



Учреждение образования
«Могилевский государственный медицинский колледж»

СБОРНИК

материалов I Международного
научно-практического семинара

«Медицина – наука, практика, образование»



Могилев, 2023

Учреждение образования
«Могилевский государственный медицинский колледж»

СБОРНИК
материалов I Международного научно-практического семинара
«Медицина – наука, практика, образование»

Могилев, 2023

УДК
61 ББК

Редакционная коллегия:

Рыжков В.В., директор учреждения образования «Могилевский государственный медицинский колледж»;

Пойда О.В., заместитель директора по учебно-методической работе учреждения образования «Могилевский государственный медицинский колледж»;

Полозкова Ю.Н., методист учреждения образования «Могилевский государственный медицинский колледж».

Рецензент:

Парфёнова Н.Н., преподаватель учреждения образования «Могилевский государственный медицинский колледж»

«Медицина - наука, практика, образование»: сборник материалов I Международного научно-практического семинара, 20-31 марта 2023 года / редкол.: В. В. Рыжков [и др.] ; под общ. ред. О. В. Пойда. - Могилев : Могилевский государственный медицинский колледж, 2023. - 162 с.

В сборник включены статьи участников I Международного научно-практического семинара «Медицина - наука, практика, образование», состоявшегося 20-31 марта 2023 года в учреждении образования «Могилевский государственный медицинский колледж».

Статьи публикуются в авторской редакции и отражают обобщение опыта практической и педагогической работы в области среднего медицинского образования.

Издание адресовано преподавателям учреждений образования, практическим медицинским работникам, научным сотрудникам.

ОГЛАВЛЕНИЕ

КОНКУРС ПО ФАРМАКОЛОГИИ «СВОЯ ИГРА» С ПРИВЛЕЧЕНИЕМ СИМУЛЯЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, Бельгова Л. Д., Кудрина В. Л.	8
ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПРОЕКТНОГО МЕТОДА ОБУЧЕНИЯ В РАМКАХ ИЗУЧЕНИЯ МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОГО КУРСА «ЗДОРОВЫЙ ЧЕЛОВЕК И ЕГО ОКРУЖЕНИЕ» 11, Битковская В. Г.....	11
ГЕЙМИФИКАЦИЯ КАК АКТУАЛЬНЫЙ МЕТОД ОБУЧЕНИЯ ИНОСТРАННОМУ ЯЗЫКУ В СПО, А.И. Бомштейн, В.В. Корепанова.....	14
ИЗ ОПЫТА ОРГАНИЗАЦИИ ПРОЕКТНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТУДЕНТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ "ХИМИЯ", Гладышева С.А.	16
КЕЙС КАК МЕТОД ФОРМИРОВАНИЯ ЗНАНИЙ И УМЕНИЙ АНАЛИТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ У ОБУЧАЮЩИХСЯ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА, Гнидина А. И.	20
РЕАЛИЗАЦИЯ ИНТЕГРАЦИОННЫХ СВЯЗЕЙ В ПРЕПОДАВАНИИ ДИСЦИПЛИНЫ "ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА" В МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ, Губарева Е.Н., Ищук В.В.....	25
НОВЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ КАК ИНСТРУМЕНТ ФОРМИРОВАНИЯ КЛИНИЧЕСКОГО МЫШЛЕНИЯ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА, Давыдова Н.С.	29
ФОРМИРОВАНИЕ ЛИЧНОСТНЫХ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ В ХОДЕ СИМУЛЯЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ УЧАЩИХСЯ СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО» ПО УЧЕБНОМУ ПРЕДМЕТУ «ТЕРАПИЯ», Данильченко А.Г.....	32
РАБОТА С ТЕРМИНАМИ КАК СРЕДСТВО ПОВЫШЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ ОГАПОУ «СМК»: ИЗ ЛИЧНОГО ОПЫТА ПРЕПОДАВАНИЯ ЦИКЛА КЛИНИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН, Епифанова Е.А., Ступак Г.Н.....	36
СОВРЕМЕННЫЕ ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ В ОБУЧЕНИИ ИНОСТРАННОМУ ЯЗЫКУ КАК ПУТЬ К УСПЕХУ СОВРЕМЕННОГО СПЕЦИАЛИСТА, Зеленская Ю.В.....	39
ЦИФРОВЫЕ ИНСТРУМЕНТЫ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ: ВИРТУАЛЬНЫЕ ДОСКИ, Калашникова Т.В., Молчанова Е.И., Тоневицкий А.П., Устинова О.В.	43
МЕТОДЫ ИНТЕРАКТИВНОГО ОБУЧЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ФАРМАЦИЯ», Карпенкова А. И.	46

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КЕЙС-ТЕХНОЛОГИИ В ПРЕПОДАВАНИИ УЧЕБНОГО ПРЕДМЕТА «ТЕРАПИЯ» КАК СРЕДСТВО ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ БУДУЩИХ СПЕЦИАЛИСТОВ, Карпович А.И.....	50
ПРАКТИКА РЕАЛИЗАЦИИ ДУАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ В ГБПОУ «СМГК», Касымова Л. К., Барина Ю.Ю.	55
ФОРМИРОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ УМЕНИЙ И НАВЫКОВ ОБУЧАЮЩИХСЯ В ПРОЦЕССЕ ПРЕПОДАВАНИЯ ПРЕДМЕТА «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ХИРУРГИИ И ТРАВМАТОЛОГИИ», «ХИРУРГИЯ И ОСНОВЫ ТРАВМАТОЛОГИИ» НА ОСНОВЕ ПРИМЕНЕНИЯ СОВРЕМЕННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, Козак Л.В.	58
ПРИМЕНЕНИЕ МОБИЛЬНОГО ПРИЛОЖЕНИЯ «МЕД-ТЕСТ» НА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЯХ ПО УЧЕБНОМУ ПРЕДМЕТУ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО И МАНИПУЛЯЦИОННАЯ ТЕХНИКА», Козлова Т.С.	62
КОМПЛЕКСНЫЙ ПОДХОД В ДОПОЛНИТЕЛЬНОМ ОБРАЗОВАНИИ ВЗРОСЛЫХ (НА ПРИМЕРЕ КАФЕДРЫ АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ), Корбут И.А, Захаренкова Т.Н., Будюхина О.А., Лашкевич Е.Л.	65
ТЕХНОЛОГИЯ ПРОВЕДЕНИЯ ДИДАКТИЧЕСКИХ ИГР ПРИ ИЗУЧЕНИИ ДИСЦИПЛИНЫ «АНАТОМИЯ И ФИЗИОЛОГИЯ ЧЕЛОВЕКА», Корнышева Е.В.	68
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННОГО ОБУЧЕНИЯ НА ОТДЕЛЕНИИ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ И ПЕРЕПОДГОТОВКИ РУКОВОДЯЩИХ РАБОТНИКОВ И СПЕЦИАЛИСТОВ УО «ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ ИМЕНИ АКАДЕМИКА И.П.АНТОНОВА, Куликова Т. П., Ижохина Н.Г.	74
ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ РЕСУРСА МАСТЕРСКОЙ «ЛЕЧЕБНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ» ДЛЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ, Купреенкова А.Ф., Луккарева Н. А., Логвина В.К.	77
ПРИМЕНЕНИЕ ИГРОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ У ВЗРОСЛЫХ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА, О.С. Лисенко	81
ФОРМИРОВАНИЕ КОММУНИКАТИВНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ У УЧАЩИХСЯ ПОСРЕДСТВОМ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СКРИПТОВ НА ЗАНЯТИЯХ ПО УЧЕБНОМУ ПРЕДМЕТУ «СЕТРИНСКОЕ ДЕЛО И МАНИПУЛЯЦИОННАЯ ТЕХНИКА», Максимова И.А.	85

ПРИМЕНЕНИЕ СОВРЕМЕННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ НА ЗАНЯТИЯХ ПО УЧЕБНОМУ ПРЕДМЕТУ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО И МАНИПУЛЯЦИОННАЯ ТЕХНИКА», Малявко Т.М.	90
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МЕТОДА МОДЕЛИРОВАНИЯ В ПОДГОТОВКЕ СРЕДНИХ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ, Овечкина Р.П., Лунина Н.В. ...	95
ПРОБЛЕМНОЕ ОБУЧЕНИЕ КАК СРЕДСТВО ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННОЙ ПОДГОТОВКИ БУДУЩЕГО ФЕЛЬДШЕРА-ЛАБОРАНТА ПРИ ИЗУЧЕНИИ УЧЕБНОГО ПРЕДМЕТА «ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИЕ И ОБЩЕКЛИНИЧЕСКИЕ ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ», Поживилко Д.В.....	99
ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СИМУЛЯЦИОННЫХ ТРЕНИНГОВ И КЛИНИЧЕСКИХ СИТУАЦИЙ В ПОДГОТОВКЕ СПЕЦИАЛИСТОВ СО СРЕДНИМ СПЕЦИАЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ, Попова Е.В., Онисимова Н.А.	103
ИНТЕГРАЛЬНЫЙ ПОДХОД В ИЗУЧЕНИИ И ПРОФИЛАКТИКЕ БОЛЕЗНЕЙ-ЗАВИСИМОСТИ, Сафонова И. И., Кочмарева Е. А.	106
БИНАРНОЕ ЗАНЯТИЕ КАК ФОРМА РЕАЛИЗАЦИИ МЕЖПРЕДМЕТНЫХ СВЯЗЕЙ, Соболева Т.Н., Щеглова О.М.	108
ОПЫТ ПРОВЕДЕНИЯ ОБЪЕКТИВНОГО СТРУКТУРИРОВАННОГО КЛИНИЧЕСКОГО ЭКЗАМЕНА (ОСКЭ) КАК ФОРМА ОЦЕНИВАНИЯ СФОРМИРОВАННОСТИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ, Парфёнова Н.Н.,	112
ИЗУЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕРМИНОЛОГИИ КАК ВОЗМОЖНОСТЬ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ИНТЕГРАЦИОННОГО И КУЛЬТУРОЛОГИЧЕСКОГО ПОДХОДОВ В ПРЕПОДАВАНИИ РУССКОГО ЯЗЫКА И КУЛЬТУРЫ РЕЧИ В МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ, Пинчукова Е.В.	116
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ КРИТИЧЕСКОГО МЫШЛЕНИЯ НА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЯХ, Тетелекова И.В.....	119
ЭФФЕКТИВНЫЕ СРЕДСТВА ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИИ БЕЗОПАСНОСТИ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ: ИЗ ОПЫТА РАБОТЫ, Тоневицкий А.П.....	123
ПРИМЕНЕНИЕ ИНТЕРАКТИВНЫХ ФОРМ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ПРЕДМЕТА «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО И МАНИПУЛЯЦИОННАЯ ТЕХНИКА» В ГРОДНЕНСКОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ, Тупик Ю.В.....	127
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СОВРЕМЕННЫХ КОМПЬЮТЕРНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ПРЕПОДАВАНИИ МИКРОБИОЛОГИИ В ОГАПОУ «СТАРООСКОЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ», Устинова О.В., Белых И.В.	131

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОБА КАК СОВРЕМЕННЫЙ МЕТОД ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО САМООПРЕДЕЛЕНИЯ БУДУЩИХ МЕДИКОВ, Устинова О.В, Калашникова Т.В., Молчанова Е. И.	134
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МЕТОДИКИ ИНТЕЛЛЕКТ – КАРТ В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ: ИЗ ОПЫТА РАБОТЫ, Файзулина Р.В.	136
ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОРИЕНТАЦИЯ КАК ФАКТОР ВЫБОРА МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФЕССИИ В АМУРСКОМ МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ, Фроленко Е.Н., Михайлова Г.Д.	140
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНТЕЛЛЕКТ-КАРТ ДЛЯ ВИЗУАЛИЗАЦИИ МЫШЛЕНИЯ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ, Чистякова Е.Ю.	144
СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ ИНОСТРАННОМУ ЯЗЫКУ СТУДЕНТОВ – МЕДИКОВ, Шилова Н.В.	148
СЕСТРИНСКИЙ ПРОЦЕСС КАК СПОСОБ ОРГАНИЗАЦИИ КВАЛИФИЦИРОВАННОГО УХОДА ЗА ПАЦИЕНТОМ, Шкода И.А.	154
ОРГАНИЗАЦИЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА В УСЛОВИЯХ СОВРЕМЕННОГО ОБРАЗОВАНИЯ, Щеглова О.М., Соболева Т.Н., Аксёнова Е.В.	157

КОНКУРС ПО ФАРМАКОЛОГИИ «СВОЯ ИГРА» С ПРИВЛЕЧЕНИЕМ СИМУЛЯЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

*Бельгова Л. Д., Кудрина В. Л.,
Российская Федерация, Город Санкт-Петербург,
Фармацевтический техникум Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования Санкт-Петербургский
химико-фармацевтический университет Минздрава России,
преподаватели*

Новый федеральный государственный стандарт требует новых подходов к организации образовательного процесса. Современные педагогические технологии развивают у студентов, будущих фармацевтов, ключевые компетенции: умение реагировать на запросы покупателей аптеки, поддерживать разговор, хорошо знать ассортимент аптеки. На занятиях важно активно использовать методы, которые стимулируют интерес к профессии, развивают способности, логику мышления. Отвечая на запросы сегодняшнего дня, надо искать новые подходы работы со студентами. Одно из этих направлений использование симуляционных технологий, проведение деловых игр.

Конкурс проводится на выпускном курсе, на последнем занятии по фармакологии. Студенты уже прослушали лекции по предмету, отработали материал на практических, семинарских и повторительно-обобщающих занятиях, прошли практику в аптечных учреждениях города, подготовили и защитили курсовую работу.

Конкурс предполагает реализацию следующих задач:

Образовательные:

- Систематизация, анализ и умение пользоваться теоретическими знаниями
- Развитие ключевых компетенций (познавательных, коммуникативных, информативных)

Развивающие:

- Умение работать с информацией
- Развивать критическое мышление

Воспитательные:

- Умение работать в команде
- Делиться знаниями, общаться, сплочиваться, устанавливать, устанавливать рабочие отношения

При подготовке данного занятия использован формат игры, которая демонстрировалась на одном из каналов телевиденья. В нее внесли некоторые изменения, соответствующие задачам подготовки специалиста-фармацевта и соответствующие новому Федеральному Государственному образовательному стандарту №449 от 13 июля 2021[1,3].

Например, симуляционный раздел «Я профессионал», позволяет проверить умение общаться будущего фармацевта с покупателями аптеки. Дать советы по отпуску тех или иных препаратов в предлагаемых ситуациях. Отбор

материала тщательно обсуждается и продумывается с точки зрения его иллюстрированности.

Вопросы конкурса требуют от игроков общей эрудиции, прочных знаний, умения логически мыслить. Использован метод стимулирования интереса к игре – занимательность и состязательность [2].

