективной обучающей среды. «Универсальным рецептом» в этом случае является отлаженная структура образовательного процесса, сформированная преподавателем на основе целеполагания, ориентированного на целевую аудиторию. Преподавателю целесообразно самому себе задать следующие вопросы: Какие учащиеся передо мной? Чему конкретно я хочу научить их?

Командный тренинг включает в себя следующие этапы для участников:

1. Восприятие и осмысление созданной преподавателем проблемной ситуации.

2. Создание и обоснование модели своих возможных действий по разрешению проблемной ситуации по заданию.

3. Индивидуальные действия в соответствии с заданием, в том числе корректировка принятых решений.

4. Анализ действия и проверка правильности решения задачи.

5. Анализ мышления в ходе действия.

В результате приобретения практического опыта по отработке профессиональных навыков все участники командно-симуляционных тренингов смогли проанализировать и объективно оценить свои действия и умение работать в команде во время проведения преподавателями медицинского университета дебрифинга, предусмотренного после каждого тренинга. Оценивая работу учащихся нашего медицинского колледжа, преподаватели учебного центра отметили их высокий уровень подготовки для выполнения поставленных учебных задач [3].

Командный тренинг является вершиной пирамиды обучения. И, безусловно, для того чтобы увидеть полученные результаты этой прогрессивной педагогической технологии, необходима полная интеграция ключевых пунктов, полученных в ходе тренинга, в клиническую практику.

Данная технология обучения позволяет учащимся получить более качественный уровень подготовки для работы в практическом здравоохранении.

Список литературы

1. Симуляционное обучение в медицине / Под редакцией профессора Свистунова А.А. – Москва: Издательство Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, 2013. – 288 с.
2. Симуляционные тренинги в медицине. Пособие. Под редакцией профессора А.Т. Щастного. – Витебск, 2022.
3. Специалист медицинского симуляционного обучения. Учебное пособие / Под редакцией М.Д. Горшкова. РОСОМЕД. – Москва, 2021. – 499 с.

СОСТОЯНИЕ И ПРОБЛЕМЫ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПРИ ОСВОЕНИИ ПМ «ВЫПОЛНЕНИЕ РАБОТ ПО ПРОФЕССИИ МЛАДШАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА»; ПУТИ ИХ РЕШЕНИЯ

Мезенцева Ольга Юрьевна,
преподаватель
ОБПОУ «Курский базовый медицинский колледж», г. Курск

В настоящее время практическому обучению будущих медицинских работников среднего звена придаётся первостепенное значение. Здравоохранение заинтересовано в специалистах, получивших фундаментальную подготовку по клиническим дисциплинам в колледже, чтобы они сразу могли включаться в реальную работу после окончания учебного заведения.

В процессе совместной деятельности преподавателя и студентов нужно добиваться максимально возможного усвоения программных требований, развивать навыки учебной, самостоятельной и творческой деятельности, способствовать формированию позитивной мотивации студентов к изучению профессионального модуля, развивать навыки самоконтроля.

Целью производственной практики по профилю специальности «Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра» является: создание условий для формирования общих и профессиональных компетенций и приобретения практического опыта профессиональной деятельности осуществления профессионального ухода за пациентом.

Задачи:

- систематизировать, углубить и закрепить знания, полученные на теоретических и практических занятиях при изучении междисциплинарных курсов «Безопасная среда для пациента и медицинского персонала» и «Оказание медицинских услуг по уходу за пациентом»;

- в полном объеме сформировать профессиональные компетенции в условиях практического здравоохранения согласно требованиям программы практики;
- воспитать навыки этико-деонтологического и грамотного правового поведения.

Профессиональный модуль « Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра»- это первый профессиональный модуль, с которым сталкиваются студенты 1 и 2 курса. Большинство студентов несовершеннолетние, неуверенные в себе. Модуль для них кажется сложным, в начале непонятным. И здесь очень важна первоначальная мотивация студента к обучению. В первую очередь на занятиях мы интересуемся, с чем студенты связывают выбор профессии? Каждый второй уверен в высокой востребованности данной профессии, хочет помогать людям. Для каждого десятого медицинские знания и навыки необходимы в борьбе со своим недугом или болезнью близких, некоторые продолжают династию медиков в семье.

С другой стороны – каждый обучающийся индивидуален: со своим характером, личностными качествами, недостатками в поведении. Студенты порой бывают, апатичные, с завышенной или, наоборот, с заниженной самооценкой. Конечно же, что говорить, некоторые приходят со слабой базовой подготовкой, низкой мотивацией к обучению.

Основная проблема студентов на начальном этапе прохождения производственной практики – это психологическая проблема:

1. Неуверенность в себе.
2. Адаптация на рабочем месте.
3. Коммуникация с медицинским персоналом и пациентами.
4. Страх самостоятельной работы.
5. Страх выполнения технических манипуляций.

6. Отрицательные ощущения при виде крови, раны, не приятных запахов и т.д.

Все возможности в конкретном отделении могут быть реализованы в том случае, если преподаватель взаимодействует с медицинским персоналом. При распределении студентов по отделениям лично познакомить студента со старшей сестрой отделения, с палатной и процедурной медицинской сестрой. Что ведет к положительной адаптации студента на рабочем месте.

Руководитель производственной практики здесь должен быть ключевой фигурой, эталоном для студента. Перед работой в отделении стационара наставник должен напоминать о принципах этических отношений между медицинскими работниками. Грубость, нетактичность, недружелюбие - не допустимы в стенах медицинского учреждения. Студенты не должны забывать о соблюдении этики взаимоотношений между собой, в присутствии пациентов и медицинского персонала. Мы постоянно напоминаем обучающимся, что для медицинского работника характерны доброта, вежливость, способность к состраданию.

Установление контакта с больным – это искусство. Оно требует определенного психологического настроя. Очень важно постоянно напоминать студентам, что внешний вид медицинского работника должен соответствовать предъявляемым требованиям и не вызывать негативной реакции со стороны пациента. Первая встреча студентов с пациентом – всегда волнующее событие в их жизни. Как подойти к больному? С чего начать разговор? В начале общения – это преодоление робости и смущения. На данном этапе руководитель практики является для студентов примером в манере общения с пациентом, выполнения различных манипуляций, решения нестандартных ситуаций на рабочем месте. В процессе контроля практики наставник должен напоминать студентам, что медицинский работник должен

владеть искусством слушать больного. При этом необходим большой такт и выдержка, чтобы, не перебивая пациента, выслушать его до конца, потому что во многих случаях беседа приносит больному не меньшее облегчение, чем назначение лекарственных средств.

Помимо традиционных компетенций на производственной практике, важное значение имеют такие компетенции как: целенаправленность на результат своей деятельности, умение решать проблемы в зависимости от ситуации, работа в команде, умение представить результаты своей деятельности.

Для того чтобы организовать собственную деятельность, исходя из цели и способов её достижения, определенных наставником, студент должен изучить структуру отделения, особенности лечебно-охранительного режима, обязанности медицинской сестры различных кабинетов (поста м/с, перевязочного, приемного отделения), особенности профильности отделения.

Например, на начальном этапе производственной практики по профессиональному модулю, наставник дает задание: изучить безопасную больничную среду того отделения, где они будут работать. Основные положения отделения:

1. Режим отделения.
2. Должностные инструкции медицинской сестры различных подразделений отделения.
3. Положение о лечебно-охранительном режиме.
4. Инструкции о применении различных дезинфицирующих средств, применяемых в данном отделении.

Для выполнения данного задания студенту нужно много поработать самостоятельно. Осуществить большой поиск информации, использовать информационно-коммуникативные технологии. Для этого нужно обратиться

к медицинской сестре, старшей сестре отделения, уметь воспользоваться документацией отделения с разрешением старшей сестры.

Поскольку практика в отделении стационара проводится впервые, отношение медперсонала первые дни несколько настороженное. И иногда слышишь от студентов: «Нам ничего не дают делать». Хотя у многих студентов изначально мотивация – сразу, в первый день выполнять инъекции. Объясняю, что персонал присматривается, изучает вас. На начальном этапе медицинская сестра доверяет выполнение более простых манипуляций (термометрия, транспортировка, работа с документацией, кормление тяжелобольных), наблюдая за активностью студента, правильностью их выполнения.

Иногда уверенно выполняя манипуляции на фантоме, студент боится подходить к больным, потому-что пациент может по-разному реагировать на его действия. В данном случае предлагаю выполнить манипуляцию при помощи медицинской сестры или самого преподавателя. Таких студентов распределяю в паре с более «сильными» и уверенными в себе студентами.

С другой стороны бывает, что, выполняя манипуляцию пациенту, студент действует чисто механически, считая себя при этом достаточно подготовленным, при этом делая грубые ошибки. При этом преподавателю необходимо напомнить, что выполнение инвазивных процедур требует определенных знаний анатомии и физиологии, соблюдения санитарно-противоэпидемического режима и определенной техники выполнения. И, что незнание всего этого влечет за собой возможность тяжёлых осложнений, за которые предполагается юридическая ответственность.

Бывает, студенты говорят, что мы их учим делать всё по алгоритму, а в отделении не так. Объясняю, что у нас идет обучение по утвержденным образовательным стандартам, которые мы не имеем право не выполнять. И,

чтобы понять особенность и важность данной процедуры, обучающиеся должны уметь и знать поэтапно каждый этап алгоритма. И, что в каждой медицинской организации существуют свои стандарты пошаговых инструкций для выполнения последовательности каких-либо действий, которые учитывают специфику и особенности работ данной организации. В любом случае медицинская организация работает согласно всей утвержденной документации, Приказам, СанПиНом, которые мы изучаем на протяжении всего этапа обучения. И, если медицинская сестра будет выполнять манипуляции по нашим алгоритмам, когда в отделении более 30 человек, утренние назначения она как раз закончит к вечеру.

Поэтому, например, при разведении антибиотиков и выполнении внутримышечных инъекций определенного лекарственного средства с одинаковой дозировкой большинству пациентов в отделении стационара, целесообразно сразу для всех больных развести препарат, и переходя в палате от пациента к пациенту, выполнить все инъекции согласно назначениям. В связи с этим, рационально сокращается время выполнения манипуляций, которое освобождается для других назначений. В любом случае, объясняю студентам, что все требования к сан-эпид режиму, личной гигиене медицинского персонала, техники выполнения манипуляции и т.д., остается неизменным.

На этапе проверки дневников иногда выясняю, что некоторые манипуляции, такие как: катетеризация мочевого пузыря, постановка клизм, профилактика пролежней студент по определенным причинам сделать не сможет. Это связано с профильностью отделения, например, когда студент работает в терапевтическом отделении и эти манипуляции там попросту не выполняются. В связи с этим на некоторое время прохождения практики перенаправляю студента в отделение определенного профиля, где они смогут

это сделать, или, хотя бы ассистировать медицинской сестре при выполнении данных процедур. Поэтому можно сказать, что определенный уровень клинической подготовки возможен только в условиях многопрофильных лечебных организациях с большим коечным фондом. Мотивация студентов 1, 2 курса при выходе на производственную практику в стационар очень высокая. Они работают с большим удовольствием, очень исполнительны и ответственны. Всегда переживая свои и чужие неудачи.

Профессиональное становление будущего медицинского работника представляет собой сложный динамичный процесс полного освоения профессии на основе совокупности ранее приобретенных и постоянно пополняемых знаний, умений и навыков. Современные программы предусматривают выделение значительного учебного времени на самостоятельную работу студента в отделении. Оказать помощь в профессиональной адаптации на рабочем месте, наладить коммуникативные контакты с медицинским персоналом, руководством организации студентам на производственной практике может помочь прикрепленный к нему руководитель – наставник.

В заключение можно сказать, что качественная клиническая подготовка на производственной практике зависит от:

1. Мотивации студента к обучению.
2. Умения руководителя практики взаимодействовать с администрацией медицинской организации. Его опыта и профессионализма.
3. Мощности клинической базы, которой является БМУ «Курская областная многопрофильная больница».

РОЛЬ ДИСЦИПЛИН СОЦИАЛЬНО-ГУМАНИТАРНОГО ЦИКЛА В РАЗВИТИИ ГУМАНИСТИЧЕСКОГО МИРОВОЗЗРЕНИЯ БУДУЩИХ МЕДИКОВ

Метленко Екатерина Алексеевна,
преподаватель медико-фармацевтического колледжа
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск

Содержательная часть образовательных стандартов по всем специальностям СПО начинается с дисциплин общего гуманитарного и социально-экономического циклов, что определяет первоочередность изучения данных дисциплин в рамках разработанных учебных планов. Как видится, в случае с медицинскими специальностями («Фармация», «Лабораторная диагностика», «Стоматология ортопедическая», «Лечебное дело») данный подход имеет особое смысловое значение, так как именно содержание таких дисциплин как «Основы философии» и «История» является тем информационным каналом, посредством которого формируется гуманистическая составляющая мировоззрения будущего медицинского работника.

С одной стороны, проблема роли социально-гуманитарных дисциплин в обучении будущих медиков является глубоко разработанной, о чем свидетельствуют как труды классиков педагогики [1; 2], так и разработки современных авторов [3; 4; 5]. С другой стороны, каждый вновь обращающийся к проблеме педагог видит в ней свои стороны, отмечает соответствующие формы и методы работы. В этой связи цель нашего исследования состоит в определении роли дисциплин социально-гуманитарного цикла в развитии мировоззрения будущих медицинских

работников сквозь призму содержания учебных дисциплин и методов обучения.

Мировоззрение – это сложное философское понятие, подразумевающее систему взглядов, определяющих общее видение и понимание мира и места человека в мире, а также основанная на этих взглядах жизненная позиция. Главным элементом мировоззренческой системы, безусловно, являются знания. Однако понятие мировоззрения имеет и аксиологическую составляющую: убеждения, идеалы и веру. В случае с медико-фармацевтическим образованием корреляция данных составляющих несёт особый смысл. Наряду с обладанием точным медицинским знанием, будущий работник сферы здравоохранения должен быть уверен в его объективности, абсолютной доказанности и безопасности для жизни и здоровья человека, быть убежденным гуманистом по своей натуре и в своей деятельности стремиться к высокому идеалу медицинского работника.

Гуманизм – это этическая жизненная позиция, утверждающая, что человеческие существа имеют право и обязанность определять смысл и форму своей жизни. Данный принцип подразумевает общечеловеческие ценности: признание автономии личности, её прав на свободу, развитие, счастье. Однако в контексте медицинского образования наиболее важным является такой аспект гуманизма, как человеколюбие в смысле принятия человеческой жизни в качестве высшей ценности и готовности предпринять все возможные действия для её спасения и продления.

Существуют разные пути интеграции гуманистической составляющей в сознание человека. Особенность социально-гуманитарного знания состоит в том, что с первых шагов профессионализации студента самим своим содержанием оно качественно влияет на мировоззрение. В частности, в рамках дисциплины «Основы философии» ряд тем прямо либо косвенно

ориентирует обучающегося на понимание, усвоение и принятие принципа гуманизма в качестве основы дальнейшей профессиональной деятельности. Например, тема «Основные идеи и этапы развития западной философии» отражает генезис гуманизма как социального явления, дает сравнительную характеристику содержанию данного понятия в различные эпохи, подводит студента к пониманию причин принятия гуманизма в качестве важнейшего принципа современной медицины.

В содержании темы «Социальные и этические проблемы медицины» указывается на переход в начале третьего тысячелетия к эпохе деятельного гуманизма, подразумевающего синтез теоретического и методологического аспектов гуманизма при приоритете методологического практико-ориентированного начала.

Что касается учебной дисциплины «История», здесь обучающиеся знакомятся с проявлениями принципа гуманизма в деятельности государств и международных организаций в сфере здравоохранения. В целом, обосновывается актуальность обновления принципа гуманизма в силу его кризиса в начале XXI века, связанного с генерацией новых точек нестабильности в мире, ростом военных угроз и усугублением глобальных проблем человечества. Здесь акцент на деятельный гуманизм позволяет раскрыть его возможности в изменении практики мировой политики и идеологии, превращении в платформу преобразований, принцип работы миротворческих организаций.

Переходя к рассмотрению форм и методов обучения, позволяющих наиболее полно донести до студенческой аудитории сущность принципа гуманизма, изначально следует обратиться к парадигме современного образования. Большинство исследований данной тематики отрицает прежние возможности классического образования как формы передачи знаний и

ценностей. Актуализируется роль преподавателя, как координатора самостоятельной работы студента, наставника и опытного критика результатов его творчества [6].

В этой связи одной из наиболее приоритетных форм работы видится организация учебных исследований. Выполнение учебно-исследовательского задания приобретает для исполнителя личностный характер, что позволяет рассчитывать на более полное усвоение гуманистических начал при его проведении. Учебное исследование позволяет студенту проявлять самостоятельность в распределении времени самоподготовки, подбирать информацию, соответствующую его точке зрения, то есть в целом представляет собой наиболее «демократичный» метод обучения. На наш взгляд, именно такой подход к обучению позволяет будущим медикам понимать, что человек сам по себе есть ценность, он имеет право выбора, он может творить и имеет право на признание.

Большие возможности в плане реализации гуманистической составляющей дает используемый на занятиях метод дискуссии. Данная форма работы также является личностно-ориентированной, так как опирается на мнение обучающегося, позволяет рассмотреть различные подходы к решению какой-либо сложной философской или исторической проблемы, раскрыть её смысл и отразить гуманистические возможности её решения.

Последним методом, соответствующим целям усвоения социально-гуманитарного знания и одновременно отражающим гуманистический подход к обучению, является эссе – небольшое сочинение-рассуждение со свободной композицией, допускающее собственную трактовку какой-либо проблемы. Неоспоримое достоинство эссе в контексте рассматриваемой проблематики – возможность выражения индивидуальных впечатлений и мыслей по конкретной теме, причем в присущем жанру разговорном стиле

речи. Эссе не подразумевает всеобъемлющей и всесторонней трактовки предмета, напротив, оно предполагает выражение субъективного мнения, что свидетельствует об ориентации данного метода на личность обучающегося, его предпочтения и переживания.

В рамках дисциплины «Основы философии» форма эссе применяется для понимания роли, которую гуманизм сыграл в формировании современной медицины, для анализа философских проблем смысла жизни, смерти и бессмертия человека, счастья, эвтаназии и других. В частности, живым интересом и разнообразием мнений студенческая аудитория откликнулась при написании эссе на тему «Гуманистическая основа медицины: перспективы в XXI веке» при обсуждении проблемы путей развития человечества в третьем тысячелетии. На наш взгляд, подобный отклик служит прямым доказательством заинтересованности обучающихся, понимания и осмысливания ими столь важной для будущего медика мировоззренческой проблемы.

Таким образом, будущий медицинский работник всю свою деятельность, как профессиональную, доведенную до уровня автоматизма, так и творческую, должен видеть сквозь призму гуманитарно-нравственных ценностей. Формирование гуманистического мировоззрения возможно только в ходе освоения социально-гуманитарного знания в образовательном процессе через содержание и методы, воспитывающие истинного медика-гуманиста.

Список литературы

1. Корчак, Я. Педагогическое наследие/ сост. К.П. Чулкова. – М.: Педагогика, 1990. – 272 с.

2. Пирогов, Н. И. Педагогические сочинения. – М.: Наука, 2001. – Т. 3. – 452 с.

3. Долинина, И.Г. Смысл, генезис и основные аспекты педагогической проблемы формирования гуманистической культуры студентов// Научно-практический журнал «Гуманизация образования». – 2017. – № 5. – С. 75 – 81.

4. Бакшеев, А.И., Турчина, Ж.Е., Андренко, О.В., Филимонов, В.В., Тихонов, А.А. К вопросу об актуальности преподавания гуманитарных дисциплин студентам медицинских вузов// Современное педагогическое образование. – 2023. – № 6. – С. 119 – 122.

5. Шишкина, Е.В., Артюхина, А.И., Чумаков, В.И., Машлыкина, Н.Д. Роль социально-гуманитарных дисциплин в подготовке обучающихся медицинского вуза // Известия Волгоградского государственного педагогического университета. – 2021. – № 3. – С. 87 – 95.

6. Ткаченко, Т.Б., Солдатова, Л.Н., Иванова, Е.А., Бахтин, М.А. Почему пустеют лекционные аудитории? Постковидная лекция – какая она?// Вестник Санкт-Петербургского научно-исследовательского института педагогики и психологии высшего образования. – 2023. – № 1 (5). – С. 15 – 21.

СОВРЕМЕННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ В РАМКАХ ПРЕПОДАВАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ПСИХОЛОГИЯ»

Муштенко Наталья Сергеевна,
кандидат педагогических наук, преподаватель психологии
ОБПОУ «Курский базовый медицинский колледж», г. Курск

В статье рассматриваются современные технологии в образовании, в условиях реализации требований ФГОС, как средство для реализации нового образовательного шаблона. Образовательные технологии подразумевают и воспитательный аспект, связанный с формированием и развитием личностных качеств обучаемых.

Современная образовательная технология – это процессная система совместной деятельности обучающихся и преподавателя по проектированию (планированию), организации, ориентированию и корректированию образовательного процесса с целью достижения конкретного результата при обеспечении комфортных условий участникам.

Технология продуктивного обучения - это не только усвоение суммы знаний и прохождение образовательных программ, а реальное использование, развитие и обогащение собственного опыта преподавателя и слушателей, и их представлений о мире, и взаимодействии в социуме[1].

Критерии эффективности продуктивных технологий:(1.повышение мотивации обучения; 2. повышение скорости усвоения материала; 3. повышение активности обучающихся; 4. наличие тесной обратной связи; 5. наличие благоприятных условий для проблемного обучения, проведение учебно-исследовательских проблем; 6. наличие условий для дифференцированного подхода и индивидуализации обучения).

Продуктивное обучение - (в отличие от традиционной практики обучения) характеризуется тем, что образовательный процесс имеет на выходе индивидуальный опыт продуктивной деятельности педагога.

Для успешного проведения урока в соответствии с требованиями ФГОС преподавателю необходимо, в первую очередь, осмыслить по-новому собственную позицию как помощника и организатора познавательной деятельности, знать, как технологии обучения обеспечивают мотивацию учения каждого обучающегося. В современной системе образования выбор или разработка технологии преподавания конкретного предмета осуществляется педагогом на основе личных убеждений, предпочтений и составляет его индивидуальный стиль педагогической деятельности.

Выбор технологии зависит от характера и содержания учебного предмета, метода обучения, условий протекания учебно-воспитательного процесса, Метод обучения – это способ достижения цели урока, при этом необходимо учесть, как методы обучения будут связаны с задачами урока, каждая задача наилучшим образом решается конкретными методами или их сочетанием. Метод преподавания определяет и метод учения, то есть действия обучающегося, например:

• методы двустороннего представления материала: диалог, диспут, дискуссия, «мозговой штурм», групповая работа, разные деловые игры;

• методы освещения эмпирического (экспериментального) опыта (обмен информацией, опытом и т.д.);

• методы различных видов обучения: проблемного, личностно-ориентированного, эвристического и др.;

• методы контроля и обратной связи (беседа, консультация, тестирование, зачет, экзамен и т. д.).

В современной психологии не существует единого общепринятого представления о предмете психологической науки. Объект науки психологии – это носители психики (люди, социальные группы людей, животные).

Учебные дисциплины по психологии специалисты условно разделяют на три группы:

- предметно-центрированные, к которым относятся:

а) фундаментальные (**общая,** дифференциальная, **социальная психология**, психология личности, психология развития и др.)

б) прикладные (клиническая, педагогическая психология, психология труда).

- проблемно-центрированные (психология девиантного поведения, **медицинская психология,** психология общения**,** конфликтология, **психология семьи**).

- методологически-центрированные (экспериментальная психология, математическая статистика, психодиагностика, психологическое консультирование, психотерапия).

Признак продуктивной педагогической технологии — чётко поставленная цель обучения и соответствующий ей педагогический результат. Часть современных образовательных технологий я реализую на уроках и открытых внеурочных мероприятиях, онлайн уроках и мероприятиях онлайн [2].

1. Психолого-педагогическая технология

Создание благоприятного психологического климата на уроке в русле: 1. взаимоотношения между преподавателем и студентами (комфорт, сотрудничество, учет возрастных особенностей). 2. взаимоотношения между студентами (сотрудничество, дружелюбие, заинтересованность, активность). 3. ежедневное использование.

2. Компьютерные технологии

Использование компьютера, повышает мотивацию студента, а также обеспечивает лучшее восприятие материала, в данном случае, - решения занимательных задач. Это помогает воспитывать интерес обучающихся к предмету, способствует развитию творческих способностей, усиливает их мотивацию при изучении учебного материала, повышает интенсивность урока, способствует лучшему усвоению материала за счет наглядности.

3. Информационно-коммуникационные технологии

В широком значении информационно-коммуникационные технологии (ИКТ) – это использование специальных технических информационных средств (ЭВМ, аудио-, кино-, видео-) вычислительной техники и телекоммуникационных средств для реализации информационных процессов с целью оперативной и эффективной работы с информацией на законных основаниях.