Игра позволяет вытянуть студента из «зоны комфорта» т.е. набора обычных и хорошо знакомых студенту методик, упражнений, заданий и предложить им нечто новое.

На занятии группа делится на 2 команды. Проводиться жеребьёвка, какая команда начинает первой.

На экран выводится таблица 1, где обозначены темы и сетка с баллами. Примеры заданий представлены в таблицах 2, 3.

Таблица 1 – Варианты задний для конкурса, с ранжированием вопросов в баллах

«Хвост виляет собакой»	100	200	300	400	500
(Что означают «приставки» в названиях ЛП)					
Убрать лишнее	100	200	300	400	500
Кто в теле хозяин? Я или гормон?	100	200	300	400	500
Где логика?	100	200	300	400	500
Я – профессионал (фармацевтическое консультирование)	100	200	300	400	500

Все вопросы ранжированы в баллах по степени их сложности. Каждая команда поочередно выбирает тему и вопрос.

Преподаватель, ведущий игру, открывает вопрос. Команде дается 2 минуты на обсуждение, а затем выслушивается ответ. Преподаватель оценивает точность и полноту ответа. В случае необходимости обращается к команде противника за дополнениями и исправлениями. За неправильный ответ баллы снимаются, а за дополнение и исправление добавляются.

Таблица 2 – Вариант заданий по теме «Хвост виляет собакой» (Что означают «приставки» в названиях лекарственных препаратов?)

100 200 300 400 500



Гевискон форте



ТТС



Моночинкве ретард



Предуктал МД



Адалат SL (нифедипин)

Для облегчения ответа на вопросы по лекарственным препаратам студентам предложен следующий алгоритм:

1. Назвать лекарственный препарат и фармацевтическую группу
2. Механизм действия препарата
3. Применение, побочные эффекты.

Таблица 3 - Варианты заданий по теме «Я – профессионал. (Фармацевтическое консультирование)»

Симуляционные задания (фармацевтическое консультирование) озвучиваются по алгоритму [4]:

1. Установление контакта с покупателем
2. Зачитывается задача
3. Предлагаются варианты ответа на задачу
4. Покупателю предоставляется право выбора
5. Даются рекомендации по правилам приема лекарственного препарата, его хранению в домашних условиях

По завершению ответа на вопросы таблицы, обеим командам предлагается

100 Запрос на лекарственный препарат студенту при простуде (кашель, насморк, температура)

200 Покраснение глаз после применения косметических средств

300 Запрос на лекарственный препарат при запорах у пожилого человека

400 Запрос на лекарственный препарат при насморке у ребенка 6 лет

500 Успокоительные средства для водителя дальнобойщика

общий вопрос. Время на его обсуждение 3 минуты. Ответ студенты присылают на корпоративную почту. Преподаватель проверяет и озвучивает правильный ответ, за который начисляется 500 баллов.

1. Кто в нашей стране впервые выделил пенициллин?
2. В какой книге и кем было описано это открытие?
3. Какие современные пенициллины вам известны?
4. Каковы их особенности?

С целью обеспечения обратной связи в конце занятия на экран мультимедийной системы выводятся следующие вопросы:

- Что понравилось на занятии?
- Что можно было сделать по-другому?
- Чем дополнили имеющиеся знания?
- При обсуждении каких заданий был наибольший эффект?

Преподаватель подводит итоги игры.

Список использованных источников

1. Анисимова Н. А. Фармакология: учебник / Н. А. Анисимова, Д. С. Лисицкий, С. В. Оковитый и др. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. 464 с. – Текст : непосредственный.

2. Джексон Н. Классный учитель: Как работать с трудными учениками, сложными родителями и получать удовольствие от профессии / Н. Джексон — «Альпина Диджитал», 2015

3. Лисицкий, Д. С. Фармакология. Классификация лекарственных препаратов в схемах : учебное пособие / Д. С. Лисицкий, Л. Д. Бельгова, Е. Ю. Чистякова. – Санкт-Петербург: Изд-во СПХФУ, 2023. 83 с. - Текст : непосредственный.

4. Оковитый, С. В. Фармацевтическое консультирование: учебник / под ред. С. В. Оковитово, А. Н. Куликова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 208 с. – ISBN 978-5-9704-5790-0. – Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN_9785970457900.html (дата обращения:). – Режим доступа: по подписке.

ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПРОЕКТНОГО МЕТОДА ОБУЧЕНИЯ В РАМКАХ ИЗУЧЕНИЯ МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОГО КУРСА «ЗДОРОВЫЙ ЧЕЛОВЕК И ЕГО ОКРУЖЕНИЕ»

*Битковская В. Г.,
Город Красноярск,
ФГБОУ ВО КрасГМУ им.проф.В.Ф.Войно-Ясенецкого Фармацевтический
колледж, преподаватель*

Одним из наиболее эффективных педагогических средств, позволяющих направить процесс обучения и развития студентов в данном направлении, является метод проектов.

Проектная деятельность осуществляется с учетом последовательно выполненных этапов: подготовительный, поисково-исследовательский, реализация проекта, презентация, осмысление и оценка проекта [1].

Использование метода проектов в учебной деятельности предполагает создание ситуаций, ставящих студента в новые условия решения задач будущей профессиональной деятельности, требующих выполнения практической деятельности, с которой, возможно, студенту не приходилось сталкиваться ранее [2].

Проектная деятельность активно внедряется в учебный процесс при изучении МДК «Здоровый человек и его окружение». Данный междисциплинарный курс изучают студенты 1 курса на базе среднего общего образования и 2 курса на базе основного общего образования. Основная цель изучения дисциплины является обучение студентов правилам и приемам работы с семьями для проведения профилактических мероприятий и обеспечение здорового образа жизни населения [3].

Таким образом, во время подготовительного этапа проектной деятельности студенты выбрали тему работы «Обучение родителей уходу за новорожденными в домашних условиях». Продуктом проектной деятельности является онлайн-курс для будущих родителей и семей, имеющих новорожденного ребенка.

Размещение обучающих материалов осуществлялось в социальной сети Вконтакте т. к. сегодня эта площадка выступают в качестве привычной и комфортной самообразовательной среды для населения. Данный материал можно найти по ссылке <https://vk.com/club211508475>, или по QR-коду (Рисунок 1).



Рисунок 1 - QR-коды на группу «Алгоритм здоровья» Вконтакте

Целевой аудиторией онлайн-обучения стали, будущие мамы, которые ждут ребенка и мамы новорожденных детей Красноярского края. Возраст нашей аудитории в основном от 18 до 24 лет.

Следующий этап практический, во время которого студенты занимались изучением теоретических материалов, разработкой сценариев к видеофильмам, распределением объема работы и обязанностей между авторами и участниками проекта. Особое внимание уделяется правильному оформлению работы в соответствие с требованиями, в том числе библиографического списка согласно ГОСТ Р 7.0.5-2008.

При выполнении проекта использовались исследовательские, информационные и творческие методы.

Исследовательский метод применялся на всех этапах проекта: студенты провели социологическое исследование с целью выяснения уровня осведомленности матерей о правилах ухода за новорожденным ребенком. В опросе приняли участие 82 мамы. В результате было выяснено, что большинство матерей испытывали различные трудности при уходе за младенцем.

Также участники онлайн-курса задавали различные вопросы. Ответы на данные вопросы студенты публиковали в виде постов в группе. При написании статей к постам студенты руководствовались современными литературными источниками и интернет-ресурсами. В настоящее время опубликовано 12 постов. Самыми популярными публикациями стали утренний туалет новорожденного (1392 просмотра), купание (793 просмотра), обработка пупочной ранки (492 просмотров), подмывание новорожденного (402 просмотров), вред и польза подгузников (431 просмотра).

Поскольку в обучении важную роль играет визуализация, онлайн-курс содержит учебные фильмы. Студенты сначала разрабатывали сценарии к фильмам, снимали саму манипуляцию, проводили монтаж и озвучивание видеоряда. В учебном фильме методически правильно, с учетом академических и практических принципов, показаны этапы выполнения практического навыка на муляже, и каждый этап поясняется текстом. Таким образом, были сняты и опубликованы в социальной сети видеофильмы:

1. Утренний туалет новорожденного.
2. Обработка пупочной ранки.
3. Пеленание новорожденного.
4. Подмывание новорожденного.
5. Купание новорожденного.
6. Кормление из бутылочки.

Для оценки и закрепления полученных знаний после обучающего курса студенты провели итоговый опрос среди целевой аудитории, в результате чего мы увидели, что большинство приобрели новые знания. Также мы получали слова благодарности от нашей аудитории. Родителям понравился такой формат обучения, к тому же материалы онлайн-курса находятся всегда в открытом доступе.

Защита проекта проходит на конкурсе проектов в Фармацевтическом колледже, приуроченный к Всемирному дню медицинских сестер.

Нужно отметить, что продукт проекта оказался актуальным и для всех студентов колледжа. Образовательный контент нашего проекта помогает восполнять дефицит знаний, формировать и закреплять умения, полученные на практических занятиях.

Внутри проекта студенты становятся одной командой, погружаются в мир профессии и профессионального мастерства.

Таким образом, в результате проектной деятельности у студентов повышается их мотивация, развиваются творческие способности, формируется чувство ответственности, создаются оптимальные условия для отношений сотрудничества между педагогом и учащимися. Проектная деятельность учащихся является одним из методов развивающего обучения, направлена на выработку самостоятельных исследовательских умений (постановка проблемы, сбор и обработка информации, проведение исследования, анализ полученных результатов), способствует развитию творческих способностей и логического мышления, объединяет знания, полученные в ходе учебного процесса, и приобщает к конкретным жизненно важным проблемам.

Список использованных источников

1. Самойлова М. В. Педагогическое проектирование: учебное пособие / М. В. Самойлова. – Симферополь : ИП Хотеева Л. В., 2019. – 124 с.
2. Капин С.В. Педагогические условия овладения студентами педагогического колледжа способами проектной деятельности / С.В.Капин // Современный ученый. – 2017. - №5. – С.229-232
3. Крюкова Д.А. Здоровый человек и его окружение : учеб. пособие / Д. А. Крюкова, Л.А. Лысак, О.В. Фурса; под ред. Б.В. Кабарухина. — Изд. 16-е. - Ростов н/Д : Феникс, 2019 — 474 с. : ил. — (Среднее медицинское образование).

ГЕЙМИФИКАЦИЯ КАК АКТУАЛЬНЫЙ МЕТОД ОБУЧЕНИЯ ИНОСТРАННОМУ ЯЗЫКУ В СПО

А.И. Бомштейн, В.В. Корепанова,

Россия,

*ГБПОУ «Курганский базовый медицинский колледж»,
преподаватели*

Одним из современных методов, применяемых в обучении иностранным языкам, является геймификация. Термин «геймификация» был предложен в начале 2000 годов британским программистом Ником Пеллингом. Он означает организацию неигровой деятельности с помощью игровых методик.

В последние годы появилось множество исследований и публикаций по вопросам геймификации, в частности работы таких авторов как К. Вербах, Д. Хантер, Ю.А. Мельничук. Вопросам по данной теме посвящено ряд сайтов, наиболее известными из которых являются Gamification.org и Gamification.co., платформа онлайн – обучения Coursera. Растущая популярность применения геймификации не удивительна – в игры любят играть дети и взрослые.

Геймификация применяется в различных сферах современной жизни: в социальных сетях, бизнесе и обучении.

Основной целью обучения иностранному языку является формирование иноязычной коммуникативной компетенции, которая дает возможность человеку войти в чужую культуру, принимать, анализировать, передавать информацию и получать ответ. Поэтому, в последние годы, заметно возросла и роль информационно-коммуникационных и игровых технологий в процессе обучения. На уроках иностранного языка при помощи современных интернет-технологий, основанных на создании видеоигр, можно решить целый ряд учебных задач: сформировать навыки и умения чтения, используя аутентичные материалы сети; усовершенствовать письменную речь обучающихся; пополнить словарный запас студентов; сформировать у обучающихся мотивацию к изучению иностранного языка.

Особое внимание уделяется проблеме создания условий для мотивации обучающихся, повышению потребности к изучению предмета «английский язык» с активным использованием информационных технологий и технологии геймификации. Это позволяет существенно повысить эффективность образовательного процесса. Так, в современных условиях, большую популярность имеют видеоигры. Обучающиеся представляют собой ту категорию людей, которая испытывает значительный интерес к подобному виду деятельности. Оценки, по сути, те же самые очки в компьютерной игре, которые мотивируют игрока на достижение лучших результатов. К тому же низкий балл в виртуальной игре не вызовет большого расстройства.

Геймификация в обучении подразумевает использование игровых правил современных онлайн-игр для мотивации обучающихся и достижения реальных образовательных целей в курсе изучения учебного предмета.

В связи с вышесказанным считается, что формирования интереса к изучению английского языка у студентов любого возраста успешно средствами геймификации образовательного процесса. Повышение интереса к изучению иностранного языка, в свою очередь, подразумевает постепенное повышение уровня предметных знаний. Проходя игровые уровни, получая за свои достижения бонусы, студенты погружаются в соревновательную деятельность и трудности обучения преодолеваются намного легче.

Применяя технологию геймификации, мы решили провести открытое занятие в ГБПОУ «Курганский базовый медицинский колледж». Разрабатывая открытый урок по технологии геймификация, мы смотрели на ситуацию под новым углом. Согласно известной пирамиде К. Вербаха, выстраивали занятие, как взаимосвязанную структуру из многосоставных компонентов и техник игры.

Занятие проводилось со студентами второго курса специальностей «Лечебное дело» и «Сестринское дело» по теме «The first aid. Sunstroke». Основная цель занятия - развитие коммуникативной компетенции обучающихся с использованием профессиональной лексики по теме «The first aid. Sunstroke» средствами технологии геймификация. Были поставлены следующие задачи: активизация новых лексических единиц; развитие навыков аудирования; развитие грамматических навыков; развитие навыков чтения; контроль сформированности монологической речи. Занятие включало несколько этапов, таких как решение сканворда для определения темы занятия, знакомство и активизация нового лексического материала посредством компьютерной игры, аудирование текста по теме занятия, имитации ситуации оказания первой помощи при солнечном ударе на английском языке, квиз с применением информационных технологий, перевод и составление предложений для проверки грамматических навыков. Задания были подобраны с учётом медицинской тематики и с использованием межпредметных связей.

Особое внимание было уделено техническому сопровождению. Использование лингафонного кабинета в рамках аудирования вызвало наибольший интерес у студентов. Занятие прошло в хорошей атмосфере. Планируемые предметные результаты: формирование и совершенствование иноязычной коммуникативной компетенции; расширение лингвистического кругозора и лексического запаса; расширение и систематизация знаний о языке были достигнуты.

Список использованных источников

1. Храмкин, П.В. Геймифицируй это: как урок превратить в игру [Электронный ресурс] / Онлайн-обучение iSpring. - Режим доступа: [https:// www.ispring.ru/elearning-insights/ gameschool/](https://www.ispring.ru/elearning-insights/gameschool/). - Дата доступа: 17.11.2022
2. <https://miro.com/app/dashboard/>. - Дата доступа: 20.11.2022
3. <https://prezi.com/>. Дата доступа: 25.11.2022
4. <https://quizizz.com/admin/>. Дата доступа: 30.11.2022

ИЗ ОПЫТА ОРГАНИЗАЦИИ ПРОЕКТНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТУДЕНТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ "ХИМИЯ"

*Гладышева С.А.,
Российская Федерация,
ГБПОУ «Курганский базовый медицинский колледж»,
преподаватель*

Проектная деятельность студентов является одной из инноваций в современном образовании, способствующая формированию не только общих, но и профессиональных компетенций будущего медицинского работника при изучении общеобразовательных дисциплин [1].

В рамках естественнонаучной дисциплины «Химия» проектную деятельность студентов рекомендую организовывать по следующим основным направлениям: исследовательские, творческие, информационные.

Учебно-исследовательские работы студентов (УИРС) являются приоритетной формой реализации проектной деятельности по химии. Они формируют у первокурсников умение обобщать и анализировать фактический материал, ставить цели и делать выводы по выбранной тематике. Я стараюсь заинтересовать студентов в проведении эксперимента, мотивируя их значимостью приобретенных знаний в профессиональной деятельности. Безусловно, что в современном обществе грамотного специалиста среднего звена отличают фундаментальные знания о природе лекарственных средств, биологически активных веществах, химической составляющей продуктов питания, о технологиях приготовления пищи, способствующих сохранению витаминов.

Для отражения максимально тесной взаимосвязи химии и медицины я предлагаю студентам проекты на темы: «Полезные свойства растительных масел», «Использование алоэ в медицине и косметологии», «Определение белка в молоке», «Обнаружение витаминов в продуктах питания», «Определение ферментов в растительном сырье», «Оценка качества минеральной воды», «Определение жесткости водопроводной воды». Объектами исследования в этих работах являются продукты питания, растения, вода, с чем каждый человек встречается повседневно независимо от своей профессии.

Выполнению УИРС предшествует глубокое изучение теоретического материала по теме проекта. Структура продукта проекта, презентации, отражает основные элементы будущей курсовой и дипломной работы. Я помогаю студентам в постановке цели и формулировке задач. Особое внимание уделяю объекту и предмету исследования, постановке гипотезы, т.к. все перечисленные элементы исследовательской работы наиболее сложны для первокурсников. Каждая УИРС содержит выводы и рекомендации.

Хочу поделиться опытом руководства проектом на тему «Полезные свойства растительных масел». Тема работы весьма актуальна, учитывая многообразие марок подсолнечного масла на полках супермаркетов. Для исследования были выбраны подсолнечные масла, рафинированные «Аведов» и

«Россиянка», подсолнечное масло нерафинированное «Благо», оливковое масло, рафинированное «EL alino», льняное масло нерафинированное «Flaxseed oil».

Будущая медицинская сестра с помощью фармакопейных реакций экспериментально доказала различие в содержании витаминов А, Е в исследуемых маслах [4]. Качественной реакцией на кратную связь (окисление раствором перманганата калия) первокурсница определила содержание ненасыщенных жирных кислот в выбранных объектах. Несмотря на кажущуюся простоту химического эксперимента, результаты проектной работы интересны и практически значимы для каждого, кто неравнодушен к своему здоровью. Из исследуемых масел льняное содержит наибольшее количество витаминов и ненасыщенных жирных кислот, а рафинированное подсолнечное масло – наименьшее. Нерафинированное подсолнечное масло более богато витаминами по сравнению с рафинированными маслами. Интересно, что оливковое масло по содержанию ненасыщенных жирных кислот уступает рафинированному подсолнечному маслу, что можно связать с большей долей в нем мононенасыщенных, нежели полиненасыщенных кислот [5].

В проектной работе «Использование алоэ в медицине и косметологии» будущая медицинская сестра в домашних условиях количественно определила содержание аскорбиновой кислоты йодометрическим методом в свежем соке алоэ и после биостимуляции растения [4]. Результаты работы подтверждают литературные данные об увеличении содержания витаминов при выдерживании листьев растения в холодном и темном месте в течение 10 дней. После биостимуляции аскорбиновой кислоты в соке алоэ оказалось в 2 раза больше, чем в соке лимона. Изучая растительное лекарственное сырье, студентка также рассмотрела лекарственные средства на основе сока алоэ [2].

По теме проекта «Определение жесткости водопроводной воды» другая первокурсница комплексонометрическим методом по ГОСТ 31954-2012 определила общую жесткость водопроводной, артезианской воды, а также изучила влияние на жесткость сменных модулей типа «Барьер», «Аквафор», используемых в домашних условиях, а также фильтров, расположенных на торцах некоторых домов. Результаты УИРС представлены на рис. 1.

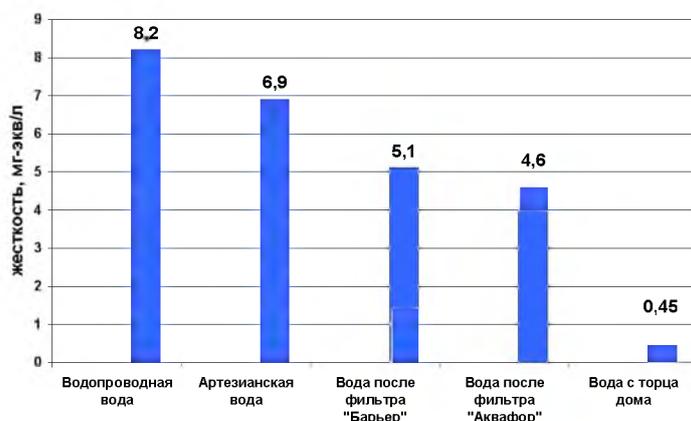


Рис. 1. Общая жесткость водопроводной воды и воды после фильтрации
Как видно на рис. 1, вода, которую можно приобрести поблизости и сравнительно недорого, не подходит для частого употребления, т.к. является

очень мягкой и может привести к вымыванию полезных минеральных веществ из организма [3].

При проведении профориентации среди учащихся 9-х классов школ я использую результаты подобных студенческих работ, пропагандируя не только достоинства профессии медицинской сестры или акушерки, но и значимость химических знаний, как при обучении в колледже, так и в повседневной жизни. К сожалению, проблема качества воды в г. Кургане до сих пор остается очень актуальной и для молодого поколения.

Творческие проекты – форма деятельности, наиболее предпочтительная для студентов не столько пытливых, как увлекающихся химией. Эта группа первокурсников может смело снять видеоролик, создать макет или коллекцию. Проект на тему «Полезные свойства специй» выгодно смотрится в таком формате. Будущая медицинская сестра в строгом национальном костюме поделилась секретом приготовления плова с добавлением куркумы. Студентка дополнила видеоролик рецептом аппетитного блюда с описанием полезных свойств куркумы, популярной в настоящее время специи.

Для студентов, стремящихся к формированию лидерских качеств, я предлагаю темы проектов, при выполнении которых они примерят на себя роль педагога. Так студентки специальности «Акушерское дело» подготовили и провели теоретическое занятие «Вода – вещество привычное и необычное» с акцентом на роль воды во внутриутробном развитии плода.

«Занимательные опыты по химии с использованием лекарственных веществ» - тема проекта, позволяющая посмотреть на лекарственные средства с другой стороны. Окисление глюкозы кислородом воздуха в щелочной среде в присутствии индикатора метиленового синего – яркий пример того, что с веществами, приобретенными в аптеке, можно творить чудеса. Опыт «Вулкан Шееле» - эффектное окисление глицерина кристаллическим перманганатом калия – подтверждает шутку, любимую студентами:

С калием «перманганатовым» очень увлекательно!

Жаль в аптеке в руки – он сейчас по шутке!

Значительное место в творческом выражении студентов я отвожу созданию коллекций, например, «Полимеры в медицине», «Продукты питания, содержащие ГМО», «Растворы в домашней аптечке». Продукты подобных творческих проектов помогают в проведении внеаудиторных мероприятий по химии, а также лекционных и практических занятий.

Информационные проекты отражают тематику, не предполагающую химический эксперимент. Однако эти работы несут важную образовательную составляющую. «Гальванические элементы в природе», «Биологическая роль комплексных соединений», «Аллергия: старые и новые формы», «Кофе: польза или вред?», «Витамины – амины жизни». Такими могут быть темы информационных проектов, структура которых во многом соответствует учебно-исследовательским работам. Информационный проект не исключает проведение исследования методами анкетирования и интервьюирования, что пригодится студентам при выполнении выпускной квалификационной работы.

Защита каждого проекта по химии проходит на лекционном занятии в форме студенческой конференции. Однокурсники заранее готовят вопросы докладчику. Проведение и анализ результатов анкетирования, представление для слушателей творческого задания по теме проекта в виде кроссворда, ребуса и т.п., поощрение за лучший вопрос создает интерес студентов к показавшейся на первый взгляд скучной форме проектной работы.

Творческое задание по проекту «Витамины – амины жизни» я с удовольствием использую на лекциях на этапе рефлексии (табл. 1).

Таблица 1

Найдите соответствие и получите слово важное в профессии медицинской сестры

Витамин	сильнейший антиоксидант	необходим для усвоения железа	по химической природе - пиридоксин	гиповитаминоз выражается в отсутствии сумеречного зрения	поддерживает нормальный уровень кальция и фосфора в крови	витамин роста	способствует прекращению кровотечений
А	Р	К	Ж	Р	С	В	Е
В ₂	З	Р	Е	Я	Н	Т	П
В ₆	П	М	Б	С	Р	А	М
D	Т	Б	С	А	О	Е	Л
Е	Д	И	Н	Т	З	О	Ь
С	А	О	В	У	Ф	Ж	Д
К	Л	Д	К	Ч	Я	Н	А

Не смотря на то, что темы некоторых проектов не являются новаторскими и знакомы многим педагогам, грамотное руководство студенческими работами, поиск новых способов представления известных истин стимулирует студентов к выбору проекта по химии и добросовестной работе над ним.

Таким образом, разнообразие форм и видов проектной деятельности студентов, активная помощь педагога, ориентирование на интересы обучающихся способствуют развитию регулятивных, познавательных, коммуникативных учебных действий, формированию метапредметных связей, навыков научно-исследовательской или иной формы проектной работы, способствующей самообразованию вчерашнего школьника.

Список использованных источников

1. Закон РФ от 29.12.2012г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
2. Корзунова, А.Н. Столетник от А до Я: Самая полная энциклопедия/А.Н. Корзунова. – М.: Эксмо, 2007. – 224 с.
3. Ошева, А.А. Определение жесткости водопроводной воды. Здоровое поколение – богатство страны. Часть 2: Сборник материалов международного форума студенческих и педагогических инициатив (г. Курган, 10 апреля 2019г.)/Департамент здравоохранения Курганской области, Департамент

образования и науки Курганской области, ГБПОУ «Курганский базовый медицинский колледж». - Курган, 2019.

4. Плетенёва, Т.В., Успенская Е.В., Мурадова, Л.И. Контроль качества лекарственных средств [Текст]: учебник/Т.В. Плетенёва, Е.В. Успенская, Л.И. Мурадова/под ред. Т.В. Плетенёвой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – С. 267-272, 423-428, 437-445.

5. Тукашева, Д.Б. Полезные свойства растительных масел. Здоровое поколение – богатство страны. Часть 2: Сборник материалов международного форума студенческих и педагогических инициатив (г. Курган, 10 апреля 2019г.)/Департамент здравоохранения Курганской области, Департамент образования и науки Курганской области, ГБПОУ «Курганский базовый медицинский колледж». - Курган, 2019.

КЕЙС КАК МЕТОД ФОРМИРОВАНИЯ ЗНАНИЙ И УМЕНИЙ АНАЛИТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ У ОБУЧАЮЩИХСЯ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА

Гнидина А. И.,

*Российская Федерация, Волгоградская область, г. Камышин,
Камышинский филиал государственного автономного профессионального
образовательного учреждения «Волгоградский медицинский колледж»,
преподаватель*

В настоящее время поиск технологий, обеспечивающих повышение качества профессионального образования, становится одной из приоритетных задач педагогической науки.

Под образовательной технологией понимают систему, которая включает в себя: результаты обучения, средства диагностики текущего состояния обучающихся, различные модели обучения и критерии выбора наиболее оптимальной модели для данных конкретных условий.

Как система работы педагога с обучающимися технология может рассматриваться как целостная структура, отражающая совокупность компонентов образовательного процесса: познавательного, коммуникативного, учебного, ориентационного, контрольно-оценочного. В этом значении технология строится и применяется как совокупность методов, которые реализуют этот процесс во времени от момента выдвижения цели до получения и оценки ожидаемого результата.

В современных условиях среди образовательных технологий особое место занимает кейс-технология. Это обусловлено тем, что она имеет комплексный и интерактивный характер, отражающий ее ориентацию на индивидуальную и групповую активную самостоятельную деятельность обучающихся. Кейс-

технология в образовании представляет собой совокупность определенных учебных ситуаций, которые разработаны на основе фактического материала специально для их использования на учебных занятиях в учебных целях. Необходимость внедрения кейс-технологии в практику профессионального образования в настоящее время связана с тем, что:

1. Современное образование ориентируется на формирование профессиональных компетенций у будущих специалистов, непосредственно обусловленных их будущей профессиональной деятельностью; умений и навыков не только профессиональных, но и метапредметных, связанных с переработкой больших массивов информации;

2. Повышаются требования к качеству подготовки специалиста, который должен обладать способностью адекватного поведения в различных ситуациях. Процесс обучения с применением кейс-технологии выступает как имитация реального события, которая представляет достаточно адекватное отражение действительности. [1]

Особенность данной технологии состоит в том, что усвоение знаний и формирование умений является результатом активной самостоятельной деятельности обучающихся по разрешению имеющихся противоречий, в результате которой происходит постоянное совершенствование профессиональных знаний, умений и навыков.