Внедрение ИКТ в образовательный процесс не столько насущная необходимость, сколько осознанный процесс технологизации рутинных процессов обучения с целью высвобождения творческой энергии личности современного общества.

4. Здоровье сберегающие технологии

Цель здоровье сберегающей технологии - обеспечить обучающемуся высокий уровень реального здоровья, вооружив его необходимым багажом знаний, умений, навыков, необходимых для ведения здорового образа жизни, и воспитав у него культуру здоровья. Здоровье сберегающие образовательные технологии – это системный подход к обучению и воспитанию, построенный на стремлении педагога не нанести ущерб здоровью обучающихся.

А вот реализацию здоровье сберегающих образовательных технологий следует понимать как **задачу - оптимум,** включающую не только охрану здоровья обучающихся, но и формирование, укрепление их здоровья, воспитание у них культуры здоровья, а также охрану здоровья педагогов и содействие им в стремлении грамотно заботиться о своем здоровье.

5. Исследовательский метод обучения

Если человек в школе не научится творить, то и в жизни он будет только подражать и копировать (Л.Н. Толстой).

Исследование сегодня — это элемент жизни и работы любого мыслящего человека. Мы все без исключения попадаем в ситуацию, требующую от нас исследовательского действия, как дома, так и в профессиональной сфере. Умение исследовать, быть исследователем - это одно из условий стать успешным в жизни. Потому существует утверждение, что исследовательская практика ведёт к получению МЕТАПРЕДМЕТНЫХ результатов.

Учебно-исследовательская деятельность обучающихся – это такая форма организации учебно-воспитательной работы, которая связана с решением обучающимися творческой, исследовательской задачи с заранее неизвестным результатом. При исследовательской деятельности определяющим является подход, а не состав источников, на основании которых выполнена работа. Суть исследовательской работы состоит в СОПОСТАВЛЕНИИ данных ПЕРВОИСТОЧНИКОВ, их творческом анализе и производимых на его основании новых выводов. В этимологии слова «исследование» заключено указание на то, чтобы обучающийся смог извлечь нечто «из следа», т.е. восстановить некоторый порядок вещей по косвенным признакам, случайным предметам. Следовательно, уже здесь заложено понятие о способности личности сопоставлять, анализировать факты и

прогнозировать ситуацию. Речь идет о проявлении основных навыков, требуемых при этом от исследователя.

В рамках исследовательского подхода обучение ведётся с опорой на непосредственный опыт учащихся, его расширение в ходе поисковой, исследовательской деятельности, активного освоения знаний в рамках будущей профессиональной деятельности.

6. Технология проблемного обучения

Технология проблемного обучения основывается на теоретических положениях американского философа, психолога и педагога Д. Дьюи.

Под проблемным обучением понимается такая организация учебных занятий, которая предполагает создание под руководством педагога проблемных ситуаций и активную самостоятельную деятельность обучающихся по их разрешению, в результате чего и происходит творческое овладение профессиональными знаниями, навыками, умениями и развитие мыслительных способностей. В современной теории проблемного обучения различают два вида проблемных ситуаций: психологическую и педагогическую. Первая касается деятельности обучающихся, вторая представляет организацию учебного процесса.

7. Технология проектного обучения как одно из звеньев технологии личностно-ориентированного обучения:

Проектное обучение или проектной метод. Этот метод четко оформился в США к 1919 году. В России он получил широкое распространение в 20-е и начале 30-х годов в российских школах.

Цель проектного обучения состоит в том, чтобы создать условия, при которых учащиеся: самостоятельно и охотно приобретают недостающие знания из разных источников. Проектный метод основывается на исследовательских умениях (умения выявления проблем, сбора информации,

наблюдения, проведения эксперимента, анализа, построения цели и задач, обобщения); развивают системное мышление. При этом студенты учатся пользоваться приобретенными знаниями для решения познавательных и практических задач; приобретают коммуникативные умения, работая индивидуально или в различных группах

8. Игровые технологии.

Игра как метод обучения в современной образовательной системе игровая деятельность используется в следующих случаях:

- в качестве самостоятельных технологий для освоения понятия, темы и даже раздела учебного предмета; как элемент более общей технологии;

- в качестве урока или его части; как технология внеаудиторной работы.

Реализация игровых приемов и ситуаций происходит по следующим основным направлениям: дидактическая цель ставится перед обучающимися в форме игровой задачи; учебная деятельность подчиняется правилам игры; учебный материал используется в качестве ее средства; в учебную деятельность вводится элемент соревнования, который переводит дидактическую задачу в игровую; успешное выполнение дидактического задания связывается с игровым результатом.

Метод интерактивного обучения.

Подразумевает обучение в общении, т. е. и обучающийся, и преподаватель становятся равноправными субъектами образовательного процесса. Один из вариантов введения интерактива в лекционное изложение - это проведение беседы по ходу рассказа. Основа интерактива — это наличие быстрой обратной связи, поэтому на этапе интерактивной лекции рекомендуется максимально использовать приемы активного слушания, **Интерактивная лекция**, или как ее еще называют — мини-лекция, должна

длиться не более 10–15 мин. Каждый студент использует для записи лекции какой-то один прием **инсерт**. В дословном переводе с английского **инсерт** означает интерактивную систему записи для эффективного чтения и размышления.

Отдельно остановимся на таком важном для технологии модерации процессе, как визуализация учебного материала. Именно она позволяет материализовать ход обучения.

Выделим некоторые пути визуализации:

- древо — структурирование сведений, в результате которого отображается иерархия набора данных, где элементы являются родительскими или дочерними (корни, ветви, плоды). Приемы: древо ожиданий, древо целей, древо решений, древо оценки;
- кластер — это графический прием систематизации материала, в виде грозди винограда. В центре рисуется овал, в котором записывается тема урока, вокруг располагаются крупные смысловые единицы, определяющие суть главного слова;
- синквейн-«восточный стих»-пятистрочная стихотворная форма. Эффективный метод, позволяющий быстро синтезировать, резюмировать и преобразовывать информацию, идеи, чувства, ассоциации.

Преимущество данных методов визуализации — в большой информационной емкости, итеративности и универсальности, что позволяет уплотнить материал, систематизировать его, выявить существенные связи, перевести вербальную информацию в визуальную (образную).

модель интерактивного обучения

9. Реализация технологии модерации: пути визуализации

древо — структурирование сведений, в результате которого отображается иерархия набора данных, где элементы являются

родительскими или дочерними (корни, ветви, плоды). Приемы: древо ожиданий, древо целей, древо решений, древо оценки.

Дисциплина «Семейная психология». Тема урока: Детско-родительские отношения в семье. Метод структурирование сведений - древо оценки реализуется через составление студентами генограммы.

модель — образ или прообраз (образец) какого-то объекта или системы объектов («оригинала» данной модели);

10. Технология критического мышления

Включает три стадии:

1.Вызов (1. актуализировать и обобщить имеющиеся у учащихся знания по данной теме. 2. побудить обучающегося к активной работе на уроке).

2. Осмысление (1. позволяет обучающемуся получить новую информацию. 2. осмыслить ее. 3. соотнести с уже имеющимися знаниями).

3. Рефлексия(1. позволяет учащемуся целостно осмыслить, обобщить информацию. 2. присвоить новые знания. 3. сформировать у каждого учащегося собственное отношение.

11.Технология модульного обучения(1. обеспечивает индивидуальный темп учения; 2. учитывает возможности, склонности и потребности ученика; **3.** вырабатывает умения у учащихся самостоятельно работать с разными источниками информации самостоятельно осваивать материал) .

12. реализация авторской педагогической технологиии как одно из звеньев технологии модульного обучения

Разработан курс материалов для слушателей ДПО по организации образования в программе «Психолого-педагогические аспекты реализации

образовательных стандартов и применение информационно-коммуникативных технологий в профессиональной деятельности»

Технологии личностно-ориентированного обучения

Технологии личностно-ориентированного образования Принципиально важным моментом для понимания сущности педагогической технологии является определение позиции обучающегося в образовательном процессе, отношение к обучающемуся со стороны педагога. Личностно-ориентированные технологии ставят в центр образовательной системы личность студента, обеспечение комфортных, бесконфликтных и безопасных условий ее развития, реализации ее природных потенциалов. Личность студента в этой технологии является целью образовательной системы.

Технологии личностно-ориентированного обучения это:(1. обучение в сотрудничестве; 2. метод проектов; 3. разноуровневое обучение; 4. языковой портфель обучающегося).

13. Технология обучение в сотрудничестве.

Обучение в сотрудничестве рассматривается в мировой педагогике как наиболее успешная альтернатива традиционным методам.

Педагогика сотрудничества - эта одна из технологий личностно ориентированного обучения,

1 вариант (обучение в команде) Вся группа заинтересована в усвоении учебной информации каждым ее членом, поскольку успех команды зависит от вклада каждого, а также в совместном решении поставленной перед группой проблемы.

14.Технология развивающего обучения

Развивающее обучение

– это организация учебного процесса с реализацией потенциальных возможностей студента: актуализация ранее усвоенных знаний выдвижение

гипотезы разработка оригинального плана решения задачи способ самостоятельной проверки. Развивающее обучение вовлекает учащегося в дидактические игры, дискуссии, другие методы творческого воображения, мышления, памяти, речи.

15. Разноуровневое обучение

Технология разноуровневого обучения разработана и внедрена в Московской Технологической школе ОРТ в 1994 году.

Разноуровневое обучение — это педагогическая технология организации учебного процесса, в рамках которого предполагается разный уровень усвоения учебного материала, но не ниже базового, в зависимости от способностей и индивидуальных особенностей личности каждого обучающегося, то есть глубина и сложность одного и того же учебного материала различна в группах уровня, что дает возможность каждому обучающемуся овладевать учебным материалом по предмету.

16. Технология коллективного взаимодействия (1**)**состоит из подготовки к групповой работе; 2) состоит из работы в микрогруппах; 3) состоит из заключительной части). Тема урока: Психология общения в диаде: «пациент-медсестра», «медсестра – родственник пациента», «медсестра-врач», «медсестра-медсестра» и др. Имеет место несколько названий: «организованный диалог», «работа в парах сменного состава».

17. Технология безотметочного оценивания результатов обучения (1. устное поощрение или порицание; 2. портфолио; 3. тестирование; 4. беседа; 5. игровой метод оценивания (кроссворд, настольная игра); 6. самооценка; 7. участие в мероприятиях различного уровня; 8. грамоты, дипломы за участие в конкурсах и т.д).

Трудности освоения продуктивных современных образовательных технологий.

-продуктивное обучение и технологизация учебного процесса, резко ограничивает степень самостоятельности педагога в выборе методов, форм и средств обучения;

-продуктивные образовательные технологии применяются в гуманитарной сфере, для которой характерна значительная степень неопределенности;

-обязательная воспроизводимость результата;

-успешное освоение продуктивных образовательных технологий возможно только при выполнении определенных условий;

-субъективизация технологий;

-продуктивные технологии как «панацея» от трудностей педагога [3].

Применение современных образовательных технологий способствует:

1.Расширение возможности предъявления учебной информации

2.Способствует наиболее широкому раскрытию творческих способностей

3.Позволяет наглядно представить результат своих действий.

Таким образом, правильно отобранные современных образовательные технологии становятся продуктивной базой современного образования, гарантирующей необходимый уровень качества, вариативности, дифференциации и индивидуализации, обучения и воспитания студентов Курского базового медицинского колледжа.

Список литературы

1. Бибекова, О.А. Современные образовательные технологии. Опыт работы. Разработки уроков / О.А. Бибекова, Л.А. Ласикова, Н.В. Приходько. -

- Москва: Учитель, 2015. - 128 с. - ISBN 978-5-9228-1632-8. - Текст: непосредственный.

2. Воробьева, О.Я. Коммуникативные технологии в школе / О.Я.Воробьева. - Москва : Учитель, 2009. - 144 с. - ISBN 978-5-534-10585-8. - Текст: непосредственный.

3. Галеева, Н.Л. Образовательная технология ИСУД / Н.Л. Галеева. - Москва: МГИМО (университет), 2013. - 220 с. - ISBN 978-5-9216-9081-2. - Текст: непосредственный.

СЕСТРИНСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ В ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ

Николаева Инна Анатиольевна,
кандидат медицинских наук, доцент, преподаватель,
Покровская Наталья Викторовна,
преподаватель
ОБПОУ «Курский базовый медицинский колледж», г. Курск

Новые сестринские технологии в современном здравоохранении имеют не меньшее значение, чем суперсовременные диагностические и лечебные технологии, применяемые в клинической практике. Утверждение о том, что сестринский уход напрямую влияет на выздоровление пациентов и в настоящее время не утратило своего значения. Новые методы диагностики и лечения заставляют сестринское дело внедрять современные технологии не только в клинической медицине, но и в профилактической. В подтверждение высказывания великого русского хирурга Н.И.Пирогова: «Будущее за медициной профилактической», можно сказать, что сестринское дело и непосредственно профессиональная деятельность медицинской сестры неразрывно связаны с профилактикой заболеваний и их осложнений.

Вопросам сестринской профилактики заболеваний современного мира последнее время уделяется большое внимание. Эти вопросы широко обсуждаются на сестринских конференциях, входят в тематику лекций, практических занятий и семинаров факультетов последипломного образования. Примером такого активного применения сестринских знаний и умений в вопросах профилактики является работа «школ диабета», которые широко распространены по всей РФ. Работа школ диабета организовывается на основании Федеральной программы "Сахарный диабет", принятой в

соответствии с Указом Президента РФ от 08.05.1996 г., Постановлением Правительства РФ от 07.09.1996 г.

Невозможно проводить обучение пациентов, профилактике заболеваний, не учитывая принципов психологии и педагогики. Кроме этого,обучать пациентов нужно с учетом возраста, длительности заболевания, особенностей амбулаторного лечения, с учетом места жительства (житель села или города). Эти моменты определяют тематику занятий.

Процесс обучения пациентов – это постоянное действие, которое должно сопровождать всю жизнь больного и идти в тесной связи с новыми методами лечения заболевания, новыми лекарственными препаратами, новыми методами самоконтроля за течением сахарного диабета.

Основная цель работы школы диабета – улучшение качества жизни больного с сахарным диабетом, профилактика ранних и поздних осложнений заболевания путем активного вовлечения пациента в процесс обучения.

Самоконтроль - это учет больными сахарным диабетом, прошедших обучение, субъективных ощущений, уровня сахара в крови, моче и других показателей, а также режима питания, физической активности с целью принятия самостоятельных решений. Параметры обмена веществ пациенты могут контролировать самостоятельно, применяя на практике современные экспресс-анализы, оценивая их и планируя определенные действия, если цели по показателям глюкозы крови не достигнуты.Самоконтроль позволяет избежать осложнений СД, как острых, так и хронических; иметь нормальное самочувствие; если это ребенок -нормальное физическое развитие и рост; быть полноценным членом общества.

Работа школы диабета построена таким образом, что вместе с врачом-эндокринологом, обучение пациентов проводят медицинские сестры.

Перечень вопросов, рассматриваемых именно медицинской сестрой достаточно серьезен и объемен. На занятиях медицинская сестра обучает пациентов технике введения инсулина, видам и правилам самоконтроля и технике применения глюкометра, особенностям диетического питания и ухода за кожей, стопами. Медицинская сестра школы диабета должна иметь теоретические и практические умения и навыки в вопросах диагностики сахарного диабета и его осложнений, особенно важны знания по предупреждению и оказанию неотложной помощи при критических состояниях, развившихся на фоне сахарного диабета (гипогликемическое состояние, гипогликемическая и диабетическая кома).

Кроме теоретических и практических знаний, медицинская сестра должна владеть навыками вербального и невербального общения с пациентом с целью убеждения о необходимости самоконтроля за течением заболевания и его осложнений.

Программа обучения в стационарной школе диабета разработана согласно с рекомендациями Эндокринологического научного центра РАМН в соответствии с рекомендациями ВОЗ. Проводится групповая форма обучения.План занятий включает от 13 до 15 занятий. Тематика занятий представлена в таблице.

Занятие	**Тематика**
Занятие 1	Организационные вопросы. Уровень знаний о сахарном диабете на момент начала обучения.
Занятие 2	Причины развития сахарного диабета. Сахар крови и его значения. Симптомы повышенного и пониженного сахара крови.
Занятие 3	Самоконтроль при сахарном диабете. Технические

	средства.
Занятие 4	Принципы диетического питания.
Занятие 5	Принципы сахароснижающей терапии. Таблетированныесахароснижающие препараты.
Занятие 6	Принципы инсулинотерапии. Инъекции инсулина.
Занятие 7	Неотложные состояния.
Занятие 8	Осложнения сахарного диабета и их профилактика.
Занятие 9	Сахарный диабет и алкоголь, физические нагрузки.
Занятие 10	Сахарный диабет и ожирение.
Занятие 11	Сахарный диабет и сопутствующие заболевания.

По окончании цикла обучения пациентов в школе диабета регулярно проводится оценка качества обучения путем проведения социологических опросов по специально составленной анкете. Анкетирование пациентов одного из циклов обучения позволило установить, что 100% респондентов имеют представление о принципах самоконтроля, обучены правилам пользования глюкометром и знают о важности регулярного измерения уровня глюкозы крови в домашних условиях.

Важно, чтобы после общения с медицинской сестрой пациент мог всю предоставленную ему информацию не просто услышать, а принять и начать применять на практике. Мастерство общения медицинской сестры однозначно скажется на установлении контакта с пациентом, позволит определить приоритетные проблемы, уровень знаний о возможных осложнениях заболевания и их профилактике.

Список литературы

1. Дедов, И.И., Шестакова, М.В., Майоров, А.Ю. и др.: Клинические рекомендации - Сахарный диабет 2 типа у взрослых – 2019 (15.01.2020) – Утверждены Минздравом РФ; 141с.
2. Дедов, И.И., Шестакова, М.В. Сахарный диабет типа 2: от теории к практике. МИА; 2016; 57 с.
3. Российские клинические рекомендации. Эндокринология / Под. Ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 592 с. : ил. ISBN 978-5-9704-3683-7
4. Ростова, М.А., Робкая, М.П. Сахарный диабет как сопутствующее заболевание / В помощь практикующей медицинской сестре : Издатель «Современное сестринское дело»; Главный редактор Крушинская Н.; - 2017, выпуск № 3, 2017. – 80 с.

ФОРМИРОВАНИЕ ДУХОВНО-НРАВСТВЕННЫХ КАЧЕСТВ СТУДЕНТОВ В РАМКАХ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ КОЛЛЕДЖА (ИЗ ОПЫТА РАБОТЫ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ)

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

2024 год обьявлен Президентом России В.В. Путиным годом семьи. Семья – это общность людей, основанная на браке, кровном родстве или усыновлении, предполагающая общность быта и ответственность за социализацию детей. Семья в современном мире – это прежде всего институт, который выполняет значимые функции . Остановимся на функциях, касающихся взаимоотношений родителей и детей:

1. Функция социализации, воспитательная : передача ценностей и норм культуры последующим поколениям. Именно в семье закладывается фундамент первичной социализации, основы личности.

2. Психологически – эмоциональная функция: члены семьи должны общаться между собой, что помогает налаживать эмоциональные контакты между родителями и детьми, избегать острых конфликтов.

3. Коммуникативная функция дает возможность контакта членов семьи с природной средой, искусством, литературой, организует досуг и отдых.

В настоящий момент, на собственном опыте, можно констатировать факт, что современная семья как институт переживает кризис. Одна из главных проблем – дети и родители отдаляются друг от друга. Т.е семья как институт не выполняет в полном объеме, возложенные на нее социально значимые функции. В современном воспитательном процессе, все чаще приходится сталкиваться со сложностями в восприятии и оценки духовно –

нравственных норм и ценностей. Поэтому в настоящий момент особую актуальность приобретает воспитательный процесс в образовательном учреждении СПО. Воспитательный процесс в колледже должен взять на себя реализацию (или продолжение формирования) духовно – нравственных качеств студентов. Мы все переживаем сложное время: пропаганда западных ценностей (абсолютной свободы, нигилизма, отказ от семьи, неуважения к старшему поколению, гендерство) и отсутствие нравственных основ, делает современного молодого человека беззащитным. Поэтому воспитание нравственных, моральных качеств студентов в процессе воспитания в рамках учебного заведения, на наш взгляд, является приоритетным. Необходимо создавать условия для формирования мировоззрения современной молодежи с основой на духовно-нравственные ориентиры, особенно в контексте будущей профессии. Каким мы хотим видеть медицинского работника? Медицинскую сестру? Фельдшера? Акушерку? Прежде всего профессионалом своего дела, но и человеком, который поймет пациента в трудную минуту, поддержит, найдет нужные слова, успокоит. Это возможно только при условии сформированности мировоззрения молодежи с опорой на духовно-нравственные ценности. В современных условиях приоритетными являются вопросы формирования чувства патриотизма, активной гражданской позиции, чувства долга, гуманизма, ответственности за свои действия.

Итак, остановимся на некоторых аспектах воспитательного процесса.

Для реализации поставленной задачи, в колледже регулярно проводятся внеклассные мероприятия, которые являются частью программы воспитания ОБПОУ « КБМК». Особое внимание хотелось бы уделить следующим формам внеклассной работы.

Конференция – это собрание для обсуждения важных вопросов, проводимое с большим охватом обучающихся. В своей работе мы делаем акцент на научно- теоретических конференциях. В рамках декады «Молодого избирателя» регулярно проводится конференция «Избирательное право: история и современность», с целью формирования гражданственности, политической культуры и политического сознания. .В рамках международного Дня толерантности - конференция «Все мы - разные, все мы – равные!», которая способствует развитию у обучающихся толерантного отношения к обществу. Мероприятия проводятся для студентов 1-2 курсов. В ходе конференций используются такие методы как социологический опрос, интерактивные вопросы к участникам, просмотр тематических видеоматериалов. Тем самым реализуются важные воспитательные задачи: знания обобщаются и систематизируются, создаются условия для самовыражения и самореализации, формирования активной гражданской позиции.

Викторина – это командная игра для закрепления знаний по вопросу, развитие умственных способностей, познавательного интереса, логического мышления и творческих способностей. На протяжении последних лет, в нашем колледже проводится викторина «Войны священные страницы…..», посвященная истории Великой Отечественной войны. В прошлом году успешно проведено мероприятие, посвященное победе советских войск в Курской битве. Выбранная тематика внеклассных мероприятий способствует воспитанию уважительного, бережного отношения к истории своего государства, воспитания любви к своей Родине. Это основа патриотического воспитания. Победа в Великой Отечественной войне – это пример духа народа, воплощение стойкости, мужества, величия, героизма всего нашего народа и государства. Поэтому патриотическому воспитанию в нашем

колледже уделяется особое внимание. Для решения поставленных задач , в ОБПОУ «КБМК» успешно применяются такие формы внеклассных мероприятий, как участие в международных диктантах различной тематики (онлайн). Данная форма внеклассной работы в последние время приобретает все большее распространение в рамках информационной среды. Стоит отметить, что желающих принять участие в онлайн проектах становится все больше . Заслуживают внимание такие акции как «Диктант Победы», «Этнографический диктант», «Экономический диктант», «Конституция РФ». Участие в данных мероприятиях дает возможность студентам получить дополнительную информацию и стать частью просветительской работы, проводимой обществом по различным направлениям и вопросам. Главная задача – привлечение максимального количества обучающихся к рассмотрению актуальных проблем, восполнение пробелов знаний в каком-либо вопросе. Одновременно с этим формируется критическое мышление, навык анализа, способность к социальному и эмоциональному развитию.

В настоящий момент нами проводится работа, мотивирующая студентов на поиск информации о членах своей семьи, участвующих в СВО. Необходимо донести информацию до молодого поколения о проявлении мужества, долга, милосердия и деятельности медицинских работников, волонтеров, принимающих участие в рамках СВО.

Необходимо подчеркнуть, что студенты нашего учебного заведения с энтузиазмом принимали участие в мероприятиях. Использование данных форм внеаудиторной работы позволяют формировать ответственность, заинтересованность в результатах своей деятельности, проявлять творческие способности. Внеклассная воспитательная работа создает условия для социализации, воспитания, общения (наряду с функциями института семьи), условий для формирования духовно-нравственных

качеств современной молодежи, формирование разносторонней, гармоничной личности, моральных качеств будущих медицинских работников.

Итак, с уверенностью можно сказать, что институт современной семьи сможет выполнить все функции процесса социализации: будет сформировано мировоззрение современной молодежи. Взгляды, убеждения, моральные нормы, ценности и ориентации станут основой для дальнейшей, успешной и результативной воспитательной работы в рамках СПО. Важность и необходимость такой работы неоспоримы, потому что она продолжает формировать личность студента, обладающую гуманистическим мировоззрением, культурой, гражданской ответственностью и профессиональными компетенциями. Это необходимо для подготовки высококвалифицированных специалистов в сфере здравоохранения, способных к непрерывному самообразованию, саморазвитию и активной социализации.