Применение кейс-технологии в образовательном процессе обеспечивает расширение зоны ближайшего развития обучающегося за счет разрешения проблемных ситуаций. При этом переход от незнания к знанию перестает быть для обучающихся самоцелью, естественно включается в зону активного развития. Цель кейс-технологии заключается в активизации субъектной позиции обучающихся в процессе профессиональной подготовки. Это предполагает решение ряда взаимосвязанных задач, включающих:

- повышение мотивации познавательной деятельности;
- совершенствование умений работы с информацией, необходимой для описания и конкретизации имеющейся ситуации;
- овладение навыками анализа ситуаций, моделирования их решений, нахождения правильного решения на основе общего анализа проблемы;
- выработку навыков критического оценивания различных точек зрения;
- развитие навыков осуществления самоанализа, самоконтроля и самооценки;
- совершенствование навыков ясного и точного изложения своей точки зрения (в устной и письменной форме); обоснования и отстаивания собственной точки зрения. [1]

В основе рассматриваемой технологии лежит кейс-метод – метод анализа ситуации. Его образовательный потенциал реализуется через аналитическую деятельность обучающихся, посредством нахождения способов оптимального решения проблемы, используемой в учебном процессе.

Кейс активно применяются при изучении экономических, статистических дисциплин, дисциплин, связанных с управлением и анализом деятельности организаций и учреждений.

В связи с этим кейс нашел свое применение при преподавании и изучении профессионального модуля «Организационно-аналитическая деятельность» для студентов специальности Лечебное дело.

В настоящее время одна из актуальных проблем в современном медицинском образовании связана с обучением методам статистического анализа показателей. Знания статистических принципов и методов, а также умения применять их на практике, необходимы не только для понимания медико-биологических научных дисциплин, но и для эффективной работы в любой из областей здравоохранения.

Учитывая возрастающую роль медицинской статистики в современных условиях как в практической медицине, так в экономике и управлении здравоохранением, возникает необходимость уделять ей большее внимание при подготовке средних медицинских работников.

В рамках изучения профессионального модуля «Организационно-аналитическая деятельность» студентам специальности Лечебное дело предлагается вместо стандартного классического набора задач, осмыслить реальную жизненную ситуацию, в которой возможно они окажутся, в ближайшем будущем. Для решения необходимо актуализировать определенный комплекс знаний, который даст возможность решить практическую проблему и этот комплекс необходимо разобрать.

Особенность применения кейс при изучении профессионального модуля состоит в его специфике. Основная часть тем профессионального модуля предполагает изучение и работу со статистическими данными, а статистика, как известно не только собирает и хранит всевозможные факты. Она основа для принятия решений. Задача статистики – научить человека жить в условиях неопределенности. Сколь бы долго и скрупулезно ни собирали мы эмпирические факты, в конечном счете, интерес представляют не они, а возможность с их помощью открыть всеобщие закономерности, предсказать будущее развитие событий, объяснить причину и взаимосвязь явлений. [2]

Современное общество называют информационным. В последние годы в педагогике и в медицине успешно применяются современные электронные программы и технологии, способствующие активизации процессов запоминания. Особый, более высокий уровень обучения медицинской статистике представляет включение в учебный процесс компьютерных программ и технологий. Применение их открывает новые возможности в совершенствовании педагогического процесса, в том числе и в преподавании профессионального модуля. [3]

При изучении профессионального модуля в качестве элементов кейс-технологии выступают кейсы и мини-кейсы. Под мини-кейсом понимается реальная (учебная) ситуация, возникшая в данный момент времени и содержащая информацию об анализируемом явлении. База мини-кейсов должна

постоянно обновляться, так как, основная идея их использования – максимальная приближенность к реальной ситуации.

Примером такого мини-кейса является задание, выполняемое обучающимися на практическом занятии по теме «Демография и демографические показатели». Один из вариантов мини – кейса можно отнести к открытым кейсам. Он не содержит конкретных вопросов, важной и основной частью работы обучающихся в данном случае, является формулирование проблемы, ее анализ и определение возможных путей ее решения. В данном мини – кейсе обучающимся для работы предлагаются реальные статистические данные. В основе максимально детальная (цифровая) информация по демографии в регионе, которую необходимо проанализировать и сделать соответствующие выводы, обосновав и представив их группе и преподавателю.

В ходе выполнения задания обучающиеся получают опыт работы со статистическими данными, дополнительные знания о демографических проблемах Российской Федерации, региона; а также учатся применять информационные технологии в профессиональной деятельности. Вместе с тем обучающиеся продолжают формирование общих и профессиональных компетенций, предусмотренных программой обучения.

Мини-кейсы по одной тематике за разные периоды времени могут лечь в основу разработки крупного кейса, который также может быть использован в работе для анализа динамики рассматриваемого явления.

В рамках изучения данной темы возможно применение и другого варианта кейса, который, как правило, используется на занятиях по учебной практике. В этом случае задание включает текстовую, менее конкретную, но более обширную информацию, связанную с демографической ситуацией в регионе. Обучающимся необходимо изучить информацию, провести свой критический анализ и оценку статистических показателей, обосновать свою позицию. В рамках освоения одной темы возможно применение различных кейсов, с вариантами работы от простого к сложному, расширение списка осваиваемых умений и формируемых компетенций, таким образом, расширяются возможности обучающихся.

Выбор кейса для выполнения зависит от уровня подготовки, от времени которое мы можем затратить на его выполнение.

Более сложный вариант кейса нами представлен в рамках изучения темы «Заболеваемость населения». Тема очень интересна в сравнительном анализе (показатели заболеваемости по классам, по группам населения, по возрастам, по территориальности).

Данный вид кейса можно отнести к группе учебных ситуаций или практических кейсов. Цель такого кейса самостоятельно выявить проблему, указать альтернативные пути ее решения с анализом наличных ресурсов.

Обучающимся предлагается самостоятельно поработать с информацией, представленной на сайтах Федеральной службы государственной статистики (раздел Здравоохранение) и Территориального органа ФСГС по Волгоградской области (раздел Заболеваемость населения по основным классам болезней). Хочется отметить, что обучающиеся очень быстро и активно включаются в

работу с информационно - правовыми системами. Для работы предлагается достаточно большой объем информации. При решении данного кейса обучающиеся учатся анализировать, планировать и оценивать эффективность своей деятельности, осваивают информационные технологии. В итоге в ходе дальнейшего обсуждения складывается картина о заболеваемости в Российской Федерации в целом и Волгоградской области, проблемах (успехах), представляются возможные пути решения выявленных проблем.

Наиболее сложный уровень кейса предлагается студентам при освоении раздела «Организационные основы здравоохранения».

Например, при проведении занятия (учебной практики) по теме «Анализ деятельности ФАП» обучающиеся работают с данными по конкретному ФАП, производят расчеты, анализируют показатели и выявляют проблемы, изображают данные графически, работают с нормативными документами, планируют деятельность, предлагают пути решения, представляют результаты своей деятельности. Задание достаточно объемное, предполагает освоение различных видов деятельности, формирование практически всех профессиональных компетенций, предусмотренных рабочей программой.

Реальные ситуации, используемые в процессе обучения, дают возможность увидеть изменения в показателях здравоохранения, сравнить данные по заболеваемости, инвалидности, профилактике и кадровом обеспечении.

Такой кейс может содержать не только необходимую информацию, но и фоновую информацию, что позволяет сформировать навык ориентироваться в информационных потоках и отсекал ненужную информацию.

Хочется отметить, что все задания дают возможность использовать знания, полученные при изучении других дисциплин и профессиональных модулей.

Разрабатывая кейсы по темам, мы учитываем актуальность и целесообразность материала, возможность использования в процессе дальнейшего обучения, в частности итоговой аттестации выпускников. Наиболее близки восприятию студентов кейсы, по которым можно найти дополнительную информацию, сделать ретроспективный обзор и в дальнейшем провести динамический анализ.

Кейс – это портфель, в него можно положить мысли, факты, цифры, знания, главное, чтобы всему этому нашлось применение в будущем!

Список использованных источников:

1. Бузакова, Д.И., Ипполитова, Н. В. Применение кейс-технологии в процессе профессионального образования/ Д. И. Бузакова, Н. В. Ипполитова// Электронная библиотека КиберЛенинка. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/primenenie-kei-s-tehnologii-v-protssesse-professionalnogo-obrazovaniya> (дата обращения 21.02.2023)
2. Добротин, Д. Ю., Добротина И. Н. Применение кейс-метода в обучении студентов педагогических вузов / Д.Ю. Добротин, И. Н. Добротина//Журнал Вестник Московского государственного областного университета. Серия:

Педагогика, 2019. - URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/primenenie-keys-metoda-v-obuchenii-studentov-pedagogicheskikh-vuzov> (дата обращения 20.02.2023)

3. Лобанова, Елена Евгеньевна Современные технологии преподавания медицинской статистики при непрерывном профессиональном образовании: авто-реф. дис. ...канд. мед. наук/Е.Е. Лобанова//Электронная библиотека диссертаций. - URL: <https://www.dissercat.com/content/sovremennye-tekhnologii-prepodavaniya-meditsinskoj-statistiki-pri-nepreryvnom-professionalno> (дата обращения 20.10.2022)

РЕАЛИЗАЦИЯ ИНТЕГРАЦИОННЫХ СВЯЗЕЙ В ПРЕПОДАВАНИИ ДИСЦИПЛИНЫ "ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА" В МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ

*Губарева Е.Н., Ищук В.В.,
Россия, Волжский филиал
ГАПОУ "Волгоградский медицинский колледж",
преподаватели*

В требованиях государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования, предъявляемых к знаниям и умениям по циклу общих гуманитарных и социально-экономических дисциплин, указано, что в области физической культуры будущий специалист должен:

- понимать роль физической культуры в развитии человека и подготовке специалиста;
- знать основы физической культуры и здорового образа жизни;
- владеть системой практических умений и навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, развитие и совершенствование психофизических способностей и качеств, самоопределение в физической культуре;
- приобрести опыт использования физкультурно-спортивной деятельности для достижения жизненных и профессиональных целей.

Все современное образование логически направлено на создание "сквозных" профессиональных программ и наряду с другими современными технологиями, применяемыми в профессиональной деятельности, преподаватели Волжского филиала ГАПОУ "Волгоградский медицинский колледж" особое внимание обращают на интеграцию обучения.

Эта технология позволяет дать студентам "сквозные" знания, т.е. знания, проходящие через весь процесс обучения, связывая их в единое целое, делая более прочными и приближенными к повседневной жизни.

Реализация интеграционных связей на дисциплине "Физическая культура" необходима для того, чтобы научить студентов грамотно использовать средства

физической культуры в повседневной жизни и в профессиональной деятельности.

Дисциплина "Физическая культура" транслирует обучающимся: преимущества двигательной активности; благотворное, развивающее влияние физических упражнений на организм; профессионально-прикладное значение физической культуры; необходимость развития таких профессионально значимых качеств, как быстрота реакции, выносливость, четкость принимаемых решений и практическое использование этих качеств в профессиональной деятельности.

Физкультурные знания дают возможность преодолеть узкопрофессиональное мышление будущего специалиста, воспитывают духовно богатую личность, обладающую развитым чувством социально-профессиональной и нравственной ответственности. Системная и целенаправленная физкультурная подготовка и формируемая в ее процессе личностная культура студента определяют свойства его адаптивности, самообучаемости, самостоятельности и инициативности как будущего специалиста, закладывая тем самым основы его профессионализма [1, с.17].

В конечном итоге – это выполнение государственного образовательного стандарта в области физической культуры.

Аудиторные и внеаудиторные занятия по физической культуре, спортивно-массовые оздоровительные мероприятия проводятся с использованием знаний и умений, приобретенных студентами на других дисциплинах.

Например, обучающиеся на дисциплине "Анатомия и физиология человека" изучают раздел "Процесс движения" и на занятиях физической культуры мы акцентируем внимание студентов на группы мышц, задействованных в выполняемых упражнениях, даем задание самостоятельно подобрать упражнения на определенные группы мышц и суставы. Интеграционные связи с разделами: "Процесс кровообращения и лимфообращения", "Процесс дыхания" заключаются в рассмотрении вопросов влияния физических упражнений на организм и его реакции на физическую нагрузку.

Дисциплина "Здоровый человек и его окружение" дает понятие о группах здоровья, физическом развитии; об уровнях адаптации организма к внешним факторам, физической нагрузке.

На профессиональном модуле "Выполнение работ по профессии Младшая медицинская сестра по уходу за больными" уже на первом курсе студенты получают знания и умения по обследованию и контролю состояния здоровья пациента. Эти знания и умения успешно используются на занятиях по физической культуре, с целью контроля адекватности физической нагрузки (регулярное измерение пульса, ЧДД; определение по весоростовым показателям величины нагрузки и положения тела на тренажерах). Кроме того, ПМ.04, ПМ.07 дают первые понятия об эргономике, и эти знания используются студентами при физических нагрузках, связанных с удержанием и перемещением собственного тела.

Латинские слова звучат на занятиях по физической культуре (терминология мышечной и костной систем).

Незаменимыми являются знания студентов по математике при выполнении учебно-исследовательской работы по физической культуре. Эти работы, как правило, отражают данные объективного обследования, функциональных проб и требуют грамотной статистической обработки. Студенты производят необходимые расчеты при оценке физического развития.

Физическая культура и гигиена – это основы здоровья человека. Безусловно, гигиенические знания, получаемые на дисциплине "Гигиена и экология человека" реально отражаются на занятиях по физической культуре. Это соблюдение требований санитарно-гигиенических норм к помещениям, где проводятся занятия, беседы со студентами о личной гигиене.

На втором и третьем курсе обучающиеся продолжают изучать профессиональные модули. Обучение проводится, в том числе и в организациях здравоохранения города, где студенты видят пациентов с различной патологией. Практически при каждом заболевании в период реабилитации пациентам показан определенный двигательный режим и комплексы восстановительных упражнений. Эти вопросы находят свое отражение в разделах МДК профессиональных модулей: "Сестринское дело в педиатрии" тема "Организация сестринского ухода в педиатрии"; "Сестринское дело в терапии" тема "Сестринский уход при патологии нервной системы"; "Сестринское дело в хирургии" тема "Сестринский уход за пациентами, испытывающими боль", "Сестринский уход за пациентами в периоперативном периоде"; "Сестринское дело в акушерстве и гинекологии" темы "Охрана репродуктивного здоровья и планирование семьи", "Оказание помощи при патологии в перименопаузе и постменопаузе".

С МДК "Основы реабилитации" особенно тесно связаны многие темы дисциплины "Физическая культура", например, по таким темам, как "Общие основы ЛФК. Медицинский контроль", "Реабилитация пациентов с различной патологией" (составление и проведение ЛФК, терминология).

Точки соприкосновения находим и с дисциплинами "Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф", "Общественное здоровье и здравоохранение" по темам "Здоровье населения и факторы, его формирующие".

Интеграционные связи учебных дисциплин находят свое применение в различных видах внеаудиторной самостоятельной работы студентов, одним из которых является учебно-исследовательская деятельность.

Тематика работ разнообразна: "Диагностика физического развития студентов", "Влияние регулярных занятий физической культурой на физическое и умственное развитие студентов", "Коррекция фигуры средствами атлетической гимнастики" и др.