ОПЫТ НАСТАВНИЧЕСТВА ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

Покровская Наталья Викторовна,
Алтухова Елена Анатольевна
преподаватели высшей категории
ОБПОУ «Курский базовый медицинский колледж», г.Курск

В современном мире актуальным остается подготовка квалифицированного специалиста, готового сразу после обучения влиться в профессиональную деятельность. Наставничество стало актуальным в системе профессионального образования, как основной формой работы с молодыми педагогами, студентами и системой здравоохранения.

Наставничество в КБМК представлено универсальной моделью, построения образовательной организации, как технология интенсивного развития личности, передачи опыта и знаний, формирования навыков, компетенций, и ценностей. На базе КБМК реализуются следующие формы наставничества: «педагог – педагог», «педагог – студент», «работодатель – студент колледжа». В профессиональном образовании необходимо выделить особую нишу, для реализации наставничества - «педагог-студент», которая адаптирована и эффективно используется в КБМК. Современное, перспективное движение: «Профессионалы», способствуют внедрению передовых производственных практик в образовательный процесс, способствует повышению уровня подготовки кадров и престижа рабочих профессий. Участие в чемпионатах способствует развитию «мягких навыков» (soft skills,) значимых для эффективного выполнения задач профессиональной деятельности. С 2017 по 2021года КБМК является активным участником региональных и отборочных чемпионатов WorldSkills по компетенции «Медицинский и социальный уход». В рамках этой деятельности наш

колледж апробирует актуальные системы мероприятий по включению в образовательный процесс стандартов Ворлдскиллс.

Начиная с 2022 года, появляется чемпионатное движение «Профессионалы», которое отдельно выделяет роль эксперта-наставника в подготовке к чемпионату, включает конкурсные задания, охватывающие всю профессиональную деятельность медицинской сестры.

Чемпионат «Профессионалы» по компетенции «Медицинский и социальный уход», позволяет нашим студентом демонстрировать свои профессиональные навыки на высоком уровне и быть востребованными специалистами на региональном, отборочном и национальном уровне.

Главными ценностями в работе наставников чемпионата являются: верность своим принципам, информационная открытость, партнерство и инновации. Внедрение программы наставничества в колледже позволяет обеспечить системность и преемственность наставнических отношений.

Цель программы: подготовить команду студентов ОБПОУ «КБМК» к участию в чемпионате по компетенции «Медицинский и социальный уход».

Опираясь на ключевые принципы подготовки участников, выделяем основные:

1.Учет психологических характеристик и деловых качеств потенциальных конкурсантов (формирования необходимого настроя и готовности участников к постоянным тренировкам, преодолению трудностей и способности выполнять задачи в условиях психологического давления);

2.Ориентация на четкое выполнение алгоритмов манипуляционной техники с учетом конкурсных заданий чемпионата;

3.Постепенность погружения в процесс подготовки (переход от наименее простых заданий к более сложным, от теоретической подготовки к практической);

4.Ориентация на межпредметные связи при теоретической подготовке участников (она охватывает вопросы общепрофессиональных дисциплин, профессиональных модулей, изучение которых способствует освоению содержания модулей компетенций);

5. Подготовка к действиям в условиях нестандартных ситуаций (развитие логического мышления, необходимого для работы в условиях неопределенности или в незнакомой обстановке);

6.Формирование дисциплинированности (ориентация на четкое выполнение участниками требований наставника, следование регламенту проведения чемпионата и выполнение требований бережливого производства);

Процесс подготовки конкурсантов к участию в региональном чемпионате «Профессионалы» начинается за 1-1.5года, до начала чемпионата. В целом можно выделить несколько этапов в подготовке будущих участников к региональному, отборочному и национальному чемпионату.

Первый этап — отбор будущих участников чемпионатов. Проводится конкурсный отбор посредством оценки знаний и умений учащихся, анализа практических навыков, действие в проблемных ситуациях, личностно-деловые качества, адекватность восприятия уровня своей подготовки, уверенность в своих силах. На данном этапе особое внимание обращается на формирование мотивации будущих конкурсантов.

Второй этап — теоретическая подготовка участников чемпионата. Начинается с повторения и изученного материала по патологии с учетом предложенных модулей конкурсного задания. Модули представлены с ситуационной задачей (стационар, дневной стационар, хоспис, дом

сестринского ухода и тд.) требуют составления мотивированного плана ухода и реализацию.

Третий этап подготовки — участие будущих конкурсантов в региональных чемпионатах в качестве волонтеров, статистов. Будущие конкурсанты в качестве волонтеров проявляется в следующем: знакомятся с правилами проведения чемпионатов, изучают нормативную документацию, порядком их проведения, совершенствуют свои практические навыки и умения.

Четвертый этап — практическая подготовка участников. Демонстрирует основные алгоритмы манипуляционной техники, по каждому модулю компетенций. Конкурсанты обрабатываю различные виды коммуникаций в решении ситуационных задач, участник не знает психологический портрета статиста, его проблемы. Отрабатывает различные виды общения, в роли пациента может быть и сам эксперт - наставник, который может оценивать работу участника и создавать проблемные ситуации. Подготовка на данном этапе направлена на многократное повторение алгоритмов манипуляционной техники, исправление ошибок, выработка автоматизма действий и умение мыслить в стандартных и не стандартных ситуациях. Тренировочные занятия направлены на формирование у будущих участников чемпионатов системности клинического мышления и работы в нестандартных условиях. При отработке манипуляционной техники учитываются данные инфраструктурного листа, все технические характеристика оборудования, используемые на площадке.

Пятый этап подготовки участников чемпионата— практическая подготовка с отработкой основных алгоритмах манипуляционной техники по модулям компетенций с учетом хронометража. На данном этапе проводится отработка действий на тайминг. При этом учитывается, что

временные рамки и требования к качеству выполнения заданий. В конкурсных заданиях насчитывается от 6 до 8 модулей, время на выполнение каждого 60 минут, с учетом написания плана сестринского ухода.

Для наставников участие в чемпионате позволяет постоянно повышать уровень своего профессионального роста, совершенствовать свои профессиональные навыки. Характеризуя личность эксперта-наставника, можно выделить несколько характерных качеств, которые являются важными для успеха в наставнической деятельности.

Первое важное качество эксперта-наставника – это компетентность, его опыт и знания. Разнообразный опыт работы в своей области позволяет понимать, как наилучшим образом использовать свои знания, чтобы помочь наставляемому. Второе важное качество эксперта-наставника – это коммуникабельность. Нужно быть хорошим слушателем и уметь говорить на языке своих подопечных, чтобы быть понятым. Третье важное качество эксперта-наставника – это личный интерес к успеху тех, кого наставляешь. Наставник должен быть готов инвестировать свое время и усилия в наставляемых, нацелен на достижение лучших результатов. Также важно быть мотивированным на помощь для достижения поставленных целей и построения успешной карьеры в профессиональной области.

Таким образом, с помощью инструмента наставничества создаются и развиваются механизмы, дающие возможность участником реализовать свой потенциал, достичь успеха в профессиональной деятельности, а также организовать тренировочный процесс в ходе подготовки к соревнованиям. Важным фактором, определяющим результативность участия в региональном этапе Чемпионата по профессиональному мастерству «Профессионалы» является грамотная система подготовки участника (конкурсанта) командой экспертов-наставников. В соответствии с этими современными требованиями

следует выстраивать всю технологию обучения, психологически и профессионально готовить наших студентов к демонстрации освоенных практических умений в условиях стандартных и нестандартных ситуаций. Опыт наставничества преподавателей профессионального модуля на чемпионате «Профессионалы»– это возможность определить точки своего профессионального роста. Для студентов – отличный шанс продемонстрировать профессиональные навыки в своих компетенциях, заявить о себе, как о специалисте, владеющим современными технологиями и оборудованием, умеющим применять его в образовательном процессе.

Список литературы

1.Концепция, Всероссийского чемпионатного движения по профессиональному мастерству (Организационным комитетом Всероссийского чемпионатного движения по профессиональному мастерству (протокол от «6» Февраля 2023 г. №1/2023). – Москва.

2.Рязанов, А.В. Развитие профессионального образования — залог профессионализма современных кадров — 2020. — № 1. 45–47.

ПРОФЕССИОНАЛЬНО-ОРИЕНТИРОВАННОЕ ВОЛОНТЕРСТВО В ВОРОНЕЖСКОМ БАЗОВОМ МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ

Попова Татьяа Юрьевна,
преподаватель
БПОУ ВО «Воронежский базовый медицинский колледж»,
г. Воронеж

С каждым годом в России все больше получает развитие благотворительная и добровольческая (волонтерская) деятельность. Количество людей, которые проявляют интерес к волонтерским организациям, растет. Под благотворительной деятельностью понимается добровольная деятельность граждан и юридических лиц по бескорыстной (безвозмездной или на льготных условиях) передаче гражданам или юридическим лицам имущества, в том числе денежных средств, бескорыстному выполнению работ, предоставлению услуг, оказанию иной поддержки [1]. Также в федеральном законе "О благотворительной деятельности и добровольчестве (волонтерстве)" определен перечень целей волонтерской деятельности, в который входит, в том числе и содействие в оказании медицинской помощи в организациях, оказывающих медицинскую помощь [1].

Добровольцы (волонтеры) могут осуществлять следующие виды деятельности в медицинских учреждениях [2]:

- помощь медицинскому персоналу и медицинский уход за пациентами (имеют право осуществлять только волонтеры, получающие или получившие медицинское образование) (манипуляции и уход за пациентами под контролем среднего медицинского персонала отделения);

- помощь медицинскому персоналу в общем уходе за пациентами (контроль за выполнением режима дня, личной гигиеной пациентов и др.);

- организация системной досуговой и обучающей деятельности пациентов и находящихся с ними родственников (общение, проведение праздников, сеансы АРТ-терапии, проведение лекций, помощь в обучении и др.);

- осуществление нерегулярной деятельности или деятельности, не связанной с пациентами (хозяйственная и организационная деятельность, поддержка родственников, информационная помощь и др.).

В Воронежском базовом медицинском колледже воспитательный процесс базируется на следующих традициях профессионального воспитания:

- гуманистический характер воспитания и обучения;

- приоритет общечеловеческих ценностей, жизни и здоровья и человека, свободного развития личности;

- воспитание гражданственности, трудолюбия, уважения к правам и свободам человека, любви к окружающему миру, Родине, семье;

- развитие национальных и региональных культурных традиций в условиях многонационального государства;

- демократический государственно-общественный характер управления образованием.

В данных традициях формируются и морально-нравственные ценности будущих медицинских работников. В колледже проводятся регулярные мероприятия для вовлечения студентов в волонтерскую деятельность. Обучающиеся привлекаются к благотворительной деятельности, помощи детям-сиротам, инвалидам, помогают медицинскому персоналу Воронежского областного геронтологического центра и Воронежского областного дома-интерната милосердия для престарелых и инвалидов в уходе за пожилыми людьми. Также студенты выступают с беседами о здоровом

образе жизни для студенческой молодежи, участвуют в работе областного отделения Российского Красного Креста, во Всероссийском общественном движении добровольцев в сфере здравоохранения «Волонтёры-медики», в акциях «Белый цветок», «Доброе сердце», «Подари своё тепло», помогают сбору для нужд СВО и др. [3].

В колледже ежегодно увеличивается количество студентов, которые хотят вступить в ряды волонтеров. Благодаря регулярным занятиям и хорошей просветительской работе в колледже складывается благоприятная обстановка, которая помогает студентам принять правильное направление в работе и правильные ориентиры для дальнейшей профессиональной деятельности.

Список литературы

1. Федеральный закон от 11.08.1995 N 135-ФЗ (ред. от 27.11.2023) "О благотворительной деятельности и добровольчестве (волонтерстве)".
2. Письмо Министерства здравоохранения РФ от 31 мая 2018г. N 28-4/1158 «О методических рекомендациях по организации работы добровольцев в сфере охраны здоровья».
3. Селеменева С.И., Селивановская Е.Л., Еремина Н.А. Формирование нравственно-профессиональных ценностей будущего медицинского работника в Воронежском базовом медицинском колледже через волонтерство//XIII Общероссийская конференция с международным участием «Неделя медицинского образования − 2022» − 2022г. − С.155-157.

ОСНОВНЫЕ АСПЕКТЫ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ СПО

Репрынцева Марина Игоревна,
Селютина Людмила Ивановна,
Макеева Елена Викторовна,
преподаватели
ОГАПОУ «Старооскольский медицинский колледж», г. Старый Оскол

И воспитание, и образование неразделимы.
Нельзя воспитывать, не передавая знания,
всякое же знание действует воспитательно
Л.Н.Толстой

Профессиональное становление будущего специалиста возможно лишь в том случае, если в образовательном учреждении реализуется воспитательная система, которая создает условия для формирования профессиональных компетенций и всестороннего развития личности.

Сегодня целью воспитания подрастающего поколения является создание условий для формирования и развития личности, высококультурной, интеллектуально и социально активной, гуманной. Воспитание в каждом студенте гуманизма, доброты, гражданственности, милосердия, творческого отношения к труду, бережного отношения ко всему живому, профессиональной ответственности, охрана культуры своего народа - вот ведущие ценности, которыми должен руководствоваться педагогический коллектив и которыми должна насыщаться воспитательная система среднего профессионального образования.

Воспитательная работа в Старооскольском медицинском колледже направлена на создание благоприятных условий для личностного и профессионального формирования студентов, сочетающих в себе глубокие

профессиональные знания и умения, высокие моральные и патриотические качества.

Концепция воспитания студентов колледжа представляет собой научное обоснование стратегических целей воспитания студентов, построение модели личности специалиста, которая рассматривается в качестве конечного результата воспитательной деятельности в соответствии с определенной системой педагогических принципов, определяющих содержание процесса воспитания, основные методы воспитательной работы.

Воспитательная работа осуществляется в соответствии с Федеральным законом об образовании в РФ, в соответствии с утвержденной рабочей программой воспитания, с учетом Федерального государственного образовательного стандарта по специальностям и профессиям среднего профессионального образования. Рабочая программа воспитания студентов-медиков является основой для разработки календарных планов воспитания, а также плана воспитательной работы на учебный год.

В рабочей программе воспитания указана цель воспитания: создание воспитательного пространства, обеспечивающего развитие обучающихся как субъекта деятельности, личности и индивидуальности в соответствии с требованиями ФГОС СПО, подготовка специалистов к самостоятельному выполнению видов профессиональной деятельности, конкурентоспособного на региональном рынке труда, готового к постоянному профессиональному росту, социальной и профессиональной мобильности, со сформированными гражданскими качествами личности в соответствии с запросами и потребностями региональной экономики и социокультурной политики. Согласно рабочей программе воспитания воспитательный процесс строится в рамках следующих направлений:

-гражданско – правовое и патриотическое,

-профессионально-ориентирующее (развитие карьеры),

-духовно-нравственное и культурно-эстетическое,

-спортивное и здоровьесберегающее,

-бизнес-ориентирующее (молодежное предпринимательство),

-экологическое,

-социально – психологическое,

- студенческое самоуправление.

Каждое направление ориентировано на достижение конкретных воспитательных задач. В условиях современного реформирования образования главным направлением в воспитательной работе является гражданское и нравственно - профессиональное становление личности студента, формирование патриотических качеств и чувств молодежи.

Патриотическое воспитание студентов для Российской Федерации всегда было актуальным вопросом. В современных реалиях, тем более, стране требуется молодое поколение с высокой нравственностью и стойкой гражданской позицией.

Целью гражданско-патриотического воспитания студентов является формирование высокой социальной активности, гражданской ответственности, духовности, становления настоящих граждан России, обладающих позитивными ценностями и качествами, способных проявить их в созидательном процессе в интересах Отечества, через реализацию социально-значимых программ и вовлечения в военно-патриотические движения, воспитание гражданина, гордого за свою страну, любящего и уважающего свой народ, знающего и почитающего историю страны и ее культуру, имеющего чувство долга и ответственности перед государством. Настоящий гражданин своей страны - это прекрасный семьянин и

квалифицированный специалист, уважающий не только свой народ, но и другие народы и нации.

Основные методы гражданско-патриотического воспитания студентов колледжа заключаются в вовлечении молодых людей в активность ряда мероприятий: общественных военно-патриотических движений, научно-исследовательскую деятельность, диспуты и дискусии, исторические квесты и викторины, лектории, кураторски часы, реализацию социальных проектов, тематических фестивалей и акций. С 1 сентября 2022 года, в соответствии с приказом Минпросвещения РФ (письмо Министерства просвещения РФ от 20 ноября 2023 г. N 08-2142 «О проведении «Разговорово важном»), в колледже реализуется проект – цикл внеурочных занятий «Разговоры о важном», целью которых является формирование у обучающихся ценностных установок, в числе которых – созидание, патриотизм, стремление к межнациональному единству.

Церемония поднятие флагов Российской Федерации, Белгородской области и Старооскольского городского округа и исполнения гимна РФ по понедельникам, перед началом трудовой недели, стала неотъемлемой частью жизни студентов и преподавателей образовательного учреждения. Это твердоукрепившаяся традиция дает возможность не только выразить свое уважение к государственным символам, но и сформировать у студентов чувство гордости за свою страну.

Список литературы

1. Законы, кодексы и нормативно-правовые акты Российской Федерации: официальный сайт.- URL: https://legalacts.ru/doc/pismo-minprosveshchenija-rossii-ot-20112023-n-08-2142-o-provedenii/

2. Мурзина, И.Я. Патриотическое воспитание: стратегические ориентиры и актуальные практики: учебно-методическое пособие для педагогов / И.Я. Мурзина. – Екатеринбург: ООО «Периодика», 2021. – 280 с.

ПРИМЕНЕНИЕ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИХ ТЕХНОЛОГИЙ В ПОДГОТОВКЕ МЕДИЦИНСКИХ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА ЛЬГОВСКОГО ФИЛИАЛА

Реутова Нелли Николаевна,
Чернышева Ирина Александровна,
преподаватели Льговского филиала
ОБПОУ «Курский базовый медицинский колледж», г. Льгов

Здоровье – это не всё,
но всё без здоровья – ничто!
(Сократ)

Анализ состояния здоровья населения России, по данным официальной статистики и результатам эпидемиологических исследований, показывает, что здоровье жителей России испытывает кризис, и следует ожидать дальнейшего его ухудшения, если не произойдет существенного изменения условий, влияющих на здоровье. Вместе с тем высочайшие темпы развития общества предъявляют все более высокие требования к здоровью человека.

Не секрет, что ухудшается и здоровье студентов. Это – результат действия не только социально-экономических и экологических факторов, но и педагогических (большой объем несбалансированной учебной нагрузки; несоответствие программ и технологий обучения особенностям состояния здоровья студентов; некомпетентность многих педагогов и родителей в вопросах здорового образа жизни) [1].

Снижение физической активности, нерациональное питание, недостаток знаний о способах закаливания организма, рациональном сочетании умственного и физического труда, активном отдыхе отрицательно сказываются на здоровье молодого человека, его физическом развитии, работоспособности, общем физическом состоянии.

В учебных заведениях, как, впрочем, и в масштабах страны отсутствует система профилактики социально опасных привычек. Курение, алкоголизм, опасное социальное поведение становятся нормами жизни, не находят должного осуждения в средствах массовой информации. С наркотическими веществами люди впервые столкнулись несколько тысячелетий назад.

Многовековое противостояние рассудка и безумия, тьмы и света и, наконец, жизни и смерти продолжается и сегодня. Соблазн получить удовольствие слишком велик, чтобы отказаться от него только потому, что «делать нельзя», что «Минздрав предупреждает...».

Медицинское колледж готовит специалистов сестринского и лечебного дела, для которых охрана здоровья населения – профессиональный долг, а собственное здоровье – необходимо для работы духовных и физических сил.

Медицинские образовательные учреждения, призваны приобщать студентов к здоровому образу обучать их основам поведения, позволяющим сохранить здоровье, реализовывать программу самосохранения, самоорганизации, саморазвития, распространять знания о здоровье на свое окружение, своих будущих пациентов [6].

Что может сделать медицинское образовательное учреждение для обучения студентов основам здорового образа жизни, чтобы выпускник служил примером правильного отношения к своему здоровью, был образцом здорового человека и источником валеологических знаний?

Решить эту проблему без системного подхода к вопросам воспитания и обучения будущих медиков невозможно. Работа педагогов, родителей и самих студентов колледжа должна быть направлена на формирование моды на здоровье, физическую красоту, отказ от вредных привычек. Образование и здоровье – функциональная основа полноценного и гармоничного развития личности студента [2].

В настоящее время усилиями учебной части, цикловых методических комиссий в медицинском колледже реализуется принцип сотрудничества преподавателя и студентов, составляющий основу здоровьесберегающей педагогики.

Здоровьесберегающая педагогика исходит из понимания того, что духовное и
физическое здоровье – неотъемлемые части здоровья индивидуума, и они должны
постоянно находиться в состоянии гармоничного единства.
Физическое здоровье пропагандируется в колледже через систему внеклассных мероприятий «Разговоры о важном», уроков здоровья, путем привлечения студентов к занятиям физкультурой и спортом. Различных акций. В режим учебного заведения введена обязательная физкультпаузы.

Организована психологическая служба, работник которой проводит психологическое тестирование, определяет тип темперамента **обучающихся,** дает
необходимые рекомендаций. Ведется целенаправленная работа по созданию в студенческих группах благоприятного психологического климата, предупреждение стрессовых ситуаций и хронического утомления.

В наши дни проблема духовного здоровья является проблемой выживаемости в целом. Как известно, формальное объяснение норм морали

малоэффективно, особенно скептически к этому относятся учащиеся подросткового и юношеского возраста [5].

Истинно нравственные поступки не могут быть основаны на принуждении, а развитие нравственных качеств человека тесно связано с его личным участием в добрых делах, результаты которых он видит. Наши студенты участвуют в волонтерском движении – занимаются пропагандой здорового образа жизни, профилактикой сердечно-сосудистых, профилактикой асоциального поведения в молодежной среде. В рабочий учебный план всех специальностей введен внеклассный час «Разговоры о важном», где студенты и преподаватели поднимают разные темы – физического здоровья и духовного [2].

С прошлого учебного года студенты колледжа работают в рамках проекта «Молодежь за здоровый образ жизни». Цель проекта объединяет работу всех блоков учебных дисциплин, формирующих потребности в здоровом образе жизни не в силу формального подчинения требованиям преподавателей, а в силу глубоких внутренних мотивов.

Приоритетные направления Проекта:

- профилактика «Опасного поведения» (курение, алкоголизм, наркомания, опасное сексуальное поведение);
- обучение методам сохранения и улучшения здоровья: улучшите свое физическое самочувствие, свой вегетативный и психологический статус;
- изучение рекомендаций по составлению собственной программы здоровья:
- создание условий для развития в колледже движения волонтеров – просветителей, пропагандистов здорового образа жизни;
- создание условий для реализации самостоятельно разрабатываемых обучающимися проектов: презентации проектов, научно-практические студенческие конференции, реализация программ проектов.

Реализация данного Проекта способствует: повышению уровня компетентности студентов в области наук о человеке и его здоровье; укреплению мотивации к здоровому образу жизни; овладению практическими навыками сохранения и приумножения здоровья; удовлетворению интереса к собственной личности; выбору жизненных ценностей; овладению способами определять маршрут своего развития, навыками просветительской, оздоровительной работы с населением; привлечению максимального количества молодых людей к осознанному выбору здорового образа жизни [3].

Проект является открытым, т.е. возможно ее расширение, изменение с учетом конкретных задач.

В нашем учебном заведении ведется большая работа по пропаганде здорового образа жизни, профилактике асоциального поведения среди учащейся молодежи разных возрастных групп в городе и районе. На наш взгляд, эта масштабная профессионально-воспитательная работа способствует развитию творческого начала, расширению валеологических знаний **будущих** специалистов.

Проводимые нами мероприятия по формированию здоровьесберегающего пространства уже дают положительные результаты:

- меняется в лучшую сторону психологический климат в **группах со студентами, постоянно участвующих в акциях:**
- студенты более активно участвуют в общественной, спортивной, культурной жизни колледжа;
- в студенческий совет по самоуправлению стало поступать больше творческих идей, предложений;
- студенты с энтузиазмом сотрудничают с преподавателями при выполнении работ в рамках научно-исследовательской деятельности, при

создании организационного и учебно-методического обеспечения проекта по пропаганде здорового образа жизни;

- расширились совместные формы работы преподавателей и студентов (ежегодные научно-практические конференции, движение волонтеров, творческие конкурсы).

Разработка и внедрение в учебно-воспитательный процесс подготовки средних медицинских работников проектов, позволяющих создать целостную систему валеологического образования, четкое понимание феноменов здоровья, здорового образа жизни, предболезни, болезни и профилактики формируют у выпускников конкретные ориентиры, которыми они и должны будут руководствоваться в профессиональной деятельности [4].

Таким образом, создание здоровьесберегающей образовательной среды в колледже является важным фактором обновления профессионального образования и основой для совершенствования личности в физическом и духовном плане. Участие студентов в формировании здоровьесберегающего образовательного пространства позволит им в полной мере реализовать полученные знания и умения на своих будущих рабочих местах. Положительные тенденции формирования здоровьесберегающего образовательного пространства позволяют предположить возможность использования данного Проекта и в других средних профессиональных образовательных учреждениях.

Список литературы

1. Антонова, Л.Н., Психологические основания реализации здоровьесберегающих технологий в образовательных учреждениях/

Л.Н.Антонова, Т.И. Шульга, К.Г. Эрдынеева. - М.: Изд-во МГОУ, 2018.-100с.

2. Борисова, И.П., Обеспечение здоровьесберегающих технологий в школе//Справочник руководителя образовательного учреждения.-2020.-№10. - С.84-92.
3. Вайнер, Э.Н. Формирование здоровьесберегающией среды в системе общего образования// Валеология. - 2022. - №1. - С.21-26.
4. Вашлаева, Л.П. Теория и практика формирования здоровьесберегающей стратегии педагога в условиях повышения квалификации// Л.П. Вашлаева, Т.С. Панина / Валеология. - 2021. - №4. - С.93-98.
5. Каталог образовательных интернет-ресурсов. Распорядительные и нормативные документы системы российского образования: http://www.orto.ru/ru/education.shtml
6. Кафедра охраны здоровья детей и подростков ПОИПКРО: http://edu.perm.ru/poipkro/val/n-issldey.htm

ПРИНЦИПЫ ОПЕРАТИВНОСТИ И ГИБКОСТИ В ОРГАНИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ И ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ

Сорокина Елена Ивановна,
заместитель директора по
взаимодействию с медицинскими организациями
Рыбникова Елена Владимировна,
заведующая отделением
дополнительного профессионального образования
ОБПОУ «Курский базовый медицинский колледж», г. Курск

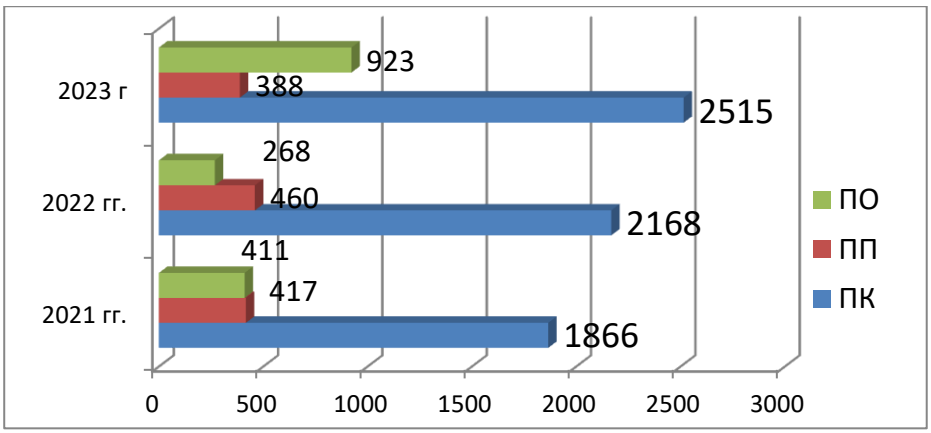
Современная ситуация в профессиональном образовании потребовала от организаторов образовательного процесса особого внимания к такому явлению как оперативность и гибкость образовательного процесса. Оперативность – это своевременное реагирование организаторов процесса на поставленные перед ними задачи, возникшую ситуацию, изменившиеся или изменяющиеся условия действий. Гибкость – это многообразие форм, методов и средств организации, обеспечивающее вариативность организации процесса, выбор траектории его развития. Принципы оперативности и гибкости в образовательном процессе наиболее востребованы в организации образовательного процесса в ДПО и профессиональном обучении, которые призваны реагировать на непрерывные изменения, происходящие в обществе.

В современной медицине содержание профессиональной деятельности стало быстро меняться, требуя от специалиста не только высокого уровня базового образования, позволяющего получить профессию в рамках СПО, но и постоянно дополнять полученные знания новыми, связанными с высокими темпами развития науки, технологий и появления на их основе новейших технических устройств, программного обеспечения. Под влиянием

глобализационных процессов изменения происходят и в сфере трудовой деятельности. Появляются новые профессии, которые требуют подготовки новых специалистов или переподготовки уже имеющихся. Получение базового профессионального образования становится недостаточно для становления высококвалифицированного и востребованного специалиста. Актуальным является организация такого образования, которое могло бы гибко и эффективно отвечать потребностям инновационной экономики и развивать способности и возможности личности. Во многом решение этой задачи обеспечивается ДПО, которое призвано реагировать на непрерывные изменения, происходящие в обществе. Оно выступает связующим звеном между интересами личности, общества и государства и становится инструментом развития человеческого капитала страны. В эпоху глобализационных процессов возникает необходимость развития системы ДПО, которое предоставляет возможность получать самое востребованное на рынке труда образование, повышая конкурентоспособность работника.

В Курской области потребность в ДПО медицинских работников и профессиональном обучении по профессиям рабочих/должностям служащих социально-медицинского профиля находится на достаточно высоком уровне с тенденцией к росту показателей. ОБПОУ «КБМК» обеспечивает удовлетворение в полном объеме потребностей медицинских организаций в специалистах и потребностей личности в ДПО (Диаграмма 1).

Диаграмма 1. Информация о количестве обученных по ДПП и по основным программам профессионального обучения в ОБПОУ «КБМК»



Таких показателей позволяет достичь организация ДПО и профессионального обучения на основании выше обозначенных принципов оперативности и гибкости в образовательном процессе. В колледже реализуются ДПП по всем медицинским специальностям, востребованным медицинскими организациями, развивается профессиональное обучение по профессиям рабочих/должностям служащих. Оперативно разрабатываются программы при изменении нормативно-правового регулирования медицинской и медико-социальной деятельности. Так, Приказ Минздрава № 1108н от 29.11.2021 г. обязывает медработников проходить обучение с целью противодействия распространению ИСМП внутри лечебных учреждений и за их пределы. Колледжем разработана соответствующая программа и обучено более 1000 специалистов. Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 июля 2020 года N 479н утвержден профессиональный стандарт «Специалист по организации сестринского дела», в котором в требованиях к образованию и обучению появилось ДПО - программа повышения квалификации по специальности "Организация сестринского дела". Колледжем разработана программа повышение квалификации и ежегодно организуется обучение для специалистов медицинских организаций в соответствии с их заявками, которые удовлетворяются в полном обьеме. По такой же траектории разрабатывались программы

повышения квалификации «Организационно-правовое регулирование профессиональной деятельности специалистов со средним медицинским образованием по обращению с медицинскими отходами»; «Актуальные вопросы обеспечения качества хранения лекарственных препаратов в медицинских организациях»; «Медицинская помощь пациентам с новой короновирусной инфекцией» и другие.

Колледж оперативно реагирует на потребности общества в процессе реализации национальных проектов РФ «Здравоохранение», «Демография». Так, из данных таблицы 2 видно, что в 2023 году значительно возросло число обученных по основным программам профессионального обучения. Это связано со вступлением Курской области в пилотный проект РФ по внедрению системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, в связи с чем потребовалось организовать в сжатые сроки профессиональное обучение по профессии «Помощник по уходу/сиделка» для большого количества специалистов. Оперативно было организовано обучение, получены положительные отзывы и благодарности потребителей образовательной услуги в лице организаций Министерства социального развития Курской области. Колледж участвует в реализации в Курской области программы «Земский фельдшер» для привлечения медицинских работников в сельскую местность – разработаны программы, организуется профессиональная переподготовка по специальностям «Лечебное дело», «Скорая и неотложная помощь». За период с 2021 года подготовлено более 200 специалистов.

Гибкость – это многообразие форм, методов и средств организации, обеспечивающее вариативность организации процесса, выбор траектории его развития. Колледж реализует программы в очно-заочной форме, в форме стажировок, по индивидуальному плану, через портал непрерывного

медицинского образования, что позволяет максимально удовлетворить потребности потребителей в образовательных услугах и привлечь к обучению различные категории специалистов, в том числе студентов выпускных курсов. (Таблица 1).

Таблица 1. Контингент обучающихся по ДПП
и основным программам профессионального обучения

	2021	2022	2023
Повышение квалификации, в том числе:	**1866**	**2168**	**2515**
Студенты	74	25	-
Медицинские работники медицинских организаций	1620	1917	2221
Руководители среднего медицинского персонала	72	46	94
Не работающие	100	180	200
Профессиональная переподготовка, в том числе:	**417**	**460**	**388**
Студенты	26	44	54
Медицинские работники медицинских организаций	101	61	78
Руководители среднего медицинского персонала	4	3	2
Не работающие	286	352	254
Профессиональное обучение, в том числе:	**411**	**268**	**923**
Студенты	7	25	16
Медицинские работники	174	144	136

медицинских организаций			
Руководители среднего медицинского персонала	12	10	25
Не работающие	218	89	746

Возможность для студентов получить профессиональную переподготовку одновременно с освоением основной программы профессионального обучения повышает их конкурентоспособность на рынке труда, позволяет добиваться показателей трудоустройства выпускников колледжа на уровне несколько выше целевых показателей Стратегии развития образования в Курской области на период до 2030 г. (Таблица 2)

Таблица 2. Показатели трудоустройства выпускников.

Доля выпускников ПОО, трудоустроенных по полученным профессиям и специальностям в течение года после окончания обучения, от общего количества выпускников	**Ед. изм.**	**2021 г.**	**2022 г.**	**2023 г.**	**2024 г.**	**2025 г.**	**2030 г.**
Целевые показатели Стратегии развития образования в Курской области на период до 2030 г.	%	62,4	62,5	62,6	62,7	2,8	4,0
Показатели трудоустройства выпускников ОБПОУ «КБМК»	%	64,2	65,1	63,2	-	-	-

Список литературы

1.Плотникова Е.Б. Об оперативности и гибкости в организации профессиональной подготовки бакалавров сервиса и туризма // Sience Time/ 2015 №1 (13) URL: https://cyberleninka.ru/article/n/ob-operativnosti-i-gibkosti-v-organizatsii-professionalnoy-podgotovki-bakalavrov-servisa-i-turizma (дата обращения 10.04.2024).

ФОРМИРОВАНИЕ ПРАВОВОГО САМОСОЗНАНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ В СПО НА ДИСЦИПЛИНЕ «ОБЩЕСТВОЗНАНИЕ»

Сорокина Татьяна Ивановна,
преподаватель общественных дисциплин
медико-фармацевтического колледжа
ФГБОУ ВО «Курский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Курск

На современном этапе развития обществе в определении роли и места правового образования и воспитания следует исходить из потребностей личность и интересов государство связанных с воспитанием правовых культуры граждан.

Формирование правовой культуры подразумевает наличие компонента правовой компетенции: правовых знаний, адекватного отношения деятельности, нравственным ориентиром и качеством личности. Наиболее остро компетентностный подход ощущается, при формировании правовых знаний, так как нормативно правовые акты достаточно быстро меняются.[2]

В системе современного российского профессионального образования происходят масштабные изменения, вызванные потребностью создания новых образовательных парадигм, отвечающих актуальным тенденциям развития общества.

Компетентность и профессионализм специалистов – это основные требования современного работодателя. Будущему медицинскому работнику важно осознать практическую значимость изучаемого материала, понять перспективу своей профессиональной деятельности, увидеть образцы преданности своей профессии, овладеть новыми технологиями, представить трудности медицинского труда и быть готовыми к их преодолению.

Как нельзя лучше этому способствует практикоориентированный подход в обучении. Практико-ориентированный подход в обучении призван не просто передать обучающимся максимум полезных знаний, но и развить их, что бы им в будущем было проще ориентироваться в жизни и строить ее с учетом собственных особенностей и способностей.

При этом формируются профессиональные и общие компетенции, осуществляется личностное воздействие на каждого студента, вырабатываются формы общения на основе медицинской этики и деонтологии.

На занятиях преподаватель должен всесторонне обеспечить качество образовательного процесса, используя современные педагогические, информ ационные технологии и методы активного обучения. Важно не просто дать сумму знаний, но и научить применять их на практике.

Укрепление основ демократии, развитие гражданского общества и создание правового государства невозможны без развития правосознания и формирования правовой культуры современной российской молодежи.[1]

В связи с этим СПО должно обеспечить подготовку не только профессионалов, но и активных граждан, имеющих представления о своих правах и обязанностях, умеющих их отстаивать и реализовывать. Только правовая личность способна использовать право и реализует свою активность. Этим объясняется необходимость изучения блока правовых знаний в рамках учебной дисциплины «Обществознание» и актуальность поднимаемой темы исследования. Значимость правовых компетенций подчёркивается увеличением объёма часов на изучение раздела «Право» с 12 часов до 30 по новому образовательному стандарту.

Определить уровень сформированной правовой культуры у студентов 1 курса было проведено анкетирование.

Как же обстоит дело с уровнем правовой культуры по результатом анкетирование?

1. Вопросами права интересуется 59,4% нет 40,6%.
2. Телепередачи и материалы в соцсетях по вопросам законодательства не смотрят 67%.
3. Убеждены в необходимости исполнять законы 80%, 20% нет.
4. Не интересуются предвыборной кампанией 44% и 20% нет.
5. 55% не планируют участвовать в бедующем в политической жизни страны.

Основываясь на анализы анкет можно сделать вывод, что для большинства наших студентов:

1 интересы далеки от права

2 правовая сфера не чужда, но предстоит много освоить в этой области

Основная задача изучения правовых знаний в рамках учебной дисциплины «Обществознание» - сформировать у студентов базовые представления о праве, развитие умения пользоваться юридической терминологией, работать с нормативно-правовыми актами, которые в дальнейшем будут иметь отношение к их профессиональной деятельности.

Такие темы, как: источники права, основные отрасли права, права человека, позволяет сформировать у студентов представления об основных составляющих российского законодательства и их структуре.

Представлению о ключевых социально политических аспектах Российского государства способствует работа с основным законом государства-конституцией РФ и ее положениями. Вопросам федеративного устройства органом государственной власти и управления, правам и обязанностям граждан уделяется особое значение.

В разделе гражданское право студенты знакомятся с основными его положениями, а решение проблемных ситуаций позволяет ориентироваться в вопросах с которыми они могут столкнуться в реальной жизни.

Изучая материалы, трудового права, важно осветить целый ряд вопросов: трудовой договор порядок его заключения, рабочее время, отпуска, необходимые документы при приеме на работу, оформление трудовой книжки, расторжение трудового договора, необходимость соблюдения трудовой дисциплины и должностных обязанностей, прежде всего в профессиональной сфере через решение ситуационных задач. Рассматривая проблемы административного законодательства следует обратить внимание на виды административных право нарушений и меры ответственности за них. Особо подчеркнуть административную ответственность несовершеннолетних.

Особое место в преподавании учебной дисциплины занимает изучение уголовного права, в том числе и уголовная ответственность в профессиональной деятельности.

Студенты колледжа – это старшие подростки, юноши и девушки 15-17 лет, уже имеющие определённый жизненный опыт, в том числе опыт правовых отношений. Это время их выбора дальнейшего пути, вхождение во взрослую жизнь и осмысление опыта на этом этапе имеет глубокий личностный смысл.

Таким образом, правовое образование делает акцент на права человека, подразумевает воспитание чувства собственного достоинства, осознания своих прав, умения их реализовать и защищать. Правовая культура включает формирование правовых знаний, адекватное отношение к деятельности, нравственные ориентиры и качества личности.

Учебная дисциплина «Обществознание» носит интегративный характер, что является уникальной возможностью в развитии нравственно-правовой культуры.

Список литературы

1. Киба, О.В. Преподавание курса «обществознание» в гимназических классах: компетентностный подход//Вестник Новосибирского государственного педагогического университета – 2011 - № 3.

2. Лукаш, О.А. Модель формирования правовой компетентности студентов колледжа культуры// Педагогика: традиции и инновации: материалы междунар. науч. конф. (г. Челябинск, октябрь 2011 г.). Т. II. — Челябинск: Два комсомольца, 2011.

ЕСТЬ ЛИ СИЛЫ У СТУДЕНТА?

Субботина Полина Игоревна,
преподаватель
ОБПОУ «Курский базовый медицинский колледж», г. Курск

Актуальность. По данным ВОЗ: не менее 50% здоровья человека зависит от образа жизни; 20% приходиться на наследственность; 20% на влияние внешней среды; 10% - на факторы, зависящие от здравоохранения. Легко заметить, что ведущее значение занимает образ жизни человека, к которому относится: физическая активность, режим дня, отсутствие вредных привычек, закаливание, отдых, личная гигиена и здоровое питание [4].

Особое значение правильное питание имеет в подростковом возрасте, когда происходит рост, формирование структур организма и функций различных органов и тканей, психическое и интеллектуальное развитие, а так же противостояние организма к воздействию инфекций и прочих неблагоприятных факторов [1].

В нашей стране предусмотрены требования к организации питания обучающихся в образовательных учреждениях: СанПиН 2.4.5.2409-08 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации питания обучающихся в общеобразовательных учреждениях, учреждениях начального и среднего профессионального образования» утвержденные постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 23 июля 2008 г. №45; Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»; СанПиН 2.3.2.1078-01 «Гигиенические требования безопасности и пищевой ценности пищевых продуктов, Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы», утвержденные постановлением Главного государственного врача Российской Федерации от 14 ноября 2001 г. №36; Федеральный закон от 2 января 2000 г.

№29-ФЗ «О качестве и безопасности пищевых продуктов» и т.д. Но как питаются студенты вне образовательного учреждения? Соответствует ли пищевая ценность их рациона энергетическим потребностям растущего организма?

Цель и задачи. Проанализировать калорийность суточного рациона студентов 1-2 курса ОБПОУ «Курский базовый медицинский колледж» специальности «Сестринское дело», выявить степень её соответствия энергозатратам организма. Для этого необходимо:

1. Ознакомиться с научной литературой по изучаемому вопросу.
2. Провести анализ результатов практического занятия по дисциплине Анатомия и физиология человека по теме «Обмен веществ и энергии».

Гипотеза: исходя из финансовых возможностей и степени занятости студентов 1-2 курса в системе СПО, предполагаем, что среди них преобладает дефицит калорий и нехватка питания.

Материалы и методы. Для исследования были использованы результаты практического занятия по дисциплине Анатомия и физиология человека по теме «Обмен веществ и энергии», в которой принимали участие студенты 1-2 курса направления «Сестринское дело» в возрастной категории от 16 до 20 лет. Данные получены при выполнении трёх практических заданий [2, 5, 6]:

1. Определение суточной энергозатраты организма.
2. Составление суточного рациона питания.
3. Анализ полученных результатов.

Для определения суточной энергозатраты необходимо вычислить три величины: основной обмен, рабочая прибавка и специфическое динамическое действие пищи.

Для расчета основного обмена использовали таблицу Гарриса-Бенедикта и данные студентов (рост, вес, возраст).

Для вычисления рабочей прибавки обратились к формуле [6]:

$$РП=((a1+a2+\cdots an)\times вес\times 60\times 24)/100, \text{ где}$$

РП – рабочая прибавка,

a1, a2 – вид деятельности из таблицы с примерами разных видов деятельности.

Затем рассчитывали специфическое динамическое действие пищи (СДДП), учитывая, что на его долю приходится приблизительно 10% от основного обмена при белковом питании, 15% - при смешанном питании и 30% - при углеводном питании [6]:

$$ОО = 100\%$$

$$СДДП = 10/15/30\%, \text{ где}$$

ОО – основной обмен, ккал;

СДДП – специфическое динамическое действие пищи, ккал.

При вычислении каждый студент учитывал свои предпочтения в пище (мясоеды, вегетарианцы и т.д.).

Для того чтобы определить индивидуальные суточные энергозатраты, необходимо сложить три полученных числа [6]:

$$Э = ОО+РП+СДДП, \text{ где}$$

ОО – основной обмен, ккал;

РП – рабочая прибавка, ккал;

СДДП – специфическое динамическое действие пищи, ккал.

Всего практическую работу по теме «Обмен веществ и энергии» выполнили 98 студентов. После проверки и отборки «бракованных работ» (таблица суточного рациона заполнена не полностью, есть ошибки в

подсчётах суточной энергозатраты, не указаны данные для расчётов и т.д.) для анализа данных отобраны 86 работ.

Результаты исследования. Основным критерием стало соотношение количества потраченных калорий и энергетической ценности потребляемого суточного рациона. Исходя из этого, результаты были поделены на три категории:

- наблюдается дефицит калорий – 63 человека (73,3%).
- наблюдается профицит – 7 человек (8,1%).
- энергетическая норма – 16 человек (18,6%)

Проанализировав работы по половой принадлежности, было выявлено 76 девушек и 10 юношей. Среди категории «дефицит» оказались работы 56 девушек (88,8%) и 7 юношей (11,2%). Среди категории «профицит» – 6 девушек (85,7%) и 1 юноша (14,3%). Среди категории «норма» – 14 девушек (87,5%) и 2 юноши (12,5%).

Среди категории «дефицит» наблюдался разброс в разнице калорий, поэтому она была поделена на две подкатегории:

- **малый дефицит** (до 300 ккал) – 5 человек, из них – 3 девушки (60%) и 2 юноши (40%)
- **большой дефицит** (более 300 ккал) – 58 человек, из них – 53 девушки (91,4%) и 5 юношей (8,6%).

Среди девушек категории «дефицит» 20 девушек в своей работе указали, что находятся на диете перед летним периодом. Из них 3 оказались в подкатегории «малый дефицит» (15%) и 17 в подкатегории «большой дефицит» (85%).

В целом, среди девушек дефицит калорий занимает первое место (73,7%), нормальное соотношение калорий второе (18,4%), профицит

калорий третье (7,9%). Среди юношей дефицит калорий так же занимает первое место (70%), нормальное соотношение - второе (20%), а профицит калорий третье место (10%). Таким образом, и среди девушек и среди юношей преобладает дефицит калорий и нехватка питания.

Выводы и заключение. В результате проведенной работы, гипотеза была подтверждена: у большинства студентов наблюдается дефицит калорий, независимо от пола. При этом преобладает большой дефицит – до 500-600 ккал, и потребление пищи один раз в день, что говорит об отсутствии культуры питания у обучающихся. На это также намекает наличие девушек, прибегнувших для снижения веса к краш-диетам. Такие результаты свидетельствуют о нехватке у студентов знаний о здоровом питании, его влиянии не только на физические, но и на умственные и психологические способности.

Для решения проблемы рекомендовано студентам ознакомиться с принципами рационального питания в рамках просветительского онлайн-проекта Роспотребнадзора «Школа здорового питания», реализуемого в рамках федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» [3].

Список литературы

1. Никитенко, Д.А. Роль правильного питания в жизни студента // Научные высказывания. – 2023. –№14. – С. 46 – 48.: https://nvjournal.ru/article/Rol_pravilnogo_pitanija_v_zhizni_studenta
2. Полякова, Е.А. Методические указания для практических работ. – Москва: ГАПОУ г. Москвы «Московский образовательный комплекс имени Виктора Талалихина», – 2017. – №3. – 4 с.

3. Роспотребнадзор. Школа здорового питания [Электронный ресурс] сайт / Курс 1. Здоровое питание. С чего начать? – 2024. Режим доступа: https://xn----8sbehgcimb3cfabqj3b.xn--p1ai/school/
4. Роспотребнодзор. [Электронный ресурс] статья / Что входит в понятие рационального питания детей и подростков? – 2015. Режим доступа: https://77.rospotrebnadzor.ru/index.php/press-centr/76-naprav/question/2866-2015-03-13-09-52-11
5. Таламанова, М.Н., Крылова, Е.В., Дерюгина, А.В. Физиология обмена веществ. – Нижний Новгород: Нижегородский госуниверситет, – 2019. – 31 с.
6. Тригуб, Н.И. Методические указания для практических работ. – Курск: ФГБОУ «Курский государственный университет», – 2015. – №19. – 9 с.

РОЛЬ ЦЕНТРОВ ЗДОРОВЬЯ В ФОРМИРОВАНИИ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ БУДУЩИХ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

Суворова Наталья Александровна,
преподаватель
ОБПОУ «Курский базовый медицинский колледж», г. Курск

Медицинские профессии принадлежат к числу наиболее сложных и ответственных, характеризуются высоким интеллектуальным и психо-эмоциональным напряжением. В процессе профессиональной деятельности на медицинских работников действует комплекс факторов физической, химической, биологической природы. Кроме того, в процессе своей работы, медицинский работник подвергается функциональному перенапряжению отдельных органов и систем организма: опорно-двигательного аппарата, органа зрения, слуха, психо-эмоциональной сферы и др. К профессиональным вредностям можно отнести высокий уровень эмоционального дистресса и степени профессионального угнетения психики у медицинского персонала, работающего в онкологических отделениях, хосписах, с ВИЧ- инфицированными лицами. В течение многих десятилетий показатели состояния здоровья медицинских работников и продолжительность их жизни в худшую сторону отличаются от среднестатистических демографических показателей. Известно, что по сравнению с другими профессиональными группами, медицинские работники болеют более длительно и тяжело, что связано с полиморбидностью патологии и меньшей эффективностью фармакотерапии [2].