Для сотрудничества привлекаются преподаватели терапии, хирургии, педиатрии, математики, информатики и др.

Преподавателями нашего филиала используется такая форма работы, как открытые интегрированные мероприятия. "Движение - спутник здоровья" (совместно с дисциплиной "Анатомия и физиология человека"); "Здоровый образ

жизни" (совместно с дисциплинами "Гигиена и экология человека", "Общественное здоровье и здравоохранение"); "В здоровом теле здоровый дух", "В здоровье медсестры - здоровье пациентов" (совместно с МДК.01.01. Здоровый человек и его окружение, ПМ.02, ПМ.04) и др.

Цель данных мероприятий:

- развитие физических способностей и жизненно важных двигательных умений и навыков будущих медицинских работников;
- развитие коллективной мыслительной деятельности и умение четко ориентироваться в профессиональных ситуациях, умение работать в бригаде, осуществлять взаимозависимые сестринские вмешательства, находить свое место в процессе оказания помощи и ухода.

Проведению каждого мероприятия предшествует подготовительная работа.

Разрабатывается программа мероприятия, алгоритмы выполнения практических действий, критерии оценки, дидактический материал и др.

В качестве самостоятельной внеаудиторной работы студентам предлагается: подготовить эмблему мероприятия, плакат, лозунг; художественную композицию, включающую девиз команды и представление с мотивацией необходимости освоения данного объема знаний и умений в будущей профессиональной деятельности медицинского работника. Подготовить пословицы, поговорки, высказывания знаменитых людей о здоровье, здоровом образе жизни, физической культуре. Составить и оформить кроссворд терминов по теме. Подготовить комплекс гимнастических упражнений с мотивацией занятий физическими упражнениями, как оздоровительным средством. Повторить терминологию, нормативные документы, алгоритмы безопасного перемещения, оказания неотложной помощи и транспортировки при травмах и ургентных состояниях; основные определения философии сестринского дела.

В программу включаются задания как спортивной и медицинской направленности, так и конкурсы, и эстафеты, способствующие сплочению коллектива студенческой группы, проявлению положительных эмоций, демонстрации общего кругозора.

Реализуя ФГОС СПО, используя инновации в обучении, мы пришли к твердому убеждению - постоянно совершенствовать и расширять интеграционные связи в процессе преподавания дисциплины "Физическая культура". Для выполнения этого нами проводится следующая работа: изучение образовательных программ и учебных планов; обсуждение методики проведения интегрированных занятий, анализируются открытые мероприятия (на заседаниях УМО, на школе педагогического мастерства); взаимопосещения занятий коллег по разным дисциплинам и ПМ, что дает возможность осуществлять единство требований к знаниям и умениям студентов и к организации учебных занятий; УИРС совместно с другими дисциплинами и модулями; создание схем интеграционных связей для каждого раздела программы (в них отражены внутри - и междисциплинарные связи).

Таким образом, понятие "Интеграция" шире, чем связь разных дисциплин и профессиональных модулей между собой. Интеграционные связи позволяют установить общность научных понятий, связанных общим смыслом дисциплин и методами преподавания. Это исключает противоречия в трактовке одних и тех же законов, понятий и явлений, дублирование материала; способствует целостности получаемых студентами научных и общечеловеческих знаний и ценностей.

Список использованных источников:

1. Физическая культура студента : учебник / под редакцией В. И. Ильинича. – Москва : Гардарики, 2000. – 448 с. – ISBN 5-8297-0010-7 . – Текст : непосредственный

НОВЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ КАК ИНСТРУМЕНТ ФОРМИРОВАНИЯ КЛИНИЧЕСКОГО МЫШЛЕНИЯ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА

*Давыдова Н.С.,
Россия, ФА ЖТ ФГБОУВО «ИрГУПС»
МК ЖТ, к.м.н., преподаватель*

Изменение вектора образовательного процесса с подхода, основанного на знаниях, на практико-ориентированный подход к результатам образовательного процесса, неизбежно привело к постановке проблемы технологий и методов обучения, которыми эта практико-ориентированность будет достигаться. Первостепенную роль в достижении поставленных целей играют активные и интерактивные формы и методы обучения [3, с.11-26].

Современное среднее профессиональное образование ориентировано на получение студентами личностных профессиональных навыков, а также на новое приоритетное направление - компетентностный подход, поэтому использование интерактивных методов в преподавании дисциплин является актуальным и необходимым условием работы современного преподавателя медицинского колледжа.

Одним из важных требований современного медицинского образования является внедрение и широкое использование в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения занятий, которые, наряду с самостоятельной работой, помогут сформировать и развить практические навыки студентов. Конфуцию принадлежат слова: «Что слышу - забываю; что вижу - помню; что делаю – понимаю». Именно активные и интерактивные методы обучения способствуют формированию профессиональных навыков и помогают правильному выбору последующей специализации студента.

Данная форма обучения позволяет решить сразу несколько задач, в том числе – обучение, развитие коммуникативных умений и навыков, формирование

клинического мышления, а также, как показывает практика, минимизирует риск перенапряжения в процессе обучения, дает возможность менять формы их деятельности, переключать внимание на узловые вопросы темы занятий.

Проблема формирования клинического мышления, как интегрального компетентностно-ориентированного навыка, остается актуальной, не смотря на значительный технологический прорыв в медицине. Во многом она может быть решена на основе инновационных образовательных технологий, ориентированных на использование приемов формирования творческого, системного мышления, призванного не только воспроизводить полученные знания, но и решать нестандартные задачи. Одним из инструментов формирования клинического мышления могут быть интерактивные методы обучения.

В пакете интерактивных форм обучения, который применяется в образовательной деятельности медицинского колледжа, выделяются методы, которые в большей степени используются нами на теоретических занятиях, и, методы и формы, которые составляют основу практических занятий.

Проведение теоретических занятий по клиническим дисциплинам требует от преподавателя четкой организации образовательного процесса, визуализации клинической симптоматики заболевания и интерактивного взаимодействия со студентами.

Одним из методов формирования клинического мышления является метод критического мышления. Операции метода критического мышления: анализ, синтез, сравнение, обобщение, абстрагирование, конкретизация, являются основой для составления алгоритма изучения инфекционного заболевания, конечной целью которого является получение целостной клинической картины заболевания, с объяснением всех его периодов с точки зрения свойств возбудителя заболевания, его патогенеза.

Интерактивные презентации позволяют представить учебный материал как систему ярких опорных образов, наполненных исчерпывающей структурированной информацией в алгоритмическом порядке. В этом случае, задействуются различные каналы восприятия обучающихся, что позволяет заложить информацию не только в фактографическом, но и в ассоциативном виде в память [3, с.11-26]. Презентация позволяет, кроме подачи нового теоретического материала, использовать визуализированные задания по текущему контролю.

На практических занятиях используется такой интерактивный способ, как разминка. Для разминки важен быстрый темп работы, она помогает оживиться, подготовиться к следующему этапу занятия. Разминка способствует развитию коммуникативных навыков, предполагает логическую цепочку из полученных знаний, способствует развитию творческого мышления. Очень важно, что при этом студенты раскрепощаются, снимают психологическую и физическую нагрузку [2, с.53].

Составление «Ментальной карты» - удобный способ отображения процесса мышления и структурирования информации в визуальной форме [3, с.11-26]. Данный способ адаптирован к использованию в учебной деятельности

студентов-медиков. В центре «Ментальной карты» – основная проблема, основное понятие. На боковых ветвях обозначены несколько основных признаков, на вспомогательных веточках каждый из признаков конкретизируется. «Ментальные карты» позволяют систематизировать и конкретизировать информацию, помогают представлять идеи и концепции в ясной, привлекательной и убедительной форме, давать целостное видение, способствовать пониманию и генерации идей.

Для глубокого и многогранного понимания клинико-патогенетических аспектов инфекционного заболевания, эффективности его лечения и своевременной диагностики на практических занятиях используется «Кейс-метод», который принципиально отличается от проблемно-ориентированного обучения тем, что осуществляется на конкретных примерах. Кейсы в области медицины являются интерактивным средством анализа конкретной ситуации, отражающей состояние здоровья пациента, проведения дифференциальной диагностики и выбора лечебной тактики [1, с. 255-256, 2, с.53].

Актуальность применения кейс-метода в российском медицинском образовании определяется Федеральным государственным образовательным стандартом, в котором обращено внимание на необходимость использования активных и интерактивных форм проведения занятий: «компьютерные симуляции, деловые и ролевые игры, разборы конкретных ситуаций, психологические и иные тренинги, групповые дискуссии.

К каждой ситуационной задаче предлагается несколько заданий разного уровня сложности, которые позволяют не только формировать профессиональные компетенции, но и индивидуализировать образовательный процесс.

Круглый стол - одна из активных форм взаимодействия, позволяющая углубить и укрепить объективную позицию преподавателя, имеет большие возможности для обсуждения острых сложных тем на текущий момент в профессиональной среде [3, с.11-26].

Цель «Круглого стола» – предоставить участникам возможность высказать свою точку зрения на обсуждаемую проблему, а в дальнейшем сформулировать либо общее мнение, либо четко разграничить разные позиции сторон.

В своей практике используем данную форму интерактивного обучения при защите производственной практики. «Круглый стол» проходит в виде защиты истории болезни пациента с инфекционным заболеванием в виде презентации клинических случаев. Используя эту форму образовательного процесса, наиболее адекватно можно оценить приобретенные профессиональные компетенции в ходе прохождения производственной практики.

Таким образом, анализ использования новых образовательных технологий при обучении в медицинском колледже позволил установить, что:

- учебный процесс организуется с учетом включенности в процесс познания всех студентов группы без исключения;
- каждый вносит свой особый индивидуальный вклад, в ходе работы идет обмен знаниями, идеями, способами деятельности;

- организуются индивидуальная, парная, групповая работа; проектная работа, ролевые игры; работа с документами и различными источниками информации;
- интерактивные методы основаны на принципах взаимодействия, активности обучаемых, опоре на групповой опыт, обязательной обратной связи;
- создается среда образовательного общения, которая характеризуется открытостью, взаимодействием участников, равенством их аргументов, накоплением совместного знания, возможностью взаимной оценки и контроля;
- использование в образовательном процессе новых технологий позволяет более эффективно формировать клиническое мышление у будущего медицинского персонала.

Список использованной литературы

1. Агранович Н.В., Ходжаян А.Б., Агранович О.В., Кнышова С.А., Гевандова М.Г. Инновационные технологии и интерактивные методы обучения в преподавании клинических дисциплин в медицинском вузе // Международный журнал экспериментального образования. – 2016. – № 12-2. – С. 255-256;
2. Мальцева А.Н. Современные методы в учебном процессе медицинского вуза // Современные проблемы науки и образования. – 2019. – № 4. –С. 53.
3. Ступина С.Б. Технологии интерактивного обучения в высшей школе: Учебно- методическое пособие. – Саратов: Издательский центр «Наука», 2009. – С. 11-26.

ФОРМИРОВАНИЕ ЛИЧНОСТНЫХ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ В ХОДЕ СИМУЛЯЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ УЧАЩИХСЯ СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО» ПО УЧЕБНОМУ ПРЕДМЕТУ «ТЕРАПИЯ»

*Данильченко А.Г.,
Республика Беларусь,
УО «Бобруйский государственный медицинский колледж»,
преподаватель*

Сегодня в организациях здравоохранения остро стоит вопрос о качестве медицинских услуг. И мы понимаем, что только выпускник, получивший отличную практическую подготовку, сможет в будущем оказать качественную медицинскую услугу.

Целью работы педагогического коллектива учреждения образования «Бобруйский государственный медицинский колледж» является обеспечение

практико-ориентированной направленности образовательного процесса. Усилия преподавателей направлены на формирование и совершенствование личностных и профессиональных компетенций учащихся.

В настоящее время в системе обучения существует множество разных методик, способствующих углублению и увеличению объема знаний, формирующих у учащихся самостоятельное клиническое мышление. Широко используются в процессе обучения клинические ситуационные задачи, иллюстрирующие наиболее типичные заболевания. Однако это не позволяет в полной мере обеспечить формирование клинического мышления и обучить умению общения с пациентами. Этим задачам отвечают технологии симуляционного обучения и методика «Стандартизированный пациент», которые дают возможность учащимся работать самостоятельно, позволяют научиться и довести до автоматизма работу будущего медицинского работника с пациентом.

С 2018 года в рамках обучающих семинаров началась подготовка преподавателей колледжа к овладению технологиями симуляционного обучения, методики «Стандартизированный пациент».

С целью реализации практико-ориентированного обучения преподавателями подготовлены необходимые методические ресурсы: имитированные клинические ситуации, тексты сценариев для «стандартизированного» пациента, чек-листы с алгоритмом анализа и решения имитированной клинической ситуации, чек-листы с алгоритмом выполнений манипуляций, тесты.

С 2021/2022 учебного года широкие возможности для внедрения технологий симуляционного обучения, использования методики «Стандартизированный пациент», открыла Лаборатория по отработке навыков.

Современные тренажеры, фантомы, электронное оборудование создают условия для качественной подготовки учащихся на практических занятиях, обеспечивают качество и плодотворную самоподготовку учащихся и способствуют соблюдению единых требований при выполнении манипуляций на всех учебных предметах специального цикла. В результате у учащихся есть возможность отрабатывать манипуляции в условиях, максимально приближенных к практическому здравоохранению.

На практических занятиях под контролем преподавателей учащиеся осуществляют коммуникативное взаимодействие; используют скрипты при приветствии, сборе анамнестических данных, подведении итогов беседы с пациентом, разрешении конфликтных ситуаций; взаимодействуют со «стандартизированными» пациентами с различными заболеваниями; оценивают влияние факторов риска на поведение пациента при осуществлении коммуникативной деятельности.

Практическая подготовка обеспечивается решением учащимися ситуационных задач, тестовых заданий, отработкой навыков коммуникативной компетентности в различных профессиональных ситуациях.

Так, например, во время брифинга в начале практического занятия по теме «Пневмония: диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения,

медицинское наблюдение и уход. Оказание скорой (неотложной) медицинской помощи при лихорадке, коллапсе, инфекционно-токсическом шоке» излагаю цели занятия, направленные на формирование умений и навыков диагностики пневмоний, дифференциальной диагностики, обучение принципам лечения пневмоний; развитие клинического мышления учащихся.

Разъясняю основные принципы работы со «стандартизированным» пациентом, технические возможности симуляционного оборудования, используемого на занятии, размещение расходных материалов, провожу инструктаж по технике безопасности при работе с оборудованием.

Предъявляю учащимся клиническую ситуацию. Клиническая ситуация со «стандартизированным» пациентом может предусматривать командный тренинг или тренинг с одним обучающимся.

Организирую работу учащихся. Подготовленный учащийся выполняет роль «стандартизированного» пациента. Он имеет конкретные установки и выдаёт чётко сформулированную информацию по разработанному клиническому сценарию. Имеющаяся по клинической задаче патология формируется путём демонстрации «стандартизированным» пациентом определенных симптомов: одышки, кашля, имитации головной боли, высокой температуры. Для создания реалистичного образа больного человека использую аудиозапись лёгочных и сердечных шумов, кардиограмму, карточки с объективными данными.

Учащийся, согласно сценарию, карточке объективных данных, осуществляет сбор информации (жалобы, анамнез заболевания и жизни), беседуя со «стандартизированным» пациентом. Особое внимание при этом уделяется отработке коммуникативных навыков: умению медицинского работника общаться с пациентом, быть терпеливым, управлять своими чувствами, осознавать свою главную цель – помочь больному человеку. В беседе со «стандартизированным» пациентом учащийся должен получить согласие на манипуляции во время объективного обследования пациента.

Необходимые для решения клинической задачи манипуляции выполняются на тренажёрах. Учащийся выполняет аускультацию лёгких и сердца на тренажёре. Измеряет температуру и артериальное давление у «стандартизированного» пациента. Даёт оценку полученным данным.

После сбора необходимой информации и завершения объективного обследования «стандартизированного» пациента учащийся ставит предварительный диагноз, обосновывая его. Определяет тактику в отношении данного пациента. После этого учащийся проводит со «стандартизированным» пациентом беседу о необходимости дообследования и лечения в условиях стационара. Так как пациент по условиям разыгрываемой ситуации может быть обидчивым, конфликтным или, наоборот, подавленным, учащемуся для преодоления данных моментов предлагается воспользоваться деонтологическими приёмами, позволяющими расположить к себе пациента, добиться от него принятия решения продолжить лечение в стационаре.

На этапе оказания неотложной медицинской помощи выполняются манипуляции на тренажёрах: внутримышечная инъекция, внутривенное введение лекарственного средства с использованием системы инфузионной.

На практическом занятии по теме «Диагностика и оказание скорой (неотложной) медицинской помощи при пароксизме фибрилляции предсердий, фибрилляции желудочков, блокадах сердца» ставлю перед учащимися следующие цели: отработать умения и навыки оказания неотложной медицинской помощи при аритмиях сердца; овладеть принципами лечения нарушений ритма. Предъявляю клиническую ситуацию и сценарий для «стандартизированного» пациента. Согласно сценарию, бригада скорой медицинской помощи вызвана к пациенту без сознания. Диагноз устанавливается на основании объективных данных, анализа ЭКГ, анамнеза, собранного со слов жены.

На этапе оказания скорой медицинской помощи на тренажёрах выполняются следующие манипуляции: непрямой массаж сердца, ИВЛ с помощью мешка Амбу. Осуществляется проведение дефибрилляции на тренажёре, выполняются внутривенные инъекции.

На этапе дебрифинга в ходе общения с учащимися проводится анализ деятельности учащегося, оценивается качество его работы на всех этапах. Учащийся обосновывает выставленный предварительный диагноз, выбранную тактику в отношении данного пациента. Как преподаватель, я руковожу процессом, задавая вопросы, давая оценку, разъясняя информацию.

Оцениваю работу учащегося, используя при этом результаты оценочного листа. Таким образом, на этапе дебрифинга осуществляется самооценка, оценка участниками группы и итоговая оценка преподавателя.

Используя инновационные технологии, которые должны быть профессионально и предметно ориентированными, новинки техники, уделяя внимание новшествам и проблемам медицины, мы сможем подготовить не просто механического исполнителя врачебных назначений, а думающего специалиста, способного внести свой вклад в укрепление здоровья нации.

Список использованных источников

1. Булатов С.А., Хамитов Р.Ф. Практические умения и навыки. Программа освоения практических умений и навыков по методике «Стандартизированный пациент»: Учебно-методическое пособие. – Казань: ИПФ «Бриг», 2006. – 44 с.
2. Денисов И.Н. Медицинское образование: ситуация сегодня и пути совершенствования подготовки врачей // Врач. – 2004. - №4. – С. 4-7. 5.
3. Горшков, М.Д. Симуляционное обучение в медицине / Под ред. А.А. Свистунова. – Москва: Изд. Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, 2013. – 288 с.
4. Горшков, М.Д. Симуляционное обучение по специальности «Лечебное дело» / Под ред. А.А. Свистунова. – Москва: Изд. ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 288 с.
5. Сидорова, В.В. Психолого-педагогические аспекты современных технологий обучения – Москва: Ж. Инновации в образовании, 2008 – вып.7.
6. Симуляционный тренинг базовых медицинских и хирургических навыков / М.Д. Горшков, А.В. Федоров. – Москва: Ж. Виртуальные технологии в медицине, 2014. – 34-39 с.

7. Симуляционное обучение в медицине : методическое пособие / УО «Витебский государственный медицинский университет»; сост.: Учебный центр практической подготовки и симуляционного обучения. – Витебск: ВГМУ, 2020.- 97 с.

8. Смятских, А.Л., Скляренко, А.Н. Проектирование основной образовательной программы на основе компетентностного подхода,- Научные исследования в образовании, 2009.

9. Симуляционное обучение по специальности «Лечебное дело» / Под ред. А.А. Свистунова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 288 с.

10. Симуляционное обучение в медицине / Под редакцией профессора Свистунова А.А. Составитель Горшков М.Д. – Москва.: Издательство Первого МГМУ им. И.М.Сеченова, 2013 – 288 с.

11. Симуляционное обучение как современная образовательная технология в практической подготовке студентов младших курсов медицинского вуза образования / Ж.Е. Турчина [и др.]. – Ж. Современные проблемы науки и образования, 2016. – вып.3.

12. Симуляционные технологии в совершенствовании оказания неотложной помощи детям / Н. Б. Троицкая [и др.]. – Москва: Ж. Кремлевская медицина, 2012. – 30-33 с.

13. Комплексное использование симуляционных тренажеров в овладении базовыми навыками в оперативной хирургии / В.Д. Гвоздевич [и др.]. – Москва: Тезисы докладов первого съезда РОСОМЕД: «Инновационные обучающие технологии в медицине», 2012. – с.33-34.

14. Симуляционное обучение в медицинском образовании — переломный момент / К.А Муравьев, А.Б. Ходжаян, С.В. Рой. – Москва: Фундаментальные исследования, 2011. – 534-537 с.

**РАБОТА С ТЕРМИНАМИ КАК СРЕДСТВО ПОВЫШЕНИЯ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ ОГАПОУ
«СМК»: ИЗ ЛИЧНОГО ОПЫТА ПРЕПОДАВАНИЯ ЦИКЛА
КЛИНИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН**

*Епифанова Е.А., Ступак Г.Н.,
Российская Федерация,
ОГАПОУ «Старооскольский медицинский колледж»,
преподаватели*

Как известно, в современной образовательной системе превалирует компетентностный подход, базирующийся на ценности развития ключевых компетенций. Их перечень включает: коммуникативные навыки и способности; творчество; способность к креативному мышлению; способность работать в команде; способность работать самостоятельно; самосознание и самооценку.

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

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

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

Реалии современной общественной жизни – глобализация, информатизация, технологизация – способствуют объективному вхождению терминов в массовое речевое употребление, что также необходимо учитывать при обучении студентов неязыковых вузов терминологии избранной специальности.

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

Профессионально ориентированная коммуникативная компетенция, базирующаяся на терминологическом материале, невозможна без активизации познавательной деятельности обучающихся, формирования у них творческого мышления и повышения уровня самостоятельности в сфере избранной специальности.

Таким образом, необходима целостная системная организация работы по качественному усвоению терминологической лексики и развитию профессионально ориентированной коммуникативной компетенции будущих специалистов.

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

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

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

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

1. Работа в парах.

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

2. Составление кластера на основе справочного материала.

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

3. Конструирование предложений.

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

4. Терминологический диктант.

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

5. Разгадывание кроссвордов.

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

6. Составление небольших кроссвордов.

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

7. Конструирование микротекста.

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

8. Использование мультимедийных средств.

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

9. Мыслительная разминка.

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

10. Тренинги:

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

б) «Продолжите предложение» и др.

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

Список использованных источников

1. Гринев-Гриневиц, С. В. Терминоведение. М.: Издательский центр «Академия», 2018. 304 с.
2. Кругликов, Г. И. Методика профессионального обучения / Г.И. Кругликов. - М.: Academia, 2018. - 320 с.
3. Тансыкбаева, Б.А., Исингалиева, Ж.А., Абдирова, А.Д., Сиптанова, Р.И. Работа с терминами как составная часть профессионально-ориентированного языкового обучения // Международный журнал экспериментального образования. – 2016. – № 12-3. – С. 450-452; URL: <https://expeducation.ru/ru/article/view?id=11030> (дата обращения: 27.01.2023)

СОВРЕМЕННЫЕ ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ В ОБУЧЕНИИ ИНОСТРАННОМУ ЯЗЫКУ КАК ПУТЬ К УСПЕХУ СОВРЕМЕННОГО СПЕЦИАЛИСТА

*Зеленская Ю.В.,
Российская Федерация,
ГАПОУ Мурманской области «Мурманский медицинский колледж»
преподаватель*

В настоящее время стремительно развивающемуся обществу нужны современно образованные, высоконравственные, предприимчивые специалисты, которые могут самостоятельно принимать ответственные решения в ситуации выбора, прогнозировать возможные последствия своих действий, отличаться мобильностью, динамизмом и готовностью к сотрудничеству.

Образовательное учреждение не может дать обучающемуся запас знаний на всю жизнь, но оно в состоянии дать будущему специалисту основные ориентиры базовых знаний, которые он пронесет через все годы своей активной профессиональной деятельности.

Для повышения эффективности образовательного процесса при проведении занятий по дисциплине «Английский язык» использую элементы следующих образовательных технологий (в ходе работы обязательно учитываю возрастные особенности обучающихся): элементы технологии развития критического мышления, элементы технологии исследования, интенсивное обучение, информационно-коммуникационные технологии, элементы интерактивной технологии обучения, игровую технологию, проектную технологию, элементы модельной технологии обучения, здоровьесберегающие технологии.

Технология развития критического мышления предполагает постановку вопросов обучающимися и понимание проблемы, которую нужно решить. Критическое мышление носит индивидуальный самостоятельный характер, каждый генерирует свои идеи, формулирует свои оценки и убеждения независимо от остальных, находит собственное решение проблемы и подкрепляет его разумной, обоснованной и убедительной аргументацией. Собственная активная жизненная позиция обучающегося особенно проявляется при сравнении имеющихся знаний и понятий с вновь полученными.

Такие формы работы как эссе, дискуссия, диалоги и ролевые игры использую на занятиях, применяя элементы технологии развития критического мышления.

Особое место при обучении языку отвожу технологии исследования, когда обучающиеся выходят на высокий уровень познания, самостоятельной деятельности и развития нового проблемного видения, освоение исследовательских процедур. Обобщенной базовой моделью в рамках исследования является модель обучения как творческого поиска: от видения и постановки проблемы — к выдвижению гипотез, их проверке, познавательной рефлексии над результатами и процессом познания. Оптимальной формой работы в данном направлении являются научно-исследовательские работы обучающихся. Также вариантами модели исследовательского характера может являться игровое моделирование, дискуссия, интервьюирование, решение проблемных и ситуационных задач.

Использование элементов интенсивного обучения, позволяет “погружать” обучающихся в иноязычную среду, где возможно не только говорить, но и мыслить по-английски. Для развития способностей к межкультурной коммуникации важно дать весь спектр знаний о культуре, обычаях и традициях англоязычной страны с тем, чтобы обучающиеся имели объективную картину и могли сознательно выбирать стиль общения. Моделирование ситуаций диалога культур на занятиях позволяет сравнивать особенности образа жизни людей в нашей стране и стране изучаемого языка, помогая лучше осознать культуру нашей страны и представлять ее средствами английского языка. Использование элементов данной технологии на занятиях формирует социокультурную

компетенцию обучающихся, которая на сегодняшний день является ведущей при обучении языку.

Информационно-коммуникационные технологии уже давно нашли применение в организации учебного процесса и широко используются в презентациях результатов научно-исследовательской деятельности обучающихся.

Интерактивная технология – это определенный тип деятельности обучающихся, связанный с изучением учебного материала в ходе интерактивного занятия. Костяком интерактивной технологии являются интерактивные упражнения и задания, которые выполняются обучающимися. Основное отличие интерактивных упражнений и заданий от традиционных в том, что они направлены не только и не столько на закрепление уже изученного материала, сколько на изучение нового. К использованию элементов интерактивной технологии чаще всего прибегаю при проведении открытых занятий.

Широкие возможности для активизации учебного процесса дает использование ролевых игр. Известно, что ролевая игра представляет условное воспроизведение ее участниками реальной практической деятельности людей, создает условия реального общения. Эффективность обучения здесь обусловлена в первую очередь взрывом мотивации, повышением интереса к предмету. Ролевая игра может использоваться на всех на всех этапах обучения: от начального до продвинутого. В ней всегда представлена ситуация, которая создается как вербальными средствами, так и невербальными: изобразительными, графическими, монологическим или диалогическим текстом. Ролевые игры «украшают» занятия, эмоционально насыщая и творчески их обогащая.

Проектная технология направлена на то, чтобы развить активное самостоятельное мышление и научить не только запоминать и воспроизводить знания, но и уметь применять их на практике. Но здесь следует помнить следующее: чтобы решить проблему, которая лежит в основе проекта, обучающиеся должны владеть определенными интеллектуальными, творческими и коммуникативными умениями. К ним можно отнести умение работать с текстом, анализировать информацию, делать обобщения, выводы, умение работать с разнообразным справочным материалом. К творческим умениям относятся: умение вести дискуссию, слушать и слышать собеседника, отстаивать свою точку зрения, умение лаконично излагать мысль. Таким образом, для грамотного использования метода проектов требуется значительная подготовка, которая осуществляется в целостной системе обучения, причем необязательно, чтобы она предваряла работу обучающихся над проектом. Такая работа должна проводиться систематически.

С целью закрепления и обобщения изученного материала в рамках технологии модульного обучения провожу занятия в форме деловых игр. Необычные по форме, такие занятия вызывают большой интерес и хорошо развивают творческие способности. Особенно важно то, что на таких занятиях создаются благоприятные условия для коллективной учебной деятельности,

обмена мнениями и делового общения, а также предоставляется возможность для развития как устной, так и письменной речи.