Неинфекционные заболевания лидируют в структуре смертности и инвалидности, нанося огромный ущерб жизням, как медицинским

работникам, так и общества в целом. В то же время, по оценкам Всемирной организации здравоохранения, 9,1 миллионов смертей в год от неинфекционных заболеваний могут быть предотвращены.

С этой целью в Курской области на базе лечебно профилактических учреждений были открыты центры здоровья. Посещение центров здоровья позволяет своевременно диагностировать неинфекционные заболевания, а так же предупредить их дальнейшее развитие и переход в хроническую форму. Цели и задачи нового масштабного профилактического проекта: формирование у граждан ответственного отношения к своему здоровью; мотивирование их к отказу от вредных привычек, в том числе от курения и избыточного потребления алкоголя, оздоровление образа жизни и коррекция основных факторов риска [1].

Цель нашего исследования: изучить роль центров здоровья, в формировании здорового образа жизни будущих медицинских работников.

В рамках нашего исследования было проведено комплексное обследование в центре здоровья, которое проходило в два этапа. На первом этапе обследовались 50 студентов 3 курса отделения «Сестринское дело» «Курского базового медицинского колледжа». На втором этапе было проведено повторное обследование той же группы студентов через полгода обучения. Обследование проводилось центре здоровья на базе Курской городской поликлиники №3.

Комплексное обследование включало:

1. Аппаратно-программный комплекс для оценки уровня психофизиологического и соматического здоровья «Экспресс-здоровье» позволит с электронной точностью определить Ваши антропометрические данные, а также рассчитать функциональные и адаптивные резервы организма.

Компьютерная система уровня стресса СКУС для проведения психофизиологического исследования позволит измерить скорость реакции и определить функциональную готовность организма, составить прогноз адаптационных возможностей организма на период выполнения энергозатратных работ [3].

2. Система скрининга сердца компьютеризированная «Кардивизор» предназначена для оценки функционального состояния сердца, основанной на компьютерном расчете и 3D-визуализации «портретов сердца».

Позволяет быстро и надежно распознать в 7 раз больше состояний сердечнососудистой системы по сравнению с традиционной ЭКГ, оценить резервные способности вашей сердечнососудистой системы по индексам «Миокард», «Ритм» «Детализации», визуально отразить любые изменения метаболического, нейрогенного и гуморального происхождения в миокарде.

3. Биохимический экспресс-анализатор для определения общего холестерина и глюкозы в крови обеспечивает врача первичной информацией о состоянии метаболизма, которая служит основой для дальнейших диагностических мер, терапевтических решений и контроля динамики состояния пациента.

4. Спирограф компьютеризированный, позволяющий проводить спирометрические тесты с просмотром кривых и результатов в реальном времени, оценить состояние вашей дыхательной системы. Наряду с наличием стандартных параметров измерения имеет встроенную базу должных значений с учетом возраста и расовых различий, для детей представлен специальный анимационный тест.

5. Смокелайзер и аппарат для определения концентрации угарного газа в выдыхаемом воздухе. Совместно с показателями спирографии эти приборы реализуют взаимосвязь, отражающую положительную динамику изменений

функционального состояния легких людям, принявшим решение отказаться от табакокурения.

6. Биоимпедансометрия — анализ состава тела, который позволяет на основе определения параметров водного, белкового и липидного обмена оценивать риск развития целого ряда заболеваний и метаболических нарушений, в частности с указанием на патологию мочевыводящей и сердечнососудистой системы, рисков развития гипертонической болезни, сахарного диабета, заболеваний опорно-двигательного аппарата, белково-энергетической недостаточности.

7. Пульсоксиметр позволяет оценить степень насыщения артериального гемоглобина кислородом.

8. Система ангиологического скрининга с автоматическим измерением артериального давления и расчетом лодыжечно-плечевого индекса — эта неинвазивная методика позволит своевременно диагностировать атеротромботические заболевания периферических сосудов.

9. Консультации врачей - специалистов центра здоровья.

Анализ результатов первого этапа обследования показал, что у 80% студентов выявили факторы риска развития неинфекционных заболеваний, а у 20% не выявили. У большинства студентов имеется наличие двух преобладающих факторов риска среди обследованных: избыточная масса тела - 40% и нерациональное питание - 60%. А также были выявлены и другие факторы риска: 4% - курение, 8 % - гиперхолестеринемия, 12 % - гиподинамия.

По результатам комплексного обследования всем студентам были даны рекомендации: по коррекции образа жизни, изменению пищевого рациона (индивидуальная оптимальная программа питания), активация собственных

защитных систем, коррекция психологической сферы (оптимизация отношений с социумом, в семье), отказ от вредных привычек.

Целью второго этапа нашего исследования стал контроль эффективности проведенных мероприятий с последующей диагностикой измененных показателей. Через полгода эта группа студентов прошла повторное обследование. Мы получили следующие результаты по выявленным факторам риска: избыточная масса тела - 24% , нерациональное питание – 44%, 4% - курение, гиподинамия – 8%.

На основании полученных результатов повторного обследования можно сделать вывод, что снизился процент преобладающих факторов риска для данной группы, то есть, избыточная масса тела и нерациональное питание. А также снизился процент гиподинамии, отсутствует гиперхолестеринемия, курение осталось на том же уровне - 4%. Студенты стали отмечать, что большинство из них старательно выполняли данные работниками центра здоровья рекомендации по снижению массы тела, касающиеся изменения характера питания и расширения режима двигательной активности. Студентам, у которых не изменились факторы риска, были рекомендованы занятия в соответствующей школе здоровья на базе амбулаторно-поликлинического отделения данного ЛПУ, консультация врача-эндокринолога и кабинет по отказу от курения.

По окончании исследования можно сделать вывод, что центры здоровья помогают вовремя обратить внимание на проблемы со здоровьем и предотвратить появления хронических неинфекционных заболеваний, что очень важно для формирования здорового образа жизни будущих медицинских работников. Важным аспектом является возможность проведения динамического контроля и оперативной коррекции профилактических мероприятий. Значимым фактором является обследование

в центрах здоровья в рамках Программы Государственных гарантий обеспечения населения Российской Федерации бесплатной медицинской помощью.

Список литературы

1. Быковская, Т. Ю. Основы профилактики: учебное пособие / Т.Ю.Быковская, А. В. Вязьмитина, С.Н. Владимиров. – Изд-во: Феникс, 2017. – 254 с. – ISBN: 978-5-222-27389-0. – Текст: непосредственный.

2. Takzdorovo.ru: официальный сайт: [сайт]. – М. – URL: https://www.takzdorovo.ru/ (дата обращения: 05.10.2023). – Текст: электронный.

ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ПОДХОД К ОБУЧЕНИЮ КАК ФАКТОР ПОВЫШЕНИЯ ПОЗНАВАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ СТУДЕНТОВ НА ЗАНЯТИЯХ МАТЕМАТИКИ

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

В наше время для развития экономики страны необходима модернизация системы образования, основы экономического роста и развития общества, показателя нашего благосостояния и безопасности страны в целом.

В обществе происходят социально-экономические изменения, активно внедряются новые технологии, наблюдается жесткая конкуренция на рынке труда. В связи с этим необходимы специалисты самостоятельные, инициативные. Целью среднего медицинского образования является формирование личности выпускника, как специалиста.

Математическому образованию отведена особая роль в достижении этой цели. В связи с этим компетентностный подход при изучении математики должен носить плодотворный характер, а формирование профессиональных компетенций должно строиться на понимании роли математики в будущей профессии. Изучение математики развивает логику, учит творчески мыслить, обосновывать свой взгляд на происходящее.

Успех в реализации целей образования зависит от его содержания, приемов в обучении, а также от умелой организации образовательного процесса, этому способствует использование различных современных

технологий. Подбор содержания образования, методов, приемов, форм необходим для оптимизации и обновления образовательного процесса.

Одной из основных технологий, часто используемых на занятиях математики является технология дифференцированного обучения. Технология эта неновая, но весьма эффективная для получения качественного образования. Дифференцированный подход создает условия для развития личности всех без исключения студентов, происходит адаптация к новым условиям, потому что при этом предполагается учет индивидуальных особенностей каждого.

Технология дифференцированного обучения опирается на личностно-ориентированный и индивидуальный подход в образовании.

Дифференциация обучения предполагает преодоление несоответствия уровня деятельности, задаваемого учебной программой с возможностями каждого студента.

Математика в медицинском учебном заведении является обязательной общеобразовательной дисциплиной, но имеет характерные отличия от изучения математики в школе. Заметно сокращено время, отведенное на изучение предмета, сравнительно со школьной программой. К тому же, в последние годы в колледж попадают выпускники, имеющие слабую математическую подготовку. Поэтому большая часть поступивших студентов имеет низкий познавательный интерес к предмету. И тогда на передний план выдвигается проблема по поиску эффективных путей обучения математике. Как правило, первокурсники имеют слабые навыки вычислений, а это плохо влияет на успех в овладении новыми знаниями. В связи с этим, приходится в учебное время уделять внимание на отработку навыков вычисления, а также на ликвидацию других пробелов в знаниях в рамках времени, отведенного на изучение математики в колледже.

Специфической особенностью профессиональных учебных заведений является также то, что поступающие в учебное заведение из разных регионов. Они закончили разные школы, у них были разные учителя, они обучались по разным программам и учебникам разных авторов. Это тоже причина различного уровня знаний студентов, попадающих в одну группу. Конечно, такие нюансы влияют на процесс обучения. Многие студенты боятся нелепо выглядеть у доски, показывая неуверенность, отвечать устно. К тому же математика это один из самых сложных общеобразовательных предметов, который требует большой мыслительной нагрузки, умения обобщать и абстрагироваться. Из-за этого просто невозможно научить студентов на одинаковом уровне усваивать математический материал. И тогда применение дифференцированного подхода в обучении становится приоритетным.

На первом этапе изучения математики необходимо сформировать у студентов позитивное отношение к предмету, заинтересовать их и выработать потребность к познаниям, ведь учеба тогда идет намного успешнее. Для этого нужно изучить уровень подготовленности своих студентов, выявить пробелы в знаниях за школьный курс. Обычно, на первой паре проходит вводный контроль, когда студенты выполняют контрольный тест или работу, включающую задания за курс школы. Их анализ помогает выявить пробелы в знаниях студентов и продумать план работы по их удалению в знаниях.

На последующих занятиях планируется и проводится работа так, чтобы каждый студент включился в процесс обучения, предлагается выполнять задания различного уровня сложности. Студенты изначально знают, какие задания и сколько необходимо решить, чтобы получить соответствующую отметку. Они могут выполнять индивидуальные задания по карточкам,

решать задания из учебника с опережением. Довольно часто на закрепление нового материала проводятся самостоятельные работы на много вариантов, они содержат задания различного уровня сложности. Индивидуальные задания, помогают добиться того, что каждый студент по всем изучаемым темам может выполнить сам задание уровня сложности, которое считает возможным.

Также можно использовать групповые методы работы, разделив группу студентов на три, четыре подгруппы по уровню знаний.

В каждой группе выбирается студент, отвечающий за выполнение задания остальными студентами, дает необходимые консультации, помогает преподавателю при проверке работ и выставлению отметок.

Объем заданий и уровень сложности для каждой группы формируется с учетом способностей студентов. Работая в таких группах, каждый студент ощущает ответственность за выполнение заданий. Во время работы студенты из группы с средним уровнем знаний и интересов могут перейти в группу сильных студентов и наоборот. Самостоятельная внеаудиторная работа студентов является важной составляющей учебного процесса.

Таким образом, использование на занятиях технологии дифференцированного обучения способствует повышению уровня мотивации студентов к изучению предмета, который в свою очередь способствует формированию общих и профессиональных компетенций будущего медицинского работника. Высокий уровень мотивации обучения необходим в первую очередь для достижения успеха в учебе. Иногда менее способный студент, но имеющий высокий уровень мотивации, может достичь более высоких результатов в учебе, так как стремится к этому и уделяет учению больше времени и внимания. В то же время у студента,

недостаточно мотивированного, успехи в учебе могут быть незначительными, даже не смотря на его способности

Данная технология позволяет научить студентов работать самостоятельно и принимать самостоятельные ответственные решения, развивает творческий подход к делу, что в конечном итоге способствует подготовке профессионально-компетентного специалиста.

Список литературы

1.https://studme.org/190886/pedagogika/differentsirovannoe_obuchenie (дата обращения: 09.04.2024).

2.https://ru.wikipedia.org/wiki/Дифференциация (дата обращения: 09.04.2024).

3.Денищева, Л.О., Кузнецова, Л.В. Зачеты в системе дифференцированного обучения математике. М.: Просвещение, 2021

4.Зимняя, И.А. Педагогическая психология: учебник для вузов. Изд. второе. М.: Лотос, 2011.

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ НАПРАВЛЕННОСТЬ В ПРЕПОДАВАНИИ ФИЗИКИ В СПО

Ткачева Надежда Михайловна,
преподаватель Рыльского филиала
ОБПОУ «Курский базовый медицинский колледж», г. Рыльск

«Концепция преподавания общеобразовательных дисциплин с учетом профессиональной направленности программ среднего профессионального образования, реализуемых на базе основного общего образования» ставит цель повышения качества преподавания общеобразовательных учебных предметов с учетом стратегических направлений развития системы среднего профессионального образования и совершенствование учебного процесса организаций, реализующих указанные программы[1].

Одним из приоритетных направлений развития профессионального образования является внедрение методик преподавания общеобразовательных дисциплин с учетом профессиональной направленности.

В своей работе я использую системно-деятельностный подход к организации обучения, к которому относятся: проблемное изложение учебного материала (эвристическая беседа), учебная дискуссия, организация коллективной мыслительной деятельности в работе малыми группами, организационно-деятельностная игра, исследовательская работа. Это позволяет активизировать обучающихся, создать возможность самостоятельно открывать новые знания, равноправно участвовать преподавателю и обучающемуся в образовательном процессе, осуществляя активную мыслительную и практическую деятельность[3].

Существует несколько аспектов профессиональной направленности преподавания физики в медицинских колледжах:

- изучение первичного воздействия на организм человека различных физических факторов – тепла, холода, электрического тока, звука;
- разъяснение студентам физических основ физиотерапевтических методов лечения;
- изучение физических методов диагностики заболеваний и исследования сложных биологических систем;
- изучение физических процессов в организме человека; знакомство с устройством и принципом действия приборов и установок, используемых для лечебных и диагностических целей;
- решение задач по физике с медико-биологической тематикой; проведение вечеров и тематических конкурсов профессиональной направленности - всё это даёт преподавателю физики широкие возможности для творческой деятельности[2].

Рассматривая «Основы термодинамики», студенты готовят сообщения об устройстве и использовании медицинского термометра, вкратце уточняю знания о теплопроводности тканей организма человека, физических основах теплолечения. Выясню, как используется зависимость температуры кипения от внешнего давления в медицине для стерилизации инструментов, белья, медикаментов, о влиянии влажности воздуха на здоровье человека.

Студенты выполняют самостоятельную работу по определению влажности воздуха в аудитории. Знания об атмосферном давлении позволяют выяснить, как в лечебной практике используется вакуум в медицинских банках и их назначение для лечения больных. О роли газообмена говорим при рассмотрении темы «Свойства газов».

При изучении темы: «КПД тепловых машин» обращаю внимание на работу и мощность человеческого организма, КПД мышц, предлагаю подготовить сообщение «КПД мышц человека». Рассматривая тему «Твёрдые тела и их свойства», говорим о деформации тканей, возникающих при переломах, вывихах. Под действием силы тяжести груза ткани подвергаются деформации растяжения, что способствует сращению переломов. Тема: «Электрический ток и законы тока» помогают выяснить действие постоянного тока на организм человека, рассмотреть применение электролиза в медицине. Зная законы физики, можно понять, как происходят многие процессы в живом организме, а именно в организме человека. Изучение электрических явлений дало возможность создать приборы, объективно регистрирующие работу сердца, клеток головного мозга и различных групп мышц. А чтобы понять каким образом генерируется электричество в живых клетках, необходимо, прежде всего, знать общую физику, которая в применении к живому приобретает некие особенности.

В разделе «Звуковые волны» знакомлю студентов с физическими основами слуха, рассматриваем строение уха, механизм передачи звуков во внутреннее ухо, звуковыми методами диагностики, такими как аускультация, перкуссия и ультразвуковая диагностика. Физика помогает диагностике заболеваний.

В диагностике заболеваний широко применяются рентгеновские лучи для определения изменений в костях и мягких тканях, для исследования строения функций органов и систем. Явление радиоактивности применяется в медицине для лечения злокачественной опухоли. В своей работе широко использую дополнительный материал, приобщая к его изложению студентов.

Задачи по физике называют медико-биологической, если она построена на конкретном медико-биологическом материале и для своего решения требует использования физических закономерностей[2].

Например, 1. Двуглавая мышца прикреплена к лучевой кости в точке, находящейся на расстоянии 3 см от локтевого сустава. Груз массой 2 кг находится на ладони руки на расстоянии 30 см от локтевого сустава. Какую силу развивает двуглавая мышца, если лучевая кость находится в горизонтальном обложении?

2. Через сухожилие с поверхностью 3 см^2 за два часа проходит 2,6 Дж теплоты при разности температур 2°С. Определите коэффициент теплопроводности сухожилия, если его толщина 15 мм.

Такие задачи вызывают интерес студентов к физике и дают им первые представления о некоторых элементах устройства многих медицинских приборов и аппаратов, позволяют ознакомить с важнейшими физико-техническими параметрами этих приборов и ввести новую для них терминологию.

Характерной в этом отношении является следующая задача: в аппарате для дарсонвализации имеется катушка, намотанная медной лентой с поперечным сечением 1,7 см^2 на каркас в рост человека. Какое количество меди израсходовано на изготовление такой катушки, если ее сопротивление постоянному току равно $4{,}5 \cdot 10^{-3}$ Ом?

В процессе решения задачи студенты впервые знакомятся с новым для них термином «дарсонвализация». При дарсонвализации больного помещают внутрь катушки размером в рост человека. Не вдаваясь в подробности этого метода лечения, сообщаю, что в настоящее время для лечения многих заболеваний успешно используются постоянные и переменные токи.

Словарный запас студентов пополняется новым медицинским термином, и в то же самое время они оперируют физическими величинами и находят связи между ними.

Решение физических задач с медико-биологическим содержанием развивает клиническое мышление студентов медицинского колледжа. В этом отношении особенно велика роль, так называемых качественных задач[2].

1. Почему медсестра или врач, измеряя температуру тела человека, следит, чтобы человек не был вспотевшим и под мышками, куда кладут термометр, было сухо?

2. В лечебной практике известны случаи, когда капля воды при температуре 60°С, попав на кожу больного, вызывает ожог. Такой же массы капля парафина при той же самой температуре ожога не вызывает. Почему?

3. Мы не ощущаем ожога, если кратковременно коснемся раскалённого утюга мокрым пальцем. Почему?

Система физических задач с медико-биологической тематикой позволяет постепенно и ненавязчиво в ходе обучения искоренить пред-рассудок о том, физика - это «техническая» наука и в конечном счете сформировать у студентов убеждение, что в настоящее время физика составляет теоретический фундамент всех медицинских специальностей в такой же мере, как химия и биология.

Важным аспектом привития интереса к предмету является участие в олимпиадах, неподдельный интерес к изучению физики вызывают внеурочные мероприятия по дисциплине, а они так же связаны с профессиональной направленностью. Это: квест – игра «Турнир знатоков», игра смекалистых (интегрированное мероприятие по естественно научным дисциплинам), «Планета знаний» (КВН по физике), «Физическое кафе», «Космическая одиссея»

Итак, учитывая профиль медицинского колледжа, курс физики позволяет довести изучение каждой группы физических явлений до их практического применения в медицине. В этих условиях изучение физики, а также связанных с ними специальных дисциплин превращается в единый, а не разорванный во времени процесс, обеспечивающий, с одной стороны, более прочное и осознанное усвоение основных понятий, а с другой — позволяет наиболее эффективным образом использовать знание основ физики при изучении специальных дисциплин.

Список литературы

1. Концепция преподавания общеобразовательных дисциплин с учетом профессиональной направленности программ СПО, реализуемых на базе ООО (распоряжение от 30.04.2021г. № Р- 98) - .https://firo.ranepa.ru/files/docs/2022/SPO/Rasporjazenie_-98-30-04-2021.pdf - Текст электронный.

2. Методика преподавания общеобразовательной дисциплины «Физика» МОСКВА ИРПО 2022.

3. Примерная рабочая программа общеобразовательной дисциплины «Физика» для профессиональных образовательных организаций Москва ИРПО 2022.

СОВРЕМЕННЫЕ ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ В СОВРЕМЕННОМ МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ И ИННОВАЦИИ В ПОВЫШЕНИИ МОТИВАЦИИ СТУДЕНТОВ

Трофимова Юлия Владимировна,
преподаватель
ГПОУ «Тульский областной медицинский колледж», г. Тула

Аннотация. Постоянно развивающаяся область медицины требует инновационных подходов к медицинскому образованию. В данной статье исследуется интеграция современных педагогических технологий, включая обучение на основе моделирования, модули электронного обучения, геймификацию, мобильные обучающие приложения и дополненную реальность, для улучшения обучения студентов-медиков. Кроме того, в нем обсуждаются стратегии повышения мотивации учащихся с помощью персонализированного обучения, социального обучения и сотрудничества, программ наставничества, а также немедленной обратной связи и признания. Используя эти достижения, медицинские школы могут дать возможность будущим поколениям врачей преуспеть в быстро меняющейся среде здравоохранения.

Ключевые слова: медицинское образование, педагогические технологии, мобильное обучение, дополненная реальность, наставничество, мотивация студентов.

В России проблемы семейной медицины, а главное, вопрос ее «целесообразности» обсуждается как деятелями здравоохранения, так и всеми теми, кого волнует состояние отечественной медицины. Сейчас реформы здравоохранения в России ориентированы на приоритетность экономических методов хозяйствования, децентрализацию управления

отраслью, усиление экономической самостоятельности учреждений здравоохранения. В условиях адаптации отрасли здравоохранения России, к новым экономическим отношениям, отведена ведущая роль в медицинском обеспечении населения.

Современный медицинский специалист должен не только адаптироваться к стремительным социальным изменениям, но и уметь практически оценить происходящее и наметить пути дальнейших преобразований в сфере деятельности и в своей жизни. В контексте такого понимания целей медицинского образования, преподаватели создают условия и выбирают такие средства и технологии, которые будут обеспечивать личностный рост студентов и самоактуализацию субъектов взаимодействия.

Становление и развитие новых медико-педагогических технологий проходит в двух аспектах: в гуманистической и практической деятельности будущих врачей. Медико-педагогические технологии при подготовке разнопрофильных специалистов в медицине, используются на основании инновационных педагогических знаний, как части образовательного процесса будущего врача. Совокупность способов и средств проектирования, осуществления и анализа результатов образовательной деятельности преподавателя и деятельности студента по овладению профессией является актуальной в современное время.

В настоящее время в связи с реформированием образовательной системы в учебный процесс активно внедряются инновационные технологии (мультимедийные проблемные лекции, семинары, дискуссии, круглые столы, самоподготовка с анализом различных информационных ресурсов, создание презентаций клинических случаев, сообщений для их обсуждения в группах,

проведение мини-конференций, внедряются ролевые и деловые игры, моделирующие работу врача первичного звена здравоохранения) [3].

В учебном процессе подготовки будущих врачей применяются технологии, предусматривающие использование фрагментов будущей профессиональной деятельности. Также учебный процесс построен путем погружения студентов – будущих врачей в активную медико-педагогическую деятельность на всех этапах профессиональной клинической практики. Основным направлением разработки педагогических технологий для будущих врачей являются интерактивные технологии, которые предусматривают субъектное взаимодействие в учебном процессе.

Организация интерактивного обучения предусматривает: использование дидактических и ролевых игр, моделирование профессиональных задач, создание, решение и анализ проблемных ситуаций, написание клинических сценариев, использование клинических случаев и тому подобное.

В процессе исследования поддерживается главный принцип интеракции-постоянное взаимодействие студентов между собой, их сотрудничество, общение, преподаватель в такой ситуации только организует и координирует интерактивное взаимодействие. Во время такого интерактивного педагогического взаимодействия главный акцент направляется на то, чтобы будущие врачи умели находить необходимую и полезную информацию. Также студенты должны проявлять активность в поиске путей решения затронутой проблемы и поставленной задачи и пытались предложить собственные пути решения проблемы, доказывая их целесообразность.

Эффективность педагогического взаимодействия зависит от правильного определения целей совместной деятельности, соответствия

педагогической тактики конкретной задачи данного взаимодействия, активности самих студентов-медиков. Особенностью педагогического взаимодействия в процессе формирования творческого потенциала будущих врачей в медицинском заведениях определена необходимостью решения задач личностного развития и воспитания студентов в условиях реформирования медицинской отрасли и модернизации системы образования [3].

Мотивация к овладению новыми знаниями повышается при понимании ценности, необходимости, практической значимости изучения проблемы, поэтому эффективны такие педагогические технологии, как ролевые и имитационные игры, моделирование, анализ сложных и диагностических, неясных случаев заболеваний в клинической практике, потому что именно они активизируют умственную деятельность и развивают творческие способности будущих врачей.

Медицинское образование должно ориентироваться на индивидуализацию подготовки студентов и максимальную активизацию форм обучения, включая деловые игры и ролевые модели. Для развития творческого профессионального мышления студентов используется привлечение к учебному процессу известных теоретиков и ведущих практиков, работающих в выбранной и смежных отраслях деятельности, которые могут выступать экспертами или консультантами в самостоятельной работе студентов [1].

В деловых играх на основе игрового замысла моделируются клинические ситуации. На этапе реализации преподаватель определяет цель, роли и ролевые отношения участников общения, уточняет задачи каждого студента, дает задания по оценке результатов деловой игры незадействованной частью группы студентов. Во время проведения деловой

игры преподаватель выполняет роль «администратора»: направляет общение, выводит его из тупика, создает новые проблемы, меняет направление игры с помощью ввода новых участников и т.д. Исправление происходит путем подсказки правильного варианта. На этапе оценки преподаватель выслушивает мнение «группы экспертов», которые следили за ходом игры, но не участвовали в ней: достигнута ли цель игры или нет, какие другие более эффективные пути достижения этих же целей возможны и др. Далее преподаватель сам подводит итог. Таким образом, совершенствуется опыт самоподготовки студентов с анализом данных лабораторных исследований, электрокардиограмм, рентгенограмм, которые они получают на кафедре [5].

Область медицины постоянно развивается, и способ подготовки будущих врачей должен идти в ногу со временем. Современные педагогические технологии трансформируют медицинское образование, предлагая новые захватывающие способы обучения и развития важнейших навыков.

Актуальной для медицинского образования является технология «проблемного обучения» (ProblemBased Learning PBL). Технологию «проблемного обучения» можно охарактеризовать как образовательную технологию, которая использует проблемы пациента в качестве контекста для студентов, чтобы применить полученные знания на практике. Чаще всего технология реализуется в небольших группах обучения, в котором преподаватель служит посредником [4]. Роль преподавателя (фасилитатора) заключается в обеспечении того, чтобы процесс технологии «проблемного обучения» осуществлялся на основе определенной суммы знаний. Процесс технологии «проблемного обучения» заключается в том, чтобы сосредоточиться на студентах и предоставить им бесплатный запрос о том, как решить проблему. В частности, преподаватель (фасилитатор) ставит

задачу помочь студентам эффективно организовать свою группу, чтобы все члены группы могли в полной мере участвовать и регулировать свой курс, если они отклоняются слишком далеко от желаемого пути. Изначально технология «проблемного обучения» разрабатывалась, как общий учебный план, требующий большого перераспределения времени, предназначенного для различных учебных мероприятий. После того как время для структурированных мероприятий было сокращено, произошло перераспределение времени на лекции, на семинарском и лабораторном занятии. В ряде медицинских учреждений есть два учебных плана, один для традиционной лекции, а другой для PBL лекции. В последние годы существует тенденция к комплексному «гибридному» учебному плану [5].

Отметим технологию для расширенного обучения и, это обучение на основе «моделирования» (SBL). В SBL используют манекены, стандартизированных пациентов (актеров, которые изображают конкретные медицинские сценарии) и виртуальную реальность (VR) для создания реалистичных симуляций. Технология позволяет студентам оттачивать свои клинические навыки принятия решений, общения и технические навыки без риска для реальных пациентов [2].

Интерактивные онлайн-модули с викторинами, тематическими исследованиями и 3D-анатомическими моделями могут обеспечить гибкий и увлекательный процесс обучения. Геймификация включает в себя игровые механики, такие как очки, значки и таблицы лидеров, чтобы сделать обучение студентов более интерактивным и мотивирующим.

Медицинские знания всегда под рукой у студентов благодаря мобильным приложениям, которые предлагают быстрый доступ к информации о лекарствах, медицинских процедурах и клиническим

рекомендациям. Мобильные приложения позволяют студентам самостоятельно учиться и закрепляет полученные знания.

Медицинские учреждения признают ценность адаптации обучения к индивидуальным потребностям и развитию мотивации учащихся. Адаптивные платформы обучения могут регулировать сложность и темп изучения материалов в зависимости от успеваемости учащихся. Эти платформы позволяют учащимся испытывать трудности, но не дают им чувствовать себя перегруженными.

Онлайн-форумы, доски обсуждений и виртуальные сообщества позволяют студентам взаимодействовать со сверстниками, обмениваться опытом и учиться друг у друга. Совместные учебные проекты могут способствовать развитию навыков командной работы и общения, необходимых будущим специалистам здравоохранения.

Программы наставничества, а именно объединение студентов с опытными врачами, может обеспечить неоценимое руководство и поддержку студентам. Наставники могут дать советы по карьере, поделиться реальным опытом и помочь студентам сохранять мотивацию на протяжении всей их учебы.

Таким образом, внедряя современные педагогические технологии, медицинские учреждения могут создать более привлекательную, эффективную и мотивирующую среду обучения для следующего поколения врачей. Основными преимуществами использования таких ресурсов являются развитие познавательной активности, самостоятельного мышления и работы над собой, повышение уровня грамотности, пробуждение у студентов заинтересованности в медицине.

Список литературы

1. Кулемзина, Т.В., Красножен, С.В. Интегративная и восстановительная медицина: обучение с применением электронных технологий // Новые исследования. 2023. № 4 (76). С. 74-78.

2. Кураева, Х.И., Башиева, Р.З., Игнатьев, С.А., , А.И. Внедрение VR-технологий в обучение студентов – медиков // В сборнике: Педагогическое взаимодействие: возможности и перспективы. Материалы V международной научно-практической конференции. Саратов, 2023. С. 426-430.

3. Манюк, Л.В. Подготовка будущих врачей к профессиональной коммуникации средствами информационно-коммуникационных технологий в университетах США/ Л.В.Манюк. 13.00.04 – теория и методика профессионального образования Автореф. дис. на соискание ученой степени кандидата педагогических наук. – М., 2017. – 22 с.

4. Прокопий, И.А., Павлишин, Г.Я. Роль виртуальной учебной среды для формирования иноязычной компетентности будущих медиков // Образование и медицина в эпоху глобализации: отечественный и зарубежный контекст. Сборник материалов региональной научно-методической конференции. – 2023. – С. 15-20.

5. Слухенская, Р.В. Формирование творческого потенциала будущих врачей в процессе профессиональной подготовки / Р.В. Слухенская // Теория и методика профессионального образования. – 2022. – С.115-130.

РОЛЬ ВОСПИТАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КАЧЕСТВ У СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ

Усенко Ольга Владимировна,
преподаватель
ОГАПОУ «Старооскольский медицинский колледж», г. Старый Оскол

В Старооскольском медицинском колледже воспитание профессиональных качеств студентов является частью образовательного процесса, то есть процессом создания определенных условия для развития и саморазвития личности.

Специфика профессионального самоопределения во многом зависит от межличностных взаимоотношений между студентами и преподавателями, но, к сожалению, выбор студентами профессии неодинаков. Одни целиком посвящают себя профессиональным проблемам, а есть такие, у которых на первом плане увлечения. Профессия медицинского работника обязывает нас дать студентам не только знания, но сформировать в них те добродетели, которые необходимы будущему специалисту: милосердие, сочувствие, доброта и т.д. И поэтому воспитание милосердия является важнейшей задачей учебно-воспитательного процесса в медицинском колледже. В колледже имеется музей медицинской сестры, где собраны материалы о сестрах милосердия, о медицинских сестрах, участвовавших в разных войнах, а также материалы о выпускниках нашего колледжа. Музей используется для проведения встреч с медицинскими работниками, классных часов, занятий по введению в специальность.

С первых дней обучения в медицинском колледже создается особая воспитывающая среда, которая формируется на основе индивидуального подхода к личности студента, коммуникативных способностях, организуется досуг (вечера «Будем знакомы», «Посвящение в студенты», «А ну-ка, парни»

и многие другие, в спортивных секциях, работа в научных кружках «Моя профессия», «Пациент», «Хочу все знать», «Зуболелы», «Юный анатом»).

В настоящее время наблюдается дефицит общения между студентами и старшим персоналом, студентами и пациентами. Поэтому в практической работе мы применяем несколько форм работы:

1. Парная форма, то есть, когда работают студент с преподавателем (или со своим коллегой или пациентом) один на один.

2. Групповая форма, когда педагог работает с целой группой студентов, при этом он контролирует результаты работы студентов.

3. Коллективная форма, когда все студенты активны и осуществляют обучение друг друга в виде сообщений, реферативных работ с одновременной демонстрацией практических манипуляций.

4. Индивидуальная форма, то есть самостоятельная работа студентов.

Проводя занятия на базе отделения сестринского ухода при Старооскольском медицинском колледже, мы заметили, что отношение студентов к пациентам различно: у одних - это страх, боязнь, у других - это чувство сострадания, желание помочь. Добросовестное отношение к своим обязанностям, дисциплинированность, честность должны сочетаться с добротой, милосердием, состраданием и желанием всегда прийти на помощь пациенту.

Поэтому на занятиях по дисциплинам общего и профессионального цикла всех специальностей: 31.02.01 Лечебное дело, 31.02.02 Акушерское дело, 34.02.01 Сестринское дело (очная форма), 34.02.01 Сестринское дело (очно-заочная форма), 31.02.03 Лабораторная диагностика, 33.02.01, 32.02.01 Медико-профилактическое дело 31.02.05 Стоматология ортопедическая, 31.02.06. Стоматология профилактическая, мы уделяем внимание вопросам воспитания и привития человеческих качеств, используя примеры из

собственной практики, а также проводя со студентами конференции, анкетирование, которые позволяют выявлять актуальные, наиболее значимые вопросы и планировать работу по воспитанию.

Следует отметить, что медицинскому работнику доверяется самое дорогое - жизнь, здоровье, благополучие людей. Они несут ответственность не только перед пациентом, его родственниками, но и перед государством, в целом. Атмосфера медицинской практики, образования должны создавать условия, которые бы культивировали желаемые качества, требуемые от медицинского работника. Это прежде всего знание, умение, ответственность, сотрудничество, забота.

Подводя итог всему вышеизложенному, можно констатировать, что при изучении дисциплин общего и особенно профессионального цикла, создаются оптимальные условия для развития личности студента, оказания ему помощи в самовоспитании, нравственном и физическом самосовершенствовании приобретении профессиональных качеств, что очень важно для адаптации в сложном мире и приготовит студента к будущей профессиональной деятельности.

Список литературы

1. Бородина, О. В. Этика педагогического общения: учебное пособие / О. В. Бородина. — Липецк: Липецкий ГПУ, [б. г.]. — Часть 2 — 2018. — 67 с. — ISBN 978-5-88526-778-6. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/126985 (дата обращения: 05.03.2024). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

2. Социально-педагогические основы теоретических и оперантных моделей муниципальных и локальных систем воспитания в мегаполисе:

монография / Е. В. Звонова, О. Н. Зотова, В. А. Ильин [и др.] ; под редакцией А. В. Мудрика. — Москва: МПГУ, 2023. — 368 с. — ISBN 978-5-4263-1194-7. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/339044 (дата обращения: 05.03.2024). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

3. Ромм, Т. А. Воспитание. Волонтерство. Молодежь: монография / Т. А. Ромм, Е. В. Богданова. — Новосибирск: НГТУ, 2015. — 383 с. — ISBN 978-5-7692-1437-0. — Текст: электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/118371 (дата обращения: 05.03.2024). — Режим доступа: для авториз. пользователей

СОЦИАЛЬНОЕ ПАРТНЕРСТВО С ЛПУ КАК ФАКТОР ПОДГОТОВКИ ВЫСОКОКВАЛИФИЦИРОВАННЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА

Фёдорова Оксана Фёдоровна,
Директор Учреждения образования «Высший медицинский колледж «Авиценна»
Республика Казахстан, область Абай, город Семей

Концепцией модернизации образования Республики Казахстан (2022 – 2026 годы) определена необходимость опережающего развития среднего профессионального образования, поскольку на современном этапе развития экономики страны возрастает потребность в высококвалифицированных практико-ориентированных кадрах, способных реализовывать широкий спектр производственных функций.

Социально-экономическая реальность требует от системы среднего профессионального образования специалистов качественно нового типа: конкурентоспособных, инициативных, высококвалифицированных, имеющих навыки делового общения, легко адаптирующихся к изменениям, способных к анализу сложных ситуаций и принятию ответственных решений, постоянно повышающих уровень образования и квалификацию. Качество образования становится главным механизмом решения целого комплекса социально-экономических проблем.

Особое место среди слагаемых качества медицинского образования отводится социальному партнерству учреждений профессионального образования с медицинскими учреждениями.

Модернизация системы здравоохранения Республики Казахстан, широкое внедрение результатов научных исследований и современной медицинской техники в практическое здравоохранение предъявляют высокие требования к компетенции и пригодности работников со средним

медицинским образованием. И это невозможно без совместных усилий образовательных учреждений и медицинских организаций. Подготовка специалистов для системы здравоохранения возможно только при условии полного взаимодействия образовательных учреждений с лечебно-профилактическими учреждениями. Причём ответственность за подготовку кадров возлагается в равной степени на всех участников процесса, чьи интересы необходимо реализовать в рамках системы социального партнёрства.

Вопросам социального партнерства в Учреждении образования Высшем медицинском колледже «Авиценна» уделяется особое внимание. Сложившиеся взаимоотношения с партнерами-работодателями, учреждениями здравоохранения области Абай, представляют собой налаженные связи в деле подготовки и трудоустройства выпускников и адаптации их к рынку труда.

Взаимодействие с работодателями является сложным и, главное, многогранным, состоящим из различных по содержанию этапов, форм и методов, процессом, цель которого состоит в подготовке кадров, ориентированных на инновационную деятельность в сфере здравоохранения.

Основными целями развития социального партнерства в колледже являются:

- разработка системы социального партнерства, направленная на решение проблем практического обучения и трудоустройства выпускников колледжа;

- организация совместных мероприятий, способных повлиять на развитие кадровых ресурсов обеих сторон, на создание совместных проектов;

- систематическое подведение итогов по целевым показателям развития социального партнерства.

Развитие социального партнерства в колледже основано на реализации следующих задач и направлений:

1. <u>Нормативно-управленческие задачи</u>:

- заключение договоров с социальными партнерами;

- разработка локальных актов, инструкций, соответствующих приказов и распоряжений для реализации конкретных планов и мероприятий;

- привлечение высококвалифицированных специалистов лечебно-профилактических учреждений к преподаванию специальных дисциплин профессиональных модулей.

2. Организационно-педагогические задачи:

- осуществление практико-ориентированного обучения;

- определение совместных планов мероприятий для участия сотрудников колледжа и потенциальных работодателей;

- участие представителей работодателей в научно-практических конференциях, семинарах, мастер-классах, конкурсах и т.д.;

- привлечение специалистов практического здравоохранения для проведения учебных занятий, консультаций для обучающихся и слушателей дополнительного образования;

- участие работодателей в оценке содержания, организации и качества учебного процесса;

- практическое обучение студентов на реальных рабочих местах при прохождении производственного обучения и преддипломной практик;

- определение соответствия заданных компетенций видам профессиональной деятельности по специальности, выполняемым студентами на рабочих местах во время производственных практик;

- участие работодателей в промежуточной, итоговой государственной аттестации выпускников;

- трудоустройство выпускников;

- получение колледжем обратной связи от работодателей (посредством процедуры анкетирования) об уровне сформированности профессиональных компетенций с целью последующей корректировки и совершенствования образовательных программ;

- систематическое подведение итогов по целевым показателям развития социального партнерства.

3. Программно-методические задачи:

- участие в разработке и рецензировании учебно-методической документации;

- обновление содержания профессионального образования в соответствии с современным уровнем развития педагогической науки и технологий профессиональной деятельности, с учетом стандартов Worldskills по компетенции «Медицинский и социальный уход»;

- участие в разработке рабочих программ производственной практики, создание методического обеспечения практического обучения на базах практики;

-разработка критериев эффективности социального партнёрства.

Администрация колледжа, ориентируясь на требования работодателей, успешно реализует задачу обеспечения условий для трудовой адаптации обучающихся через использование возможности проведения учебных занятий и прохождения производственной практики в лечебно-профилактических учреждениях.

В целях качественной подготовки специалистов между колледжем и организациями практического обучения подписано более 50 двухсторонних

Типовых договоров «Об организации практического обучения учебной, профессиональной практик». Все задействованные в образовательном процессе клинические базы оснащены современным оборудованием и аппаратурой, используют передовые технологии и современные методы лечения, что позволяет обучающимся знакомиться с высоко технологичным оборудованием, новыми формами организации лечения, ухода, реабилитации пациентов.

Эффективность такой работы повышает уровень качества подготовки медицинских кадров и позволяет:

- значительно сократить сроки адаптации выпускников на рабочем месте;
- повысить качество и уровень профессиональной подготовки специалистов, обеспечить их конкурентоспособность на рынке труда;
- применить в учебном процессе современное оборудование, технологии;
- привлечь к преподаванию квалифицированных специалистов с богатым практическим и жизненным опытом;
- повысить квалификацию преподавательского состава, качество методического материала в результате прохождения стажировок на предприятиях, являющихся заказчиками специалистов;
- организовывать прохождение производственной и преддипломной практики для выпускников колледжа с дальнейшим трудоустройством.

В колледже активно функционирует Совет по содействию в трудоустройстве и адаптации выпускников, изучающий кадровые тенденции, спрос на выпускников, а также формирует банк данных о возможных вакансиях, на основе ходатайств, поступающих из медицинских организаций города и области Абай.

Одним из направлений деятельности Совета является организация встречи выпускников с работодателями. Традиционным стало проведение «Ярмарки вакансий», где выпускники встречаются с главными врачами, главными медицинскими сестрами медицинских организаций.

Учреждение образования Высший медицинский колледж «Авиценна» постоянно поддерживает связь с медицинскими организациями города и области Абай по анализу организации и качества практической подготовки выпускников и перспективах трудоустройства. С этой целью проводится анкетирование главных врачей, старших и главных сестер, общих и непосредственных руководителей практики, делаются запросы и анализируются полученные данные о прибывших на работу выпускниках (по годам), занимаемых ими должностях, о текучести выпускников. Рассматриваются с дальнейшим применением в работе пожелания по вопросу усовершенствования подготовки средних медицинских работников. Поддерживается постоянная связь с выпускниками, ежегодно анализируются их трудоустройство.

Опыт работы колледжа по формированию системы социального партнерства с медицинскими организациями показывает, что это процесс, требующий усилий обеих сторон. Социальное партнерство дает положительные результаты, приводит к единому пониманию проблем, имеющихся в медицине и образовании.

В заключении хотелось бы отметить, что действующая система взаимодействия нашего колледжа с работодателями позволяет более успешно решать вопросы качества подготовки специалистов. Выпускники колледжа имеют высокий рейтинг на рынке труда, работают в лечебных учреждениях разных форм собственности города Семей, области Абай и других городов Казахстана.

ИГРОВОЕ КОМАНДНОЕ ИМИТАЦИОННОЕ МОДЕЛИРОВАНИЕ КАК ИННОВАЦИОННЫЙ ИНСТРУМЕНТ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКЕ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА

Храмова Татьяна Борисовна,
преподаватель
ОБПОУ «Курский базовый медицинский колледж», г. Курск

Актуальность: в данной статье рассматриваются методологические аспекты активных методов обучения, в особенности отражено преимущество применения игровых педагогических технологий, описано понятие и сущность имитационных занятий, а также их характерологическая классификация, особое внимание уделено игровым имитационным методам и опыт их применения в профессиональной подготовке профессионалов среднего звена.

Ключевые слова: симуляция, технология, имитация, модель, инновации.

Активное обучение подразумевает под собой использование системы инструментов, которые направлены не на изложение педагогом готовых знаний, их усвоение и воспроизведение, а на самостоятельное освоение обучающимся знаниями и навыками в процессе активной мыслительной и практической деятельности [2,с 11].

Активные методы обучения (АМО) подразумевают под собой классификацию методов организации и управления учебно-познавательной деятельностью, обладающих следующими основополагающими спецификами:

- целенаправленная беспрерывная интенсификация мышления и поведения обучающихся;

- продолжительное время привлечения всех обучающихся в деятельное обучение (фактически в течении всего занятия);

- самостоятельная творческая реализация решений обучающихся;

- интерактивное беспрерывное взаимодействие педагога и обучающихся с использованием прямых и обратных связей [2,с 16].

Значительный вклад в развитие теории и практики АМО внесли: М. М. Бирштейн, Т. П. Тимофеевский, Р. Ф. Жуков, И. Г. Абрамова, Ю. С. Арутюнов, Б. Н. Герасимов, В. Ф. Комаров, А. Л. Лифшиц, А. П. Панфилова, В. Я. Платов, Ю. М. Порховник, В. И. Рыбальский, А. М. Смолкин, И. М. Сыроежин, А. В. Хуторской и др. [4,с 56].

В качестве ведущего характерологического признака в системе АМО выступает наличие имитируемой деятельности (рис.1) [3,с 17].

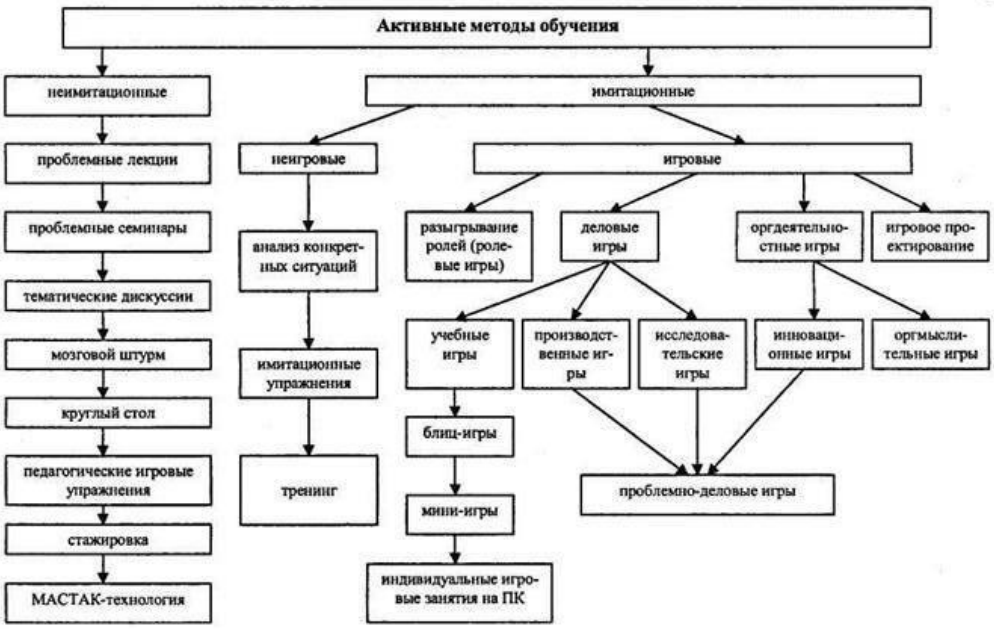


Рис.1. Классификация АМО

Неотъемлемой особенностью занятий, осуществляемых с применением имитационных АМО, является наличие модели изучаемого процесса (моделирование индивидуальной или групповой профессиональной

деятельности). Специфика имитационных методов заключается в их разделении на игровые и неигровые. Наиболее полновесную классификацию описывает М.М. Новик (рис.2) [3,с 19].

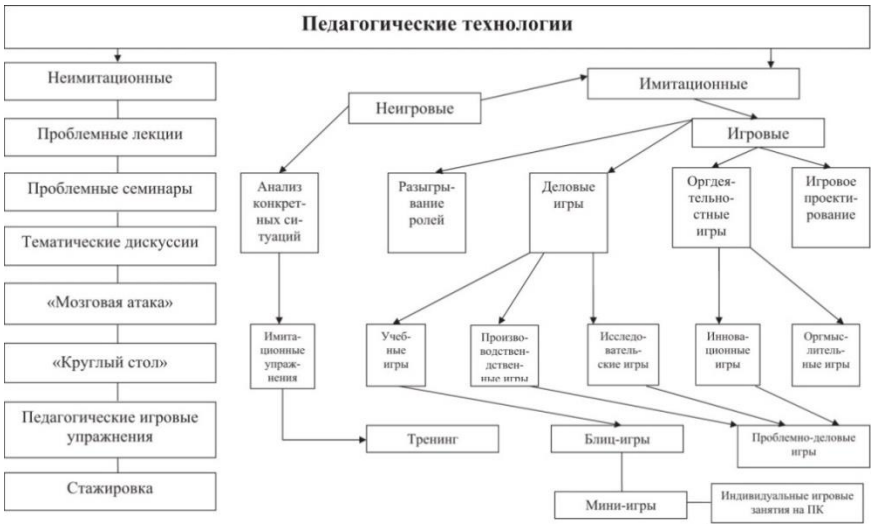


Рис. 2. Классификация АМО по М.М. Новик

М. М. Новик отмечает значительный эффект применения имитационных методов при усвоении учебного материала, посредством чего достигается синхронизация учебного материала и конкретной практической или профессиональной деятельности. При этом значительно повышается мотивация и активность обучения [3,с 21].