Современное занятие английского языка характеризуется большой интенсивностью и требует концентрации внимания и сил. Быстрая утомляемость на занятиях вызваны еще и спецификой: необходимостью тренировочных упражнений в большом количестве. И здесь для снятия этих трудностей на помощь приходят здоровьесберегающие технологии, когда занятие выстраивается в рамках блочно-модульного подхода и изучаемый материал рассматривается целостно. На занятиях при изучении различных явлений, необходимо обращать внимание на то главное, что лежит в основе частных проявлений этого явления. В качестве такой основы можно рассматривать структуру изучаемого материала, содержащую определения понятий, обобщенные алгоритмы действий, ключевые задачи, примеры комбинирования методов решения ключевых задач в более сложных ситуациях. При изучении структуры изучаемого явления должны быть рассмотрены основные способы его применения, проанализированы различные связи как внутри явления, так и с ранее изученными структурами. Такую структуру можно рассматривать в качестве образца, открывающего обучающемуся возможность ориентироваться в изучаемом явлении. Например, на этапе введения нового материала происходит восприятие структуры изучаемого явления. Весь новый материал дается целиком и обучающиеся активно включаются в деятельность по восприятию темы. В результате такой работы обеспечивается ситуация успеха за счет ощущения от собственного понимания, происходит включенность в совместную деятельность, поддерживаются положительные эмоции, отсутствует языковой барьер и страх. При введении грамматического материала происходит осознание структуры изучаемого явления. Совместно выводится алгоритм образования явления, учитывая его особенности. Используя созданный алгоритм, обучающиеся выполняют упражнения разного уровня сложности и по мере осознания механизма действия явления переходят на самостоятельную деятельность. Новые лексические единицы отрабатываются как в устной, так и в письменной речи. Регулировка трудности для обучающихся обеспечивается за счет многократной тренировки, накопления информации, позволяющей впоследствии осуществлять процессы вспоминания и рефлексии. Работая в диалоговом режиме, который соответствует индивидуальному темпу каждого, обучающиеся меняют динамические позы, что способствует снятию напряжения с мышц и позвоночника. Это помогает избежать физического перенапряжения и стрессовых ситуаций на занятии. Работая самостоятельно над выполнением заданий, составляя диалоги, монологи, полилоги, обсуждая ситуации по теме, используя и закрепляя материал происходит самореализация обучающихся через коммуникативную деятельность, которая наиболее ценна и значима для процесса обучения языку. Такая коммуникативная деятельность способствует снятию психологических трудностей при общении на языке, повышает интерес и мотивацию, что благоприятно сказывается на психическом и физическом здоровье обучающихся и повышает уровень качества знаний. Обучающийся видит конкретный результат своей деятельности, понимает причины неудач и не

боится их, а совместно ищет пути их преодоления. Это и обеспечивает создание здоровьесберегающей среды на занятиях по языку и говорит о том, что занятие не является стрессовой ситуацией, а средой развития и укрепления физического и психического здоровья.

В заключение можно сказать, что использование современных технологий в преподавании английского языка помогает совершенствовать и оптимизировать учебный процесс, делая занятия более интересным. Что касается практического применения технологий, вовсе не обязательно использовать исключительно одну технологию. Лучше всего интегрировать несколько образовательных технологий, объединив их наилучшие стороны. Занимаюсь интегрированием современных образовательных технологий в процессе обучения иностранному языку обучающихся колледжа для формирования их коммуникативной компетенции на протяжении ряда лет. На протяжении всего периода педагогической деятельности изучаю, апробирую и адаптирую инновационные идеи современных российских и зарубежных преподавателей. В результате названной деятельности, можно прийти к выводу, что именно данная педагогическая система способствует раскрытию субъективного опыта обучающегося, формированию личностно-значимых для него способов учебной работы, воспитанию нравственных идеалов, развитию критического мышления, адекватной оценки и самооценки, саморазвитию и возможности реализовать себя как личность.

ЦИФРОВЫЕ ИНСТРУМЕНТЫ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ: ВИРТУАЛЬНЫЕ ДОСКИ

*Калашикова Т.В., Молчанова Е.И., Тоневцкий А.П., Устинова О.В.,
Россия,
ОГАПОУ «Старооскольский медицинский колледж»,
преподаватели*

Работа в виртуальном пространстве, в котором учащиеся или группа учащихся будут получать образовательные материалы в электронной форме, дает неоспоримое преимущество. Обучение становится намного эффективнее, особенно если к каким-либо текстовым материалам прикреплены презентации, изображения, аудио-, видеоматериалы, которые не могут не остаться в памяти слушателя.

При этом сам ученик может готовить и размещать свои работы в аналогичной форме, знакомиться с работами других, иметь возможность участвовать в различных проектах.

Виртуальная доска (онлайн-доска) – это сервис, который дает возможность каждому ученику поместить свою работу на доске, а преподавателю – прокомментировать и оценить каждого. Возможно также использование доски преподавателем для размещения учебно-методических, контрольно-измерительных и других материалов. Таким образом, на доске можно поместить любой материал в электронной форме.

Виртуальная доска – то двухмерное пространство, в котором одновременно может работать несколько участников в одно и то же время или когда им удобно.

На виртуальную доску можно:

- загружать изображения, рисовать, вставлять другие объекты,
- вставлять ссылки на источники в интернете или файлы с облачного диска,
- писать тексты и использовать другие элементы дизайна.

В результате этот инструмент позволяет, как создавать авторские материалы для обучения, так и получать работы участников. А главное, работать совместно – в едином пространстве.

Все доски можно разделить на группы по нескольким критериям.

- Ограниченные и безграничные. В первом случае одна доска имеет границы и похожа на страницу или слайд. Во втором случае на доску можно поместить сколько угодно элементов, а ограничена ваша фантазия лишь тем, что с большим количеством изображений доска постепенно начинает все медленней погружаться.
- Второй критерий – профиль применения. Есть доски, которые ориентированы на командную работу, функционал, который позволяет заменить инструменты для дизайна оффлайн и онлайн. То есть на них удобно создавать любой красивый и стройный визуальный ряд.

А есть доски специализированные, например, для математиков. На них не так удобно делать красивый и яркий дизайн, зато можно пользоваться конструктором формул, который удобен для тех, кто преподает естественные науки. Существует четыре доски, которые будут полезны в преподавании разных дисциплин и разных форм работы.

Виртуальная доска Миро <https://miro.com/ru>

Этот изначально русский стартап юридически является американским в настоящий момент. Однако мы можем использовать его в работе, поскольку компания предоставляет возможность использовать инструмент для образования бесплатно практически без ограничений по функционалу.

Миро – это безграничная доска для командной работы, которая является лидером в этой сфере. Для того, чтобы работать на доске совместно, можно либо открыть доску и поделиться ссылкой, либо пригласить в свою команду участников по email, на которые они завели свои аккаунты. Доски можно экспортировать в разных форматах. Например, превращать в презентацию в pdf. Вы также можете использовать готовые шаблоны из библиотеки сообщества Миро. Все эти задачи можно реализовать на бесплатном тарифе для образования. Для того, чтобы его получить, необходимо оставить заявку на сайте и подгрузить

скриншоты, подтверждающие вашу работу в аккредитованном образовательном учреждении.

Виртуальная доска Mural <https://www.mural.co/>

Это ограниченная белая доска широкого профиля. Ее функционал очень похож на Миро, но он проще и в какой-то мере это даже удобней для новичка, которого может смутить обилие инструментов. Существуют существенные различия в инструментах для преподавателя.

- Вставка видео. Миро позволяет просматривать видео прямо на доске в десктопной версии, если это видео выложено в ютьюб. А в Мюрал возможен только переход по ссылке.
- В Миро есть такой важный элемент (единица дизайна) как фрейм, который является единицей дизайна, превращается в слайды презентации и позволяет создавать пошаговую структуру занятия и курса.
- В Миро много различных надстроек и надстроек вплоть до рандомайзера, который помогает делать дизайн игр.
- Зато в Мюрал есть возможность намного удобней организовать доски при помощи комнат и папок. Их получается больше, чем в Миро из-за ограничений в пространстве мы, например. все уроки курса не будем выкладывать в одно пространство, а сделаем папку для серии досок. Сам процесс дизайна и инструменты очень похожи.

Виртуальная доска SBoard <https://sboard.online/>

Виртуальная доска SBoard – российский цифровой инструмент. Это ограниченная белая доска, которая не имеет мощного дизайнерского потенциала, однако она имеет встроенный конструктор математических формул, который дает ей преимущество для преподавания естественных наук. Доска является ограниченной справа и слева, но практически безграничной сверху вниз – по отзывам реальных пользователей это самый удобный вариант для синхронной работы с группой по предмету. Инструмент имеет хорошую базу знаний, его можно освоить полностью самостоятельно.

Виртуальная доска Padlet <https://ru.padlet.com/>

Сетевой сервис Padlet (-let – это английский уменьшительный суффикс, pad – в одном из значений – «блокнот, планшет») является сегодня одним из самых популярных онлайн-средств создания виртуальных досок.

В обиходе как сам сервис, так и результат его работы называют «падлет/падлеты». Сервис бесплатный, имеет русскоязычную версию, прост в освоении и не требует никакой начальной подготовки. Зайдя на сайт, пользователь сразу получает доступ к возможностям сервиса и может начать пользоваться его функциями даже без регистрации.

К преимуществам использования сервиса Padlet можно также отнести такие возможности, как:

- возможность выбора дизайна виртуальной доски;
- возможность организации коллективной деятельности в режиме реального времени и работы с визуальным контентом;
- возможность размещения материалов как с любого носителя, так и из сети Интернет (фото-, видео-, аудиофайлы).

Цифровая доска обеспечивает эффективное проведение виртуальных или очных собраний, так как облегчает совместную работу. С ее помощью можно визуализировать процесс. Доска упрощает совместную работу, так как участники могут свободно делиться идеями, рисуя на доске цветными маркерами или добавляя на нее записки.

МЕТОДЫ ИНТЕРАКТИВНОГО ОБУЧЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ФАРМАЦИЯ»

Карпенкова А. И.,

*Россия, Калининградская область, г. Гусев,
ГБУ КО ПОО «Гусевский политехнический техникум»,
преподаватель*

Запросы современного рынка труда предъявляют определенные требования к выпускникам профессиональных образовательных учреждений. Сегодня работодатели ждут специалистов не только с определенным багажом знаний и умений, а специалистов, способных ориентироваться в многочисленных информационных потоках, самообучаться, находить и использовать недостающие знания, способных решать проблемы любой сложности в профессиональных ситуациях.

Процесс обучения представляет собой систему взаимодействия преподавателя и студентов. В настоящее время процесс обучения претерпевает значительные изменения. Сегодня преподаватель перестает быть единственным источником знаний, так как доступ к многочисленным источникам информации в интернет-пространстве достаточно прост.

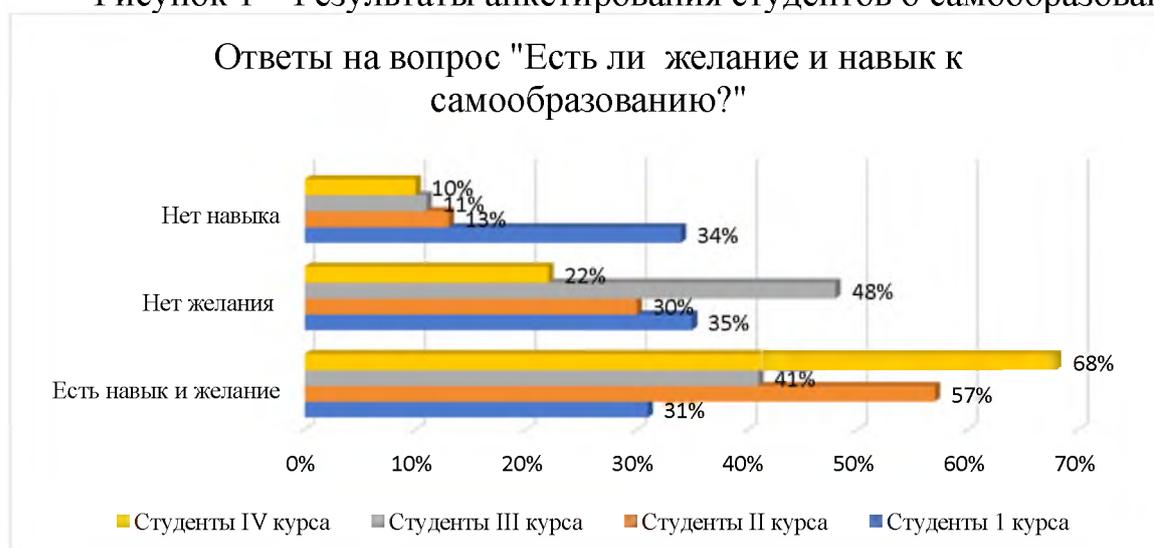
На традиционных занятиях «излагающего» характера обычно ставятся вопросы, которые сводятся к простому запоминанию и воспроизведению материала, изученного ранее, что не стимулирует учащихся на самостоятельную работу по осмыслению изучаемого материала и не побуждают к тому, чтобы обучающиеся самостоятельно могли сами размышлять и выявлять причинно-следственные связи.

Обучающимся трудно соотносить теорию с реальной жизнью. Для успешной деятельности обучаемого, необходима направленность на активную познавательную деятельность и творческую инициативность. Познавательная активность определяет умение самообучаться, самостоятельно планировать, организовывать процесс познания, осуществлять контроль и оценку полученных результатов. [2].

Процесс формирования компетентности у студентов профессиональных компетенций по специальности «Фармация» затрудняется неумением и

нежеланием большинства обучающихся активно работать, в том числе самостоятельно, поэтому первостепенной задачей становится формирование мотивации и стимулирования интереса к приобретению знаний, формированию практических навыков, связанных с их будущей профессиональной деятельностью. Как правило, у обучающихся первого курса, приходящих из стен школы, навык к самообразованию не высок. Как показали проведенные мной исследования среди студентов 1-4 курсов ГБУ КО ПОО «Гусевский политехникум» по специальности «Фармация», лишь у трети первокурсников есть навык и желание к самостоятельному обучению. У опрошенных 4 курса число студентов, не имеющих навыка к самообразованию, уже гораздо меньше и составляет 10%, а число обучающихся, имеющих и навык, и желание, достигает 68%.

Рисунок 1 – Результаты анкетирования студентов о самообразовании



Некоторые авторы рассматривают познавательную активность студентов как процесс усвоения знаний, умений и навыков, передаваемых им преподавателем. Как как отметил Мирза Исмаилович Махмутов, «общей психологической основой, началом мыслительного акта и в научном познании, и в обучении являются проблемные ситуации» [1].

Интерактивные методы обучения эмоционально повышают вовлеченность в процесс, что способствует увеличению интереса к решению проблем, помогает подходить творчески к поиску истины, формирует способность отстаивать и аргументировать свою точку зрения, объективно оценивать другое мнение, помогает преодолевать скованность и неуверенность в общении как с преподавателем, так и с сокурсниками.