Всемирной педагогикой аккумулирован весомый опыт применения таких имитационных методов обучения, как применение игры в образовательном процессе. Деловая игра - один из видов педагогических игр, используемых при решении интегральных задач, усвоения учебного материала, расширения творческих способностей, формирования общих и профессиональных компетенций. Игра прививает интерес к дисциплине, формирует поисковые и творческие способности обучающихся [1,с 9].

При проведении практических занятий по ПМ 02 «Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдение за

пациентами при заболеваниях и состояниях» я использую метод игрового командного имитационного моделирования, применяя деятельностный подход, личностно-ориентированное обучение, являющиеся основой подготовки будущих специалистов среднего звена. Основу технологии составляет деловая игра в условиях проблемной ситуации, где имитируется модель организации сестринской деятельности в условиях медицинской организации, в свою очередь отдельные подгруппы студентов (игровые команды) выполняют функции медицинских сестер, старших медицинских сестер, пациента и его родственников. В условиях созданной проблемной ситуации осуществляется разноуровневый посимптомный уход за пациентами различных возрастных групп, где правильность решения ситуаций, выполнение манипуляционной техники обсуждается группой, преподаватель, в свою очередь, формулирует окончательное экспертное решение. При подготовке к деловой игре накануне занятий определяются ее участники и распределяются роли.

При осуществлении ИИМ особое значение имеет использование следующих групп симуляционных технологий:

-тактильные – тренажёры для отработки практических навыков (реалистические фантомы органов, манекены сердечно-лёгочной реанимации);

-реактивные – манекены низшего класса реалистичности;

-автоматизированные – манекены среднего класса реалистичности;

-аппаратные – симуляторы среднего класса в палате, оснащённой медицинской мебелью и аппарат-тренажёр, укомплектованный реальным медицинским оборудованием;

-интерактивные – роботы – симуляторы пациента высшего класса реалистичности и виртуальные стимуляторы с обратной тактильной связью;

-интегрированные – комплексные интегрированные симуляционные системы – взаимодействующие виртуальные симуляторы.

Данная технология позволяет отработать сестринские вмешательства путём многократного повторения и параллельного разбора ошибок, в свою очередь совершенствуются умения обращаться с медицинским современным оборудованием. ИИМ позволяет достичь значимых результатов, в условиях, приближенных к реальным, объективно выявить способность обучающегося к конкретной профессиональной деятельности, создавая динамически меняющуюся картину в зависимости от правильных и ошибочных действий и решений.

Немаловажное значение в процессе занятия отводится формированию навыка командной работы, так как медицинские сестры зачастую работают в команде, а имитационное моделирование позволяет будущим специалистам тренироваться в сотрудничестве и координации действий, что особенно важно в случаях экстренной медицинской помощи, где каждая секунда имеет значение.

Игровое моделирование основано на специально организованной групповой деятельности, обеспечивающей «обратную связь» между всеми ее участниками, а также на реалистичной имитации клинической ситуации или отдельно взятой физиологической системы, при использовании биологических, механических, электронных, виртуальных моделей.

Неотъемлемым преимуществом использования ИИМ является возможность обеспечения индивидуализации обучения, создаются равные условия для получения образования инвалидами и лицами с ОВЗ, где построение индивидуальной траектории обучения осуществляется на основе личностно-ориентированного деятельностного подхода и здоровьесбережения.

Опыт применения игрового командного имитационного моделирования в моей педагогической деятельности используется так же при подготовке конкурсантов к региональным чемпионатам профессионального мастерства, где конкурсант не только погружается в условия ЛПУ и осуществляет практические манипуляции, но и использует приемы обучения пациента и его родственников уходу и самоуходу, что формирует у студента умения грамотно и доступно преподносить информацию для всех категорий граждан, формируя обратную связь между всеми участниками процесса.

На основании вышесказанного можно сделать соответствующие выводы:

-применение данной образовательной технологии позволяет создать грамотные аналогии у будущих специалистов с профессиональной деятельностью, что помогает обучающимся всецело осознать правильность выбора будущей профессии;

- ИИМ позволяет создавать абстрактные представления реальных ситуаций, которые позволяют устанавливать все более глубокие и сложные взаимосвязи между теорией и практикой;

-использование ИИМ способствует развитию теоретического и клинического мышления, а также глубокому изучению рассматриваемой проблемы;

-симуляция медицинской деятельности в различных ситуациях, позволяет будущим специалистам практиковать сложные манипуляции без риска для будущих пациентов;

-обучающиеся могут исследовать различные сценарии и научиться принимать правильные решения в сложных ситуациях;

-ИИМ формирует навык работы в команде;

-ИИМ позволяет адаптировать образовательный процесс для инвалидов и лиц с ОВЗ.

Игровое командное имитационное моделирование подтверждает значимость и эффективность использования игровых имитационных методов в профессиональной подготовке профессионалов среднего звена.

Список литературы

1.Алёшина, О.Г. Деловая игра как средство развития профессиональных компетенций студентов / О.Г. Алёшина. - Текст: непосредственный // Молодой ученый. - 2014. - № 4 (63). - С. 908-910. - URL: https://moluch.ru/archive/63/9313/ (дата обращения: 22.04.2024).

2. Зарукина, Е.В. Активные методы обучения: рекомендации по разработке и применению: учеб.-метод. пособие / Е.В. Зарукина, Н.А.Логинова, М.М. Новик. СПб.: СПбГИЭУ, 2010. - 59 с. ISBN 978-5-9978-0051-2

3. Новик, М.М. Современные технологии в образовании // Новые знания. 1999. № 3. С. 17–21.

4. Платов, В.Я. Деловые игры: разработка, организация и проведение: Учебник. – М.: Профиздат, 1991.

5.Плешакова, Л.Я. Организационно-деловая игра как средство формирования логического мышления и профессиональных навыков студентов / Инновации в оразовании. 2003. № 6. С. 91-103.

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩИХСЯ КАК СПОСОБ ФОРМИРОВАНИЯ И РАЗВИТИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ НАВЫКОВ И АКТИВИЗАЦИИ ЛИЧНОСТНОГО ПОТЕНЦИАЛА БУДУЩЕГО СПЕЦИАЛИСТА

Цибизова Анна Владимировна,
преподаватель
Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Медицинский колледж № 6», г. Москва

Согласно требованиям ФГОС, в результате освоения образовательной программы у выпускника должны быть сформированы общие и профессиональные компетенции [1]. Самостоятельная работа студентов является неотъемлемым элементом процесса обучения и эффективным средством профессионального становления специалиста, так как формирует необходимые умения для освоения информации в сфере профессиональной деятельности и эффективной адаптации к новым условиям труда.

Самостоятельная работа студентов – это разнообразные виды деятельности студентов, осуществляемые под руководством, но без непосредственного участия преподавателя в специально отведенное для этого аудиторное или внеаудиторное время [2].

Цели самостоятельной работы:

- систематизация, закрепление и расширение полученных теоретических знаний и практических умений студентов;
- развитие познавательных способностей, творческой инициативы, исследовательских умений;
- выработка навыков эффективной самостоятельной профессиональной деятельности.

Самостоятельная работа студентов включает в себя:

- подготовку к аудиторным и практическим занятиям;
- выполнение заданий, предусмотренных практиками;
- выполнение письменных контрольных и курсовых работ, мультимедийных презентаций;
- участие в научных и научно-практических конференциях;
- подготовку к ГИА.

Для организации самостоятельной работы необходимы следующие условия:

- готовность студентов к самостоятельному труду;
- система регулярного контроля качества выполненной самостоятельной работы;
- консультационная помощь преподавателя;
- мотивация получения знаний.

Именно профессиональная мотивация выступает внутренним движущим фактором развития профессионализма и личности, так как только на основе высокого уровня ее сформированности возможно эффективное развитие профессиональной образованности и культуры личности [3].

Организация самостоятельной работы обучающихся представлена на примере видеоурока практического занятия по ПМ. 04 Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих, МДК. 04.03 Технология оказания медицинских услуг, по теме «Лихорадка, сестринская помощь пациенту в каждом периоде» (с фрагментом занятия можно ознакомиться по ссылке: https://nsportal.ru/albom/2021/02/22/uchastie-v-professionalnyh-konkursah). Занятие проводилось с использованием дистанционных образовательных технологий в рамках участия в Финале

городского конкурса педагогического мастерства «Золотая астра» в номинации «Лучший онлайн-преподаватель 2020».

Этап актуализации базисных знаний и контрольно-итоговый блок занятия включает в себя решение тестовых заданий с использованием на данный момент образовательного онлайн-сервиса создания тестов и дистанционной оценки знаний Online Test Pad (https://onlinetestpad.com).

Этап самостоятельной работы студентов представлен подготовкой и защитой командной творческой работы в виде презентации по теме занятия. Для совершенствования знаний, умений и навыков обучающихся используется опережающий метод обучения с применением **кейс технологии, решением** профессиональных ситуационных видеозадач с организацией как индивидуальной, так и работой малыми группами студентов. На этапе рефлексии большое значение уделено созданию обратной связи методом смайл-системы оценки работы преподавателя. Для оценки уровня знаний студентов используются приемы самооценивания и взаимооценивания, которые в свою очередь выявляют и стимулируют успех обучающихся. Полученные баллы за выполненные задания переносятся студентами в оценочный лист «Подведение итогов».

Подводя итоги вышесказанному можно сделать выводы:

1. Самостоятельную работу необходимо организовывать во всех звеньях учебного процесса.

2. Организация самостоятельной работы должна способствовать развитию у студентов мотивации к обучению.

3. Обучающихся необходимо ставить в активную позицию, делать их непосредственными участниками процесса познания.

4. Давать учащимся четкий и полный инструктаж.

5. При организации самостоятельной работы необходимо уделить внимание организации системы контроля.

В процессе самостоятельной работы студенты не только закрепляют знания, умения и навыки, но и приобретают профессиональное мировоззрение, начинают понимать сущность и социальную значимость выбранной профессии, проявляют интерес, занимаются самообразованием, осознанно планируют повышение уровня компетентности.

Список литературы

1. ФГОС СПО по специальности 34.02.01. Сестринское дело, утвержденный приказом Минпросвещения России от 29 июля 2022 г. № 69452.
2. Жук О.Л. [и др.]; под общ. ред. Жук О.Л. Педагогические основы самостоятельной работы студентов: пособие для преподавателей и студентов. Минск: РИВШ, 2019.
3. Регель, О. В. Особенности профессиональной мотивации студентов медицинских специальностей / О. В. Регель. — Текст: непосредственный // Молодой ученый. — 2018. — № 32 (218). — С. 84-87. — URL: https://moluch.ru/archive/218/52286/ (дата обращения: 23.04.2024)

ПРИМЕНЕНИЕ АКТУАЛЬНЫХ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В СОВРЕМЕННОМ БИОЛОГИЧЕСКОМ ОБРАЗОВАНИИ

Шахмарданов Аслан Зияудинович,
кандидат биологических наук, преподаватель,
Соколова Кристина Владимировна,
«Московский человек № 6», студентка
ГБПОУ «Медицинский колледж № 6», г. Москва

Аннотация. В исследовании описаны особенности использования информационных систем в учебном процессе, значимость внедрения информационно-коммуникационных технологий в сферу биологического образования. Применение личных подходов обучения подразумевает включение в образовательный процесс здоровье сберегающих технологий [1;2;5;15]. При отборе содержания биологического образования необходимо учитывать, что в биологии происходят новые открытия, эта сфера постоянно совершенствуется. Формирование информационно-коммуникационной компетентности студентов проходит ряд последовательных стадий. В результате студент должен научиться: работать с текстом, создавать презентации, искать информацию в сети Интернет, работать с тестами. На следующем этапе формируются компетенции в сфере организации учебной работы в предметной области и терминологической компетенции. Преимущества ИТ:1. Получение и передача разнообразной информации. 2.Архивирование материалов с последующей обработкой. 3.Проведение он-лайн диалогов. 4.Тестирование студентов. Дополнение иллюстрационным материалом, вербальной информацией, повышает мыслительную деятельность студентов [6]. Реализация интенсифицируемого фактора: 1.Визуализация учебного материала. 2. Моментальное взаимодействие между обучаемым и компьютером. 3.Способность постоянного доступа к

сохраненной базе данных. 4.Демонстрация навыков коммуникации и общения. 5. Развитие способности извлечения необходимой информации.

При целесообразном применении электронных дидактических материалов, [3;11;12]. Одновременное воздействие на разные каналы восприятия видео- и аудиоинформации в сочетании с качественной анимацией и графикой значительно усиливает эффективность обучения, обеспечивая наглядность и систематизацию учебного материала. Получение оценки сразу же после выполнения теста гарантирует объективность результатов и экономит ресурсы преподавателя. В зависимости от конкретной задачи возможно использование различных компьютерных программ [4;9;10]: учебные, тренажёры, контролирующие (тестирование onlinetestpad и offline), демонстрационные, информационно-справочные, мультимедийные-учебники.

В процессе применения информационных технологий можно выделить ряд этапов [13]**:** подготовительный, созидательный, реализационный мониторинговый. Составление проверочных тестов, таблиц и словаря терминов, подготовка плана и логической схемы, написание эссе и опорного конспекта, работа с рисунками.

В целях обновления биологического образования следует соблюдать созвучность содержания образования современному уровню знаний, делать упор на формирование научного мировоззрения, контролирующего не только знания, но и умения применять их на практике, владеть определёнными видами деятельности: устанавливать причинно-следственные связи, формулировать ответ в определённой логике, объяснять взаимосвязи организмов, видов, экосистем, осваивать навыки самообразования и практического сотрудничества, при проведении наблюдений и экспериментальных исследований [7]. В процессе приобретения

информационно–коммуникационной компетентности у студентов биологических дисциплин формируются определенные умения: 1) владение способами поиска информации и ее сохранения, копирования и редактирования. 2) анализ ресурсов сети Интернет. 3) прогнозирование эффективности использования программных продуктов учебного назначения и ресурсов сети Интернет в образовательном процессе 4)проверка и контроль уровня знаний с использованием программ компьютерного тестирования onlinetestpad и offline. 5) владение навыками сетевого взаимодействия. [5]. Таким образом, перечисленные умения являются показателями профессиональной компетентности современного специалиста. В проведении учебных занятий возможно три варианта обучения: 1.Запоминание и конспектирование. 2. Самостоятельное выполнение задания и рефлексия.3. Моделирование различных ситуаций, взаимодействие всех участников учебного процесса. Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся создает оптимальные условия для внедрения рейтинговой оценки знаний. Рейтинговая система (учет и подсчет полученных баллов) имеет преимущества перед традиционной: 1.Повышает мотивацию и стимуляцию регулярной самостоятельной работы и исследовательской деятельности. 2.Позволяет провести деление студентов по познавательным способностям для индивидуализации обучения. 3.Усиливает контроль качества подготовки студентов, повышает объективность оценки знаний, умений, навыков.

Выводы. Применение современных информационных технологий в биологическом образовании, позволяет дифференцировать и индивидуализировать учебный материал за счет использования разнообразных форм и способов восприятия, расширяет иллюстративный материал, создает проблемные ситуации, усиливает эмоциональный фон обучения, формирует учебную мотивацию у обучаемых, увеличивает объем

получаемого материала, повышает психологический рост личности, развитие навыков самовоспитания и самообразования, предоставляет качественно новые формы общения со студентами, дает возможность проведения разнообразных конференций между учебными заведениями.

Список литературы

1. Ахмедова, Х.Д. Использование инновационных технологий при подготовке специалистов на примере среднего медицинского образования. //Вестник Таджикского национального университета. 2017. №3-4. - С.224-227.
2. Беляев, А.Н., Котарев, А.В., Тришина, Т.В..Информационные технологии как ресурс повышения качества образования. // Вестник Воронежского государственного аграрного университета. 2015. №2(45). - С.72-75.
3. Бендова, Л.В. Педагогическая деятельность тьютора в сети открытого дистанционного образования // Дисс. на соискание ученой степени канд. пед. наук. - М., 2006. - 251с.
4. Волянюк, Д.С., Мустафин, Р.Г. Применение современных информационных технологий в образовании //Международный журнал экспериментального образования. 2011. №10. - С.13-16.
5. Ганецкая, С.В. Роль информационных технологий в современной системе профессионального образования. // Образование и наука в современных условиях. 2016. № 2-1 (7). - С.83-85
6. Информационные и коммуникационные технологии в дистанционном обучении: Специальный учебный курс / пер. с англ. Майкл Г.Мур, У.Макинтош, Л.Блэк и др. М.: «Обучение-Сервис». 2006. - 632 с.

7. Калинова, Г.С. Направления модернизации содержания биологического образования на современном этапе.// «Биология в школе». 2017, №4. 2

8. Костин, Л.Ю. Современные информационные технологии в образовании.// Психологопедагогический журнал Гаудеамус. 2010.-Т.2.-№16.-С.110-112.

9. Митрофанов, К.Г., Зайцева, О.В. Применение инновационных компьютерных технологий в сфере образования: основные аспекты и тенденции. // Вестник Томского государственного педагогического университета. 2009,№ 10,с. 64-68.

10. Ожегова, Ю.А. Инновационные технологии обучения в профессиональном образовании. //Сборник статей VIII Международной научно-практической конференции «Инновационные технологии в технике и образовании». Чита, 2016, с.129-135.

11. Пушина, Е.Г. Использование компьютерных технологий в процессе обучения. //Актуальные проблемы гуманитарных и социально-экономических наук. 2017,т.9, №11(11), с.197-199.

12. Савенко, А.С. Использование инновационных информационных технологий в образовании. // Инновационные информационные технологии. 2013, т.1, №2, с.389-392.

13. Сахибов, А. Теория применения информационно-коммуникационных технологий в образовании.//Наука и Мир.2014, т.3, №4(8), с.81-83.

14. Цой, Е.Д. Информационные технологии как средство оптимизации учебного процесса. // Экономические и гуманитарные исследования регионов. 2015, №3, с.70-73.

15. Шахмарданов, А.З., Шахмарданова, С.А. Здоровьесберегающая среда в системе современного образования. // Сборник статей IV Международной

заочной научнопрактической конференции Теоретические и прикладные аспекты современного образования. Чебоксары, 2014, с.282-285.

РИСКИ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ФЛЕБИТОВ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ВНУТРИВЕННЫХ КАТЕТЕРОВ В РАЗНЫХ СТРАНАХ МИРА. МЕТА-АНАЛИЗ

Шахмарданов Аслан Зияудинович,
кандидат биологических наук, преподаватель,
Соколова Кристина Владимировна,
«Московский человек № 6», студентка
ГБПОУ «Медицинский колледж № 6», г. Москва

Аннотация. Исследованы риски возникновения флебитов вовремя и после использования периферического катетера из тетрафторэтилена-гексафторпропилена, полиэфируретана по всему миру не зависимо от материалов изготовления, с рекомендуемым временем замены 72-96часов [1,9], что позволяет отследить корреляцию возникновения флебитов и рассчитать рабочую нагрузку на медицинский персонал для решения данной проблемы. В условиях медицинских организаций были собраны различные статистические данные в таких городах как: Австралии, Новой Зеландии [1], Нидерландах [2], Бразилии [3], США [4], Ирак [5], Япония [9]. Этот систематический обзор подготовлен с использованием: кокрейновского, проспективного, когортного, рандомизированного слепого и рандомизированного не слепого методов исследования с целью мета-анализа.

Цель. Применение этих знаний позволяет рассчитать рабочую нагрузку на персонал для разрешения флебитов у взрослой возрастной категории людей, а также учесть риски возникновения, расход дополнительных

лекарственных средств для решения этого осложнения при использовании внутривенных периферических катетеров.

Источники данных. Обзор литературы проводился в электронных базах данных (PubMed, Google Scholar, Thelancet), в статью анализ включались статьи, которые использовали внутривенный периферический катетер для инфузионной терапии и статистика по случаю возникновения флебитов.

Результаты. Были включены 74 обсервационных и 35 рандомизированных исследований, частота флебита возникла у 11,19% пациентов, из расчёта средней арифметической, с периферическим венозным катетером из тетрафторэтилена-гексафторпропилена, полиэфируретана. Не было выявлено значительной разницы между возрастом, размером отверстия катетера. Факторами риска послужили: пол пациента, место постановки, продолжительность использования, тип установки, лекарственные препараты, наличие сахарного диабета, инфекционные заболевания и ожоги [3,8]. С возникновением флебита были связаны: наличием в анамнезе жизни тромбоза глубоких вен, снижение двигательной активности [6,7].

Заключение. Развитие инфузионного флебита сопряжено с множественными причинами. Эта патология актуальна по всему миру [4]. Факторы оказывающие влияния являются как экзогенными, так и эндогенными [2]. Обзор показывает, что необходимы значительные и многопрофильные подходы для снижения рисков последствий, связанных с осложнениями. Выгода для пациентов и здравоохранения будут существенные, если количество осложнений будет снижено [4,10].

Список информационных ресурсов

1. «Routine versus clinically indicated replacement of peripheral intravenous catheters: a randomised controlled equivalence trial», [DOI: 10.1016/S0140-6736(12)61082-4];
2. «Risk factors for peripheral intravenous catheter-related phlebitis in adult patients», [DOI:10.1590/1980-220X-REEUSP-2021-0398en];
3. «The incidence and risk of infusion phlebitis with peripheral intravenous catheters: A meta-analysis», [DOI:10.1177/1129729819877323];
4. «Peripheral intravenous catheter non-infectious complications in adults: A systematic review and meta-analysis», [DOI:10.1111/jan.14565];
5. «Infusion phlebitis assessment measures: a systematic review», [DOI:10.1111/jep.12107];
6. «Risk factors for peripheral intravenous catheter-related phlebitis in adult patients» [DOI: 10.1590/1980-220X-REEUSP-2021-0398en];
7. «Phlebitis associated with peripheral intravenous catheters in adults admitted to hospital in the Western Brazilian Amazon», [DOI:10.1590/S0080623420160000200012];
8. «Incidence of phlebitis associated with the use of peripheral IV catheter and following catheter removal», [DOI:10.1590/1518-8345.0604.2746.];
9. «Risk factors for peripheral intravascular catheter-related phlebitis in critically ill patients: analysis of 3429 catheters from 23 Japanese intensive care units» [DOI:10.1186/s13613-022-01009-5];
10. «Routine versus clinically indicated replacement of peripheral intravenous catheters: a randomised controlled equivalence trial» [DOI:10.1016/S0140-6736(12)61082-4].

ВЛИЯНИЕ ИННОВАЦИОННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ НА ФОРМИРОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ МОБИЛЬНОСТИ ОБУЧАЮЩИХСЯ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА

Щеглова Ольга Михайловна,
преподаватель
ОГАПОУ «Старооскольский медицинский колледж», г. Старый Оскол

Образовательные организации среднего профессионального образования (СПО) в современных условиях призваны готовить будущих специалистов, способных в современных условиях к дальнейшему профессиональной мобильности, профессиональному росту, постижению профессиональной компетентности [1]. Изменения в содержании и организации деятельности образовательных организаций СПО, их инновационная направленность тесно связаны с изменениями требований, предъявляемых к педагогам в части технологической и методологической составляющих их деятельности.

Эффективность инновационной деятельности преподавателя СПО зависит от условий постоянного поиска, обновлений приемов и способов профессиональной деятельности.

Анализ научной литературы (М.В. Кларин, В.А. Сластенин, Н.Р. Юсуфбекова, В.И. Слободчиков и др.) показал, что понятие «инновация» означает новизну, новшество, изменение, предполагает введение чего-либо нового. Инновация применительно к педагогическим процессам рассматривается как введение нового в цели, формы, методы, содержание обучения, а также и процесса воспитания и в организацию совместной деятельности преподавателей и обучающихся.

Понятие «инновация» по своему основному смыслу относится как к созданию и распространению новшеств, так и изменениям, преобразованиям в образе деятельности преподавателя, стиле мышления, который с этими новшествами связан. Инновационная деятельность преподавателя направлена на преобразование его практики с целью открытия неизвестных закономерностей, создания технологических элементов, поиска новых идей, методов, средств педагогической деятельности [3].

Инновация при подготовке специалистов среднего звена в медицинском колледже становится обязательным компонентом личной педагогической деятельности преподавателя, которому требуется четкое понимание сущности инновационных процессов в образовании, умение осуществлять их с учетом специфических принципов и закономерностей. Все это в комплексе формирует и развивает личность таким образом, чтобы она обладала способами самореализации и самосовершенствования.

Опыт работы показывает, что в качестве основных направлений в инновационной деятельности преподавателя СПО можно выделить: учебная инновация (самостоятельная деятельность, научно-исследовательская, проектная и др.); внеучебная инновация (предметные кружки, олимпиады, научно-практические конференции, краеведческая работа, научные общества, поисковые и научные исследования, и др.); техническая инновация (Интернет-ресурсы, мультимедиа технологии и др.).

Использование в целостном педагогическом процессе теоретических и практических новшеств представляет результат инноваций, а преподаватель выступает в качестве автора, исследователя, разработчика и пропагандиста новых педагогических технологий. Он должен быть подготовлен к мониторингу нововведений, т.е. к отбору, оценке и применению опыта коллег в своей деятельности, применению предлагаемых наукой новых

методик и идей. Преподаватель, осваивая инновационную деятельность, становится субъектом данной деятельности.

Подготовка выпускника быть профессионально мобильным, т.е. к возможности самостоятельного оперативного овладения актуальными знаниями и технологиями, получением дополнительных смежных квалификаций, быть готовым связать свою карьеру с продолжением образования, изменением профиля деятельности в зависимости от смены стратегии развития предприятия, а не передача знаний становится основной задачей преподавателя. Будущий специалист для успешного осуществления профессиональной мобильности должен обладать профессиональной компетентностью, готовностью к переменам.

Анализ научной литературы показал, что в современной педагогике профессиональную мобильность многие ученые (Э.Ф. Зеер, М.И. Дьяченко, Д.В. Чернилевский, З.А. Решетова и др.) определяют как процесс перемещения индивидов между группами внутри профессиональной структуры общества, участвуя в котором они полностью или частично изменяют свой профессиональный статус [2].

Выпускник медицинского колледжа в дальнейшей трудовой деятельности должен быть готов эффективно и самостоятельно решать профессиональные проблемы, стремиться к самореализации и самосовершенствованию, стремиться к постоянному профессиональному и творческому росту, позитивно сотрудничать и взаимодействовать с коллегами и пациентами.

Исследование показало, что только при построении интегративной образовательной среды, которая формируется посредством разработки и реализации междисциплинарного интегрированного курса, позволяющего не только формировать целостный взгляд на специальность и системные знания,

но и развивать личностные качества будущего специалиста, возможно эффективное формирование профессиональной мобильности обучающихся.

Разнообразные формы организации занятий и дидактические средства обучения, в том числе рабочие тетради, словарь латинских слов, сборник рецептов, сборник тестовых заданий, справочные материалы, получившие в последнее время признание у преподавателей и обучающихся в качестве интегративной образовательной среды используются для эффективного формирования профессиональной мобильности обучающихся.

Учебная деятельность, отраженная в них конструируется и отражается в определенной логике, предполагает ориентированность обучающихся на активные методы овладения знаниями, учитывает потребности и возможности личности, развивает творческие способности.

Опыт работы преподавания дисциплин профессионального цикла специальности «Лечебное дело», «Сестринское дело» показывает, что использование рабочей тетради, словаря латинских слов, сборника тестовых заданий, сборника рецептов, а также справочных материалов, методических рекомендаций к выполнению практических занятий и самостоятельной работы вызывает у обучающихся интерес к методам обучения, осваиваемому материалу и образовательному процессу в целом. Учет индивидуальных особенностей, включение в процесс собственного профессионального становления и повышение мотивации к будущей профессиональной деятельности, возможность проектирования своего процесса обучения, экономию времени можно выделить среди положительных сторон их использования.

Преподаватель при подготовке к занятиям должен определять группы заданий по сложности; выдача заданий и установка требований к их выполнению должны производиться с учетом теоретической подготовки

обучающихся, их психологических и индивидуальных особенностей; для каждого обучающегося последующие варианты заданий должны содержать усложненное задание; при распределении обучающихся в группы должны учитываться их желание, возможность работы в паре, психологическая совместимость обучающихся; практические занятия должны быть обеспечены учебной базой, справочными материалами для возможного обеспечения творческого развития и продуктивной деятельности обучающихся.

Повышению уровня сформированности компетенций инновационной деятельности, необходимых современному специалисту для работы в условиях инновационного производства и современных технологий способствуют организация интегративной образовательной среды, использование активных методов обучения.

Результаты исследования свидетельствуют о том, что развитие общих и профессиональных компетенций будущего медицинского работника среднего звена, прежде всего, связано с внедрением преподавателем в учебный процесс медицинского колледжа инновационных форм и методов работы, новых педагогических технологий. Существенную роль при этом играет создание в колледже творческой исследовательской атмосферы, ценностного отношения к проектно-исследовательской, научно-исследовательской работе преподавателей и обучающихся, повышающего не только исследовательскую активность, но и развивающего внутреннюю познавательную мотивацию, интерес к самообразованию, самостоятельной работе, улучшению качества профессиональной деятельности, в том числе профессиональной мобильности.

Список литературы

1. Национальная доктрина образования в Российской Федерации. – [Электронный ресурс]: http://www.humanities.edu.ru (Дата обращения 18.04.2024г.).

2. Проскура, О.В., Герасимчук, И.Ю. Понятие мобильности. Виды мобильности. Академическая мобильность // Вестник ЧелГУ. 2014. – №13 (342) – С. 94–98.

3. Сластенин, В.А. Педагогика профессионального образования / В.А.Сластенин. М.: «Академия» – 2006. – 368с.

ВОЛОНТЁРСТВО В СТУДЕНЧЕСКОЙ СРЕДЕ

Шенцева Ирина Николаевна,
преподаватель
ФГАОУ ВО «Белгородский государственный национальный исследовательский университет» НИУ «БелГУ» Медицинский колледж Медицинского института, г. Белгород

В нашей стране, волонтерами становятся в основном молодые люди, возраст которых в пределах восемнадцати – двадцати четырех лет.

Официально, волонтёрская деятельность была основана в 1920 году, и именно с того времени многие начали помогать тем людям, которые в этом нуждались.

С каждым годом данная деятельность, становится более обширной и весомой. Если кто-то думает, что волонтёрская деятельность – это только материальная помощь, то это совсем не так. В этом направлении есть очень много программ.

Что касается общественного движения добровольцев в сфере здравоохранения, то можно отметить создание Всероссийского общественного движения «Волонтеры – медики», миссия которого состоит в возрождении традиций милосердия и оказание помощи практическому здравоохранению.

В добровольчество связанное со сферой медицинской деятельности приходят люди, стремлением которых является помощь другим, те, кто получил или получает медицинское образование, иногда волонтерами становятся люди, которым не так давно нужна была поддержка в излечении заболевания.

В движение включились 89 регионов России, на данный момент насчитывается 133000 волонтеров, это люди различного социального статуса,

возраста и даже профессий, их объединяет общее стремление помогать тем, кому необходима помощь.

Студенты Медицинского колледжа Медицинского института НИУ «БелГУ» не остались в стороне и активно приняли участие в движении.

В студенческой группе, где я являюсь классным руководителем, создана атмосфера взаимопомощи и помощь другим людям, студенты активно включились в волонтерское движение, что говорит о высоких моральных качествах, которые присущи будущему медицинскому работнику.

Важным было зарегистрироваться на портале «DOBRO.RU», мотивацией для студентов стало то, что они могут творить добрые дела рядом с домом и при этом отрабатывать навыки, приобретённые на семинарско – практических занятиях помогая работникам практического здравоохранения, а так же принимать участие в масштабных событиях, которые проходят в их городе.

За активное участие в волонтерском движении студентам группы было доверено представлять наш колледж в мероприятии в рамках X Всероссийского форума «Профессионально-ориентированное волонтёрство: актуальное состояние и перспективы развития», прошедшего в Курском государственном медицинском университете (КГМУ) (Рис.1).

Рис.1. Студенты группы 03052010

Студенты - волонтеры помогают во всех общественно – полезных мероприятиях, которые проходят в учебном заведении. Они помогают формировать продуктовые наборы тем людям, кто попал в сложные условия связанные с нынешней обстановкой в стране, так же оказывают помощь преподавателям - ветеранам колледжа, участвуют в различных общественных благотворительных акциях.

Кроме этого они приходят и в другие учебные заведения и проводят профилактические беседы о различных заболеваниях, конкурсы и викторины со школьниками и студентами.

Также у них есть возможность помогать медицинскому персоналу в стационарах и поликлиниках города после получения сертификата «Младшая медицинская сестра». Многие студенты группы за активную жизненную позицию, помощь медицинскому персоналу в уходе за пациентами были удостоены внимания и получили Благодарственные письма от командования «Главного военного клинического госпиталя имени академика Н.Н. Бурденко».

Сказать, правда, многие до поступления в колледж, не особо интересовались волонтёрством, но придя сюда, понимают, что любая помощь важна, будь это эмоциональная или материальная поддержка.

Это всегда будет полезно, нуждающемуся человеку, главное, чтобы это было добровольно. Человек должен сам к этому прийти и нести доброту от чистого сердца.

Каждый человек нуждается в чём-то своём. Кому-то важна только эмоциональная поддержка и человек рядом, это часто относится к одиноким людям. Для них будет радостью даже разговор по телефону.

Одним из направлений волонтёрской деятельности также является донорство. Это очень важный вид деятельности, так как этим мы можем спасти жизнь человеку. И очень хорошо, что в нашем мире есть такие отважные люди.

Данных направлений очень много и каждое из них очень важно для нашего общества. Необходимо нести в мир добро и помогать людям любыми способами! И тогда каждый из нас станет немного лучше!

Каждому из наставников, к которым относятся и классные руководители, главное, не потерять связь с каждым из студентов и стараться сохранить в их сердцах чувства связанные с добровольчеством и милосердием.

ДУХОВНО-НРАВСТВЕННОЕ ВОСПИТАНИЕ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА

Шкуратова Дарья Владимировна,
преподаватель Льговского филиала
ОБПОУ «Курский базовый медицинский колледж», г. Льгов

Духовно-нравственные ценности и ценностные ориентации могут быть представлены как базовые элементы нравственного сознания, связывающие воедино не только элементы теоретического нравственного сознания, но и обыденного. Поскольку граница между этим двумя уровнями очень подвижна, такие структурные элементы, как оценки и нормы, а также и сами ценности могут складываться как стихийно (на уровне обыденного сознания), так и вырабатываться сознательно. Среди факторов, в наибольшей мере влияющих на ценностное освоение окружающей действительности, ведущим выступает возраст.

Студенческий возраст – один из жизненных этапов высокой социальной активности человека, он открывает период взросления: происходит интенсивное и многоплановое формирование нравственного сознания молодого человека. Именно в студенческом возрасте особенно актуально формирование нравственного сознания, так как большинство студенческой молодежи испытывает серьезные трудности, связанные с выбором ценностных ориентаций. Сложности в принятии традиционных нравственных ценностей молодежи связаны с тем, что у многих студентов формируется внутренний конфликт между их стремлением к самоопределению, самореализацией и доминирующими в настоящее время так называемыми «рыночными» ценностями, где во главу угла ставится материальное благополучие, сопряженное с жесткой конкуренцией. Это

приводит к тому, что привычным становится прагматизм, эгоизм, черствость, неразборчивость в средствах достижения целей.

Исследованием проблемы нравственного развития подростков и юношества занимались как отечественные, так и зарубежные ученые (Л.Н. Антилогова, Е.Н. Богданов, Ж. Пиаже).

Современные ученые пришли к выводу, что нравственное воспитание является одним из главных факторов формирования современного специалиста. Поэтому, в связи с упадком нравственного сознания важно в процессе обучения студента в колледже прививать общецелевые ориентации на нравственные ценности и духовного укрепления личности для формирования у него нравственного сознания. Студенческая молодежь является самой восприимчивой частью социума к изменениям жизни, включая и негативные явления, так как подростковые нормы морали уже не действуют, а новые, «взрослые», еще не оформились.

В силу чего у молодежи несколько размыты такие понятия, как «нравственно» или «безнравственно». Сознание подростков и юношества, как губка, впитывает идеалы и веяния массовой культуры, зачастую не определяя ее моральных границ. Усвоенные таким образом нормы становятся основой будущей личности и влияют на ее мировоззрение и жизненную позицию. Поэтому очень важно дать молодым людям, получающим среднее профессиональное образование, верные, проверенные временем и поколениями принципы, способствующие духовному и нравственному развитию.

На нравственное формирование личности оказывают воздействие многие социальные условия и биологические факторы, но решающую роль в этом процессе играют педагогические, как наиболее управляемые, направленные на выработку определенного рода отношений и ценностных

ориентаций. Воспитание будущих медицинских работников имеет свои особенности. Медицинский работник – это не только специальность, но и призвание, требующее определённых качеств личности. Формирование требуемой духовно-нравственной культуры лежит в основе воспитательной деятельности в подготовке специалистов в образовательном учреждении медицинского профиля.

В современной медицине усиливается значение морально-этического фактора. Это связано с тем, что медицинские технологии ставят специалиста перед необходимостью делать нравственный выбор при решении профессиональных задач, затрагивающих личность или здоровье больного. Необходимым условием профессиональной деятельности специалиста служит моральное самосознание. Под самосознанием студента мы понимаем: осознание и оценку своих действий, поступков и их последствий, потребностей, мнений, морального лица, идеалов, мотивов поведения, оценки себя, своих жизненных и профессиональных целей.

Поэтому формирование глубоко осознанного чувства профессионального долга является одной из главных задач нравственного воспитания студентов. Важным показателем нравственного идеала личности является его глубина, ясность, конкретность моральных ценностей. Процесс нравственного воспитания большей частью зависит от роли самой личности, которая формируется в этом процессе. Моральное сознание студентов формируется в процессе и под влиянием всех различных видов деятельности.

Ведущей деятельностью студентов является учебно-познавательная, содержащая элементы всех других видов деятельности – трудовой, художественной, природоохранной, спортивной, патриотической.

Следовательно, именно в процессах деятельности и общения необходимо создавать такие условия, которые усилят переживания

студентами внутренних противоречий между имеющимся и необходимым уровнем развития, их учебно-познавательной деятельности, нравственного самосовершенствования.

Воспитание милосердия у будущих медицинских сестер необходимо рассматривать как процесс духовно-нравственной ориентации, предполагающий развитие многих составляющих, так, как только глубоко нравственный, духовный специалист сможет в полной мере оказать помощь людям: заботиться об их здоровье, создавать благоприятную психологическую среду, способствовать скорейшему восстановлению трудоспособности и профилактике заболеваний.

В концепции модернизации образования говорится, что «воспитание должно стать не отдельным элементом внеурочного педагогического действия, а необходимой органичной составляющей педагогической деятельности, интегрированной в общий процесс обучения и развития».

Для реализации поставленной цели были сформулированы следующие задачи:

- изучить индивидуально-психологические особенности личности студентов колледжа;
- повысить мотивацию студентов к профессиональной и творческой самореализации;
- способствовать профессиональной адаптации студентов; сформулировать мотивацию к успешной образовательной деятельности и любви к профессии; способствовать развитию у студентов поведения в соответствии с общечеловеческими принципами этики и морали;
- усилить опыт взаимодействия с социальными партнерами, выпускниками колледжа;

- обеспечить профориентационную составляющую в работе с выпускниками школ.

Нет ничего прекраснее гармонии между умом, знаниями, воспитанностью и нравственностью. И эта гармония, как нигде, высоко востребована в профессии медицинской сестры. Организация работы по духовно-нравственному воспитанию в медицинском колледже позволяет студентам: понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

Осуществлять поиск информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку. Таким образом, формирование профессиональных компетенций проходит в неразрывной связи с духовно-нравственными приоритетами воспитания студентов.

Список литературы

1. Дерманова, И.Б. К вопросу о самоактуализации и самореализации в юношеском возрасте // Психологические проблемы самореализации личности / Под ред. Л. А. Коростылевой. – 2004. – Вып. 8. – С.98-116.

2. 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.: Просвещение, 2011.

3. Чернилевский, Д.В. Духовно-нравственные ценности образовательной системы России XXI века./ Д.В.Чернилевский - М.: РИО МГТА, 2013

МЕТОДЫ ДУХОВНО-НРАВСТВЕННОГО ВОСПИТАНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА

Штерцер Анна Григорьевна,
преподаватель Рыльского филиала
ОБПОУ «Курский базовый медицинский колледж» , г. Рыльск

Без возрождения духовно-нравственной культуры в российском обществе никакие цели, задачи социально-экономического развития страны не могут быть обеспечены и гарантированы в длительной перспективе [1].

Профессиональная деятельность специалистов медицинского профиля неизбежно включает в себя нравственную доминанту, реализующуюся в глубоком понимании своего профессионального долга, в высокой профессиональной и нравственной ответственности за результат своей деятельности. От наличия у медицинского работника таких качеств, как дисциплинированность, ответственность, честность, доброта, милосердие, чувство долга зависит здоровье и жизнь больного [2,3].

Для воспитания морально - этических качеств, формирования морального самосознания, выработки навыков нравственного поведения необходимо целенаправленное, длительное воздействие на личность студента с применением различных средств и методов организации их деятельности.

Одним из таких средств является русский язык и литература нашего народа. На занятиях часто привожу студентам высказывания известных

русских светил о медицине, отношении медицинского работника к пациентам, тем самым воспитывая в них чувство милосердия, сострадания, ответственного отношения к своей будущей специальности. Например, слова врача С.С.Боткина (сын врача, физиолога С.П.Боткина): «Больного нужно любить, только тогда можно его лечить, а если не любите, то и не лечите….».

Убеждаю обучающихся в том, что каждый пациент индивидуален, и одна и та же болезнь у каждого протекает по-разному, необходим индивидуальный подход к каждому пациенту. Привожу для примера слова, основоположника научной русской медицины М.Я. Мудрова: «Не должно лечить болезнь по одному ее имени, не должно лечить и самой болезни, для которой часто и названия не находим, а должно лечить самого больного, его состав, его органы, его силы».

При изучении студентами вопросов профилактики заболеваний, обращаю их внимание на слова, сказанные когда-то Гиппократом: «болезнь легче предупредить, чем лечить». Акцентирование внимания обучающихся на данном высказывании способствует формированию у них ответственного отношения к вопросам профилактики заболеваний.

Обучающимся, которые недостаточно серьёзно относятся к освоению практических навыков, не проявляют особого желания к работе в стационаре, привожу слова М.Я. Мудрова: «Многим наукам можно научиться сидя в своей комнате, через долговременное собственное упражнение, но медицине - никак и никогда». Считаю, что эти слова не могут не проникнуть в их сознание и не мотивировать желание работать.

В процессе освоения студентами междисциплинарных курсов для воспитания у них нравственных качеств медицинского работника иногда использую шедевры русского изобразительного искусства. Так, при освоении профессионального модуля «Диагностическая деятельность» в ходе изучения

вопросов диагностики детских болезней, предлагаю обучающимся внимательно посмотреть на картину Н.А. Пластова «Доктор», обратить внимание на внешний вид медицинского работника и ребёнка, высказать свои впечатления об увиденном. Картина не только впечатляет своей реалистичностью, но и демонстрирует особенности обследования ребёнка (ребенок полностью раздет), соответствие требованиям внешнего вида медицинского работника (медработник изображен в халате, шапочке). Картина раскрывает добросовестное отношение врача к своим обязанностям. Увидев изображенные персонажи, студенты будут помнить об особенностях обследования ребёнка и о морально - этическом долге перед пациентом.

Большое значение в работе медицинской сестры принадлежит такой черте характера, как ответственность. Так, при освоении студентами ПМ 02. МДК 02.01. «Сестринский уход в педиатрии», акцентирую их внимание на необходимость ответственного отношения среднего медицинского работника к своим обязанностям. Сопровождаю сказанное наглядным материалом: демонстрирую слайды с постъинъекционными осложнениями.

Ответственность и трудолюбие в медицине неотделимые понятия. Только трудолюбивая медицинская сестра будет ответственно выполнять свою работу, которая требует затрат определённого времени и усилий. При отработке манипуляционной техники на фантомах требую от обучающихся строгого выполнения всех этапов манипуляций. Ответственное отношение обучающегося к выполнению манипуляций на каждом занятии способствует формированию ответственности в будущей профессиональной деятельности.

Для формирования морально – этических качеств у студентов использую разные методы воспитания: убеждение, оценка поступков (поощрение, похвала, осуждение), личный положительный пример, пример медицинских работников лечебного стационара и пример других

обучающихся, практическое приучение к правильным действия и поступкам. Чтобы словесные воздействия были убедительны, подкрепляю их примерами: обращаю внимание студентов на форму одежды медицинских сестёр в стационаре, поведение медицинского персонала и некоторых обучающихся с пациентами, проявляющееся милосердием, гуманностью, отмечаю, в чем заключается роль этого для пациента [3].

Формирование, закрепление нравственного, морального опыта у студентов осуществляется методом многократного повторения правильных действий и поступков в конкретных профессиональных условиях. Это реализуется в ходе учебной практики и практики по профилю специальности.

При прохождении практики в стационаре, мотивирую их на то, чтобы чувство сострадания трансформировалось в поступки, в конкретные дела, то есть, осознанно переходило в проявление милосердия. Черта характера «милосердие» означает реальную помощь, а не только красивые, добрые слова по отношению к пациенту. Например, при участии в подготовке пациентов младшего возраста к болезненным манипуляциям, обучающиеся не только успокаивают пациентов, но и стараются уменьшить страх перед процедурой: организуют ролевые игры с игрушками, имитируя ту или иную предстоящую манипуляцию. Все бескорыстные поступки, в которых выражается доброта, сострадание, милосердие свидетельствуют о гуманности студентов. Работа в стационаре способствует формированию у них чувства альтруизма, проявляющегося в желании делать добрые дела, помогать нуждающимся. Это реализуется участием в уходе за пациентами, когда они на деле демонстрируют свои положительные черты характера, которыми должен обладать медицинский работник.

Духовно-нравственное воспитание осуществляется и во время внеурочных мероприятий. Студенты - участники конференции

«Инфекционные болезни XXI века. Гражданская позиция медицинских работников» раскрывали роль медицинских работников в борьбе с опасными инфекционными заболеваниями. Они приводили примеры работы медицинского персонала в разгар пандемии COVID 19, называли фамилии врачей, медицинских сестёр, которые переболев коронавирусной инфекцией, вновь возвращались в «ковидные» отделения и вступали в бой с опасной болезнью. Подвиг этих людей - пример самопожертвования ради жизни и здоровья других. Осознанная оценка поведения старших коллег способствует формированию у студентов чувства профессионального долга.

Волонтёрская деятельность так же способствует формированию морально-этических качеств будущего медицинского работника. При общении с населением волонтеры закрепляют знание норм медицинской этики и деонтологии. В трудное время пандемии коронавирусной инфекции они работали в лечебных учреждениях - помогали населению в оформлении документации для проведения вакцинации. Являясь участниками медико – социального проекта «Белая трость», реализуемого ОБУЗ «Рыльская ЦРБ», проводили со слабовидящими людьми беседы о профилактике заболеваний, обучали их правилам оценки пульса, измерения артериального давления и простым манипуляциям по самоуходу. Волонтёрская деятельность требует от студентов, проявления таких морально – этических качеств, как доброта, сострадание, милосердие, ответственность, чувство долга.

Таким образом, можно сделать вывод, что профессия медицинского работника предъявляет особые требования к личности человека, выражающиеся в наличии определённых морально-этических качеств. Морально-этические понятия у студентов медицинского колледжа становятся руководством к действию только тогда, когда они не просто заучены, а глубоко осмыслены и превращены в моральные убеждения, устойчивые

привычки нравственного поведения. Для духовно-нравственного воспитания обучающихся медицинского колледжа необходимо использовать различные средства, формы и методы организации учебно - воспитательного процесса, как в урочное, так и во внеурочное время, в том числе и средства отечественной культуры. Процесс этот должен быть постоянным и непрерывным во все годы обучения.

Список литературы

1. Башханова, Н.С. Проблемы нравственного воспитания студентов медицинского колледжа URL: https://www.informio.ru/publications/id3690/Problemy-nravstvennogo-vospitanija-studentov-medicinskogo-kolledzha (дата обращения: 14.03.2024).
2. Бобер, Е. А. Специфика профессиональных личностных особенностей студентов медицинского колледжа как фактор качества подготовки специалиста / Е. А. Бобер. — Текст : непосредственный // Молодой ученый. — 2013. — № 3 (50). — С. 460-463. URL: https://moluch.ru/archive/50/6337/ (дата обращения: 15.03.2024).
3. Кузьмина, Л.П. Воспитание нравственности у студентов через профессиональное обучение. URL: https://multiurok.ru/files/stat-ia-vospitaniie-nravstviennosti-u-studientov-chieriez-profiessional-noie-obuchieniie.html (дата обращения: 14.03.2024)