На своих занятиях я использую различные виды деятельности: решение различных типов задач, как устных, так и письменных, мозговой штурм, импровизация, работа с текстами и другие. Работа осуществляется студентами индивидуально или в группах за ограниченное время, по истечении которого обучаемыми должны быть представлены обоснованные выводы и программа действий. Примеры некоторых элементов активного обучения приведены в таблице 1.

Таблица 1 – Применяемые интерактивные методы

Дисциплина	Виды активных технологий	Приобретаемые навыки
Фармакология	Ситуационные задачи, кейс – метод, «Квадрат фортуны», кроссворды.	Умение: анализировать ситуацию, делать выводы, предлагать решения, аргументировать точку зрения, учитывать альтернативное мнение, работать в команде.
Технология изготовления лекарственных форм	Ситуационные задачи.	Умение: анализировать ситуацию, делать выводы, предлагать решения, аргументировать точку зрения, работать с НД.
Фармацевтическое консультирование	Деловые игры, импровизация, «Дерево решений».	Умение: анализировать ситуацию, делать выводы, предлагать решения, аргументировать точку зрения, учитывать альтернативное мнение, вести диалог.

На занятиях по фармакологии, проводимых в виде решения ситуационных задач, мозгового штурма и кейс – метода, студенты могут пользоваться цифровой «Виртуальной аптекой», в которой собраны аннотации лекарственных препаратов по фармакологическим группам или картотекой препаратов на бумажном носителе. Виртуальная аптека находится в компьютере преподавателя на рабочем столе. Виртуальную аптеку и картотеку лекарственных препаратов составляют студенты по мере прохождения учебного материала.

Применение кейс-метода помогает студентам рассмотреть и решить предложенную ситуацию в комплексе задач. При решении кейс – метода обучающиеся могут пользоваться также виртуальной аптекой, цифровой Государственной Фармакопеей и сайтом Росздравнадзора.

Кроссворды применяются вместо традиционного опроса. На решение кроссворда отводится определенное время, во время которого пользоваться вспомогательными материалами запрещено.

«Квадрат фортуны» применяется в качестве фронтального опроса в игровом формате: на доске нарисован квадрат, поделенный на квадратики, имеющими нумерацию. Группа делится на команды, выбирают поочередно номер квадрата, и преподаватель озвучивает вопрос под выбранным номером из списка составленных им вопросов. За каждый правильный ответ команда получает определенное количество баллов в зависимости от сложности вопроса.

На занятиях по технологии изготовления лекарственных форм для решения ситуационных задач студенты имеют право пользоваться электронной Государственной Фармакопеей, которая расположена на рабочем столе в компьютере преподавателя.

На занятиях по фармацевтическому консультированию в деловых играх студенты выполняют роли покупателя и пациента в импровизированной аптеке.

В качестве вспомогательного материала разрешено пользоваться инструкцией, которая находится в муляже препарата.

В интерактивном методе «Дерево решений» преподаватель озвучивает проблему и предлагает на листочке бумаги написать названия средств для оказания фармацевтической помощи. Листки с решениями прикрепляют к нарисованному на доске дереву. Затем каждый студент выходит к доске и снимает любой листок, читает предложенные решения и оценивает правильность или ошибочность конкретной предложенной помощи.

Эти методы помогают применить теоретические знания, соотнести их с применением на практике, проводить анализ сложившейся ситуации, учат студентов формировать собственную точку зрения, вести диалог и находить способ общения с разными психологическими типами собеседников.

При помощи таких технологий обучающиеся имеют возможность применить и усовершенствовать свои теоретические знания, а также сформировать навыки, которые способствуют их профессиональному развитию. В свою очередь, решение студентами проблемных ситуаций позволяет преподавателю оценить объем усвоенных теоретических знаний и практических навыков.

Чтобы оценить отношение студентов к применяемым методам обучения был проведен опрос студентов 3 и 4 курсов по специальности «Фармация». Исследование показало, что 82% опрошенных считают, что в такой форме лучше запоминается теоретический материал, для 9% опрошенных такая форма затруднена, так как они испытывают трудности с общением и смущаются от всеобщего внимания, а для 44% опрошенных именно возможность импровизации при решении проблем помогает совершенствовать свои знания, повышение самооценки отмечают 85% студентов, развитие коммуникативных навыков – 93% студентов, создание эмоционального комфорта на занятиях – 96% студентов, повышение интереса к теме 94%.

Рисунок 2 – Отношение студентов к интерактивным методам



Вместе с тем, по моему мнению, интерактивные методы обучения не могут быть заменой традиционного метода обучения. Эти методы призваны стимулировать возникновение интереса и мотивации для усвоения и

совершенствования знаний, которые обучающие должны применять для решения практических профессиональных задач.

Список использованных источников:

1. Букина Н.Ф. Современные образовательные технологии в преподавании ПМ 02. МДК 02.01 особенности оказания сестринской помощи в хирургии - Сызрань, Межрегиональная заочная научно-практическая конференция «Современные технологии в образовании»: сборник материалов, 2018.

2. Давыдов В.В. Формирование учебной деятельности. – М.: «Просвещение», 2012.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КЕЙС-ТЕХНОЛОГИИ В ПРЕПОДАВАНИИ УЧЕБНОГО ПРЕДМЕТА «ТЕРАПИЯ» КАК СРЕДСТВО ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ БУДУЩИХ СПЕЦИАЛИСТОВ

Карнович А.И.,

Республика Беларусь,

УО «Белорусский государственный медицинский колледж»,

преподаватель, к.м.н.

Современный научно-технический прогресс, активное внедрение результатов научных исследований, высокотехнологичных методов диагностики и лечения в практическое здравоохранение предъявляет новые требования к качеству подготовки и профессиональной пригодности специалистов со средним специальным медицинским образованием.

Решение этой задачи требует от учреждений среднего специального образования совершенствования профессиональной подготовки будущих медицинских работников (специалистов новой формации), способных комплексно применять свои знания и умения на практике.

Наряду с профессиональными знаниями, умениями и навыками (владением профессиональными технологиями) у учащихся необходимо формировать социально-личностные компетенции: культурно-ценностной и личностной ориентации, гражданственности и патриотизма, социального взаимодействия, коммуникации, здоровьесбережения и самосовершенствования.

Подготовка грамотного специалиста соответствующего уровня требует создания в процессе обучения в медицинском колледже благоприятных условий для развертывания творческого потенциала личности учащегося, позволяющих приблизить обучение к профессиональной деятельности и сформировать у будущего специалиста профессионально важные качества, способствующие его профессионально-личностному становлению и успешной профессиональной деятельности.

Сегодня медицинские работники среднего звена являются не только самой многочисленной, но и одной из наиболее социально значимых групп специалистов в системе здравоохранения, реальный потенциал для удовлетворения растущих потребностей населения в доступной и качественной медицинской помощи, в обеспечении и усилении ее профилактической направленности.

Оказание медицинской помощи на всех уровнях медицинского обслуживания населения невозможно без высококвалифицированных медицинских работников среднего звена, способных клинически мыслить, анализировать полученную информацию и выбирать решение в нестандартной ситуации, опираясь на глубокие теоретические знания.

Значимую роль медицинские работники играют также в проведении санитарно-просветительской и разъяснительной работы среди пациентов, профилактике хронических неинфекционных заболеваний, при выполнении лечебных процедур на участке и в ходе работы Школы здоровья.

Повышение требований рынка труда к профессиональной компетентности будущих специалистов ведет к необходимости совершенствования их профессиональной подготовки, так как справиться с возрастающим объемом высококвалифицированной работы может только медицинский работник, имеющий основательную профессиональную подготовку, достаточный практический опыт и высокие нравственные качества [1, 2].

Одним из путей решения данной задачи может стать реализация в образовательном процессе медицинского колледжа интенсивных технологий обучения, которые подразумевают не только совместную деятельность преподавателя и обучающегося, но и коллективную познавательную деятельность обучающихся, что позволяет в полной мере реализовать интеллектуальный, деятельностный и личностный потенциал будущего специалиста [3, 4].

Среди наиболее значимых технологий, активизирующих учебный процесс, используемых для преподавания в учреждениях образования, является Кейс-технология. Она наиболее широко используется в обучении экономике, менеджменту и медицине за рубежом [5, 6] и считается одним из самых эффективных способов обучения.

Кейс-технологии представляют собой группу интерактивных методов обучения, основанных на решении конкретных проблем и ситуаций. Данная технология является сложной системой, в которую интегрированы другие способы познания: моделирование, системный анализ, проблемное обучение, дискуссии, игровые технологии и другие [6].

Исследователи Кейс-технологии сходятся во мнении, что ее применение в учебном процессе позволяет развивать наряду с аналитическими, исследовательскими, коммуникативными умениями способность анализировать ситуацию, планировать стратегию и принимать решение [6, 7, 8]. При этом акцент делается не на получение готовых знаний, а на их выработку самими учащимися в результате применения на практике теоритических знаний.

Важной составляющей Кейс-технологии является использование в образовательном процессе в соответствии с задачами общего целеполагания при формировании компетентностей учащихся.

Учащиеся получают от преподавателя пакет документов «Кейс», при помощи которых либо выявляют проблему и пути её решения, либо вырабатывают варианты выхода из сложной ситуации.

Кейс-технологии можно успешно использовать на теоритических и практических занятиях по учебному предмету «Терапия», так как развивают умения:

- устанавливать и анализировать проблемы пациента;

- общаться, воспринимать и оценивать полученную информацию от пациента;

- четко формулировать и аргументировать предполагаемый диагноз пациента;

- принимать решения по составлению плана диагностики, лечения и дальнейшего ведения пациента с учетом конкретных условий и наличия фактической информации.

Кейс-технологии помогают:

- понять, что чаще всего не бывает одного единственно верного решения и таким образом, способствуют формированию навыков проведения дифференциальной диагностики заболеваний;

- вырабатывать уверенность в себе и в своих силах, отстаивать свою позицию;

- развивать коммуникативные навыки, способности к креативному мышлению;

- научиться правильно действовать в нестандартной обстановке и быстро адаптироваться к изменившимся условиям;

- прививать учащимся навыки этики и деонтологии, высокой психологической культуры;

- формировать устойчивые навыки рационального поведения и проектирования профессиональной деятельности в жизненных ситуациях.

Для оптимизации подготовки практико-ориентированных специалистов со средним специальным медицинским образованием, обеспечивающих оказание первичной медицинской помощи (введение должности помощника врача по амбулаторно–поликлинической помощи), целесообразным является разработка и внедрение в процесс обучения Кейса «Лечебное дело».

Кейс «Лечебное дело» – это унифицированный набор тематических пособий, представляющий собой своеобразный путеводитель по курсу обучения специальности «Лечебное дело» для учащихся и преподавателей медицинских колледжей.

Пример кейса по учебному предмету «Терапия» для специальности 2-79 01 01 «Лечебное дело» представлен на рисунке 1.

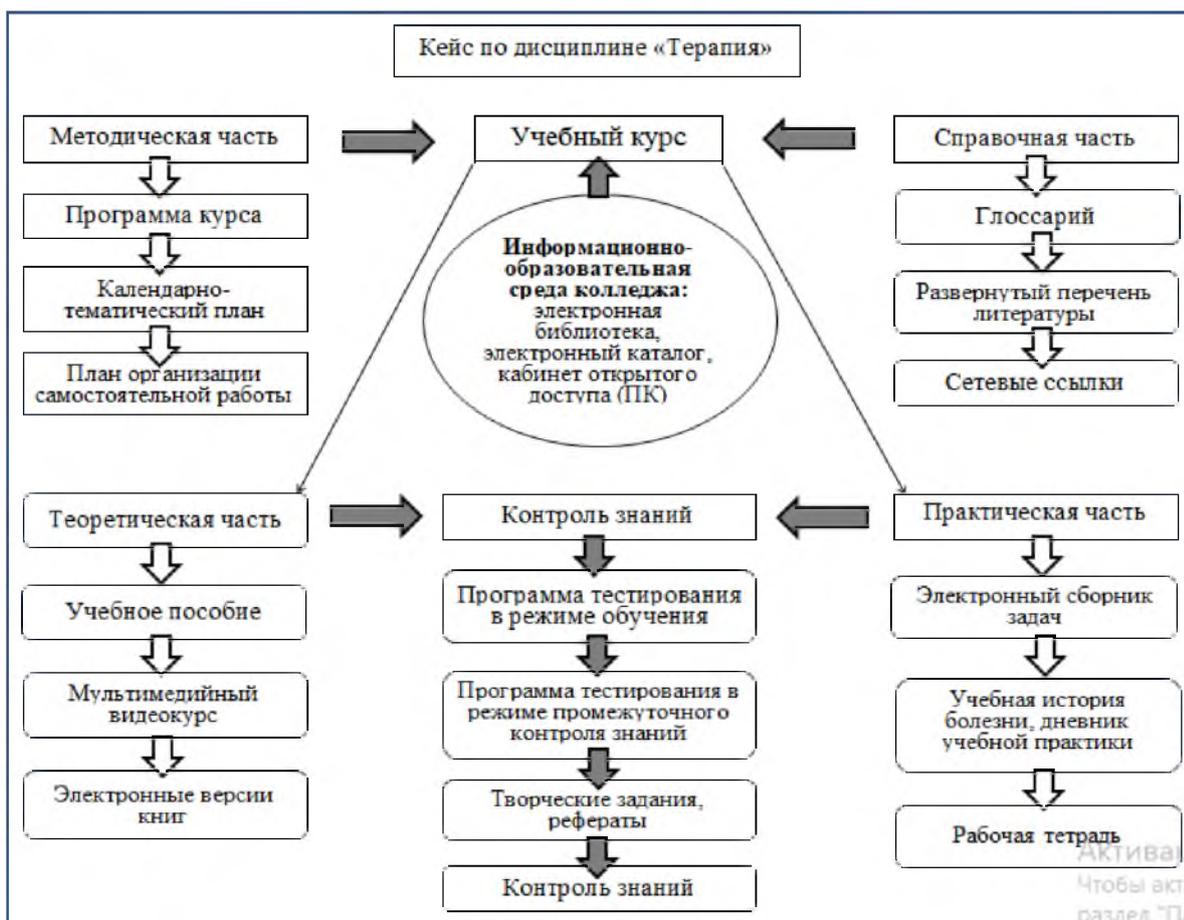


Рис.1. Кейс по учебному предмету «Терапия»

Кейс «Лечебное дело» включает: материалы лекций по учебному предмету «Терапия», презентации, аудио- и видеоматериалы, тесты в формате электронного экзамена, рабочие тетради для практических занятий, учебную историю болезни, дневник учебной практики по терапии (рис. 2).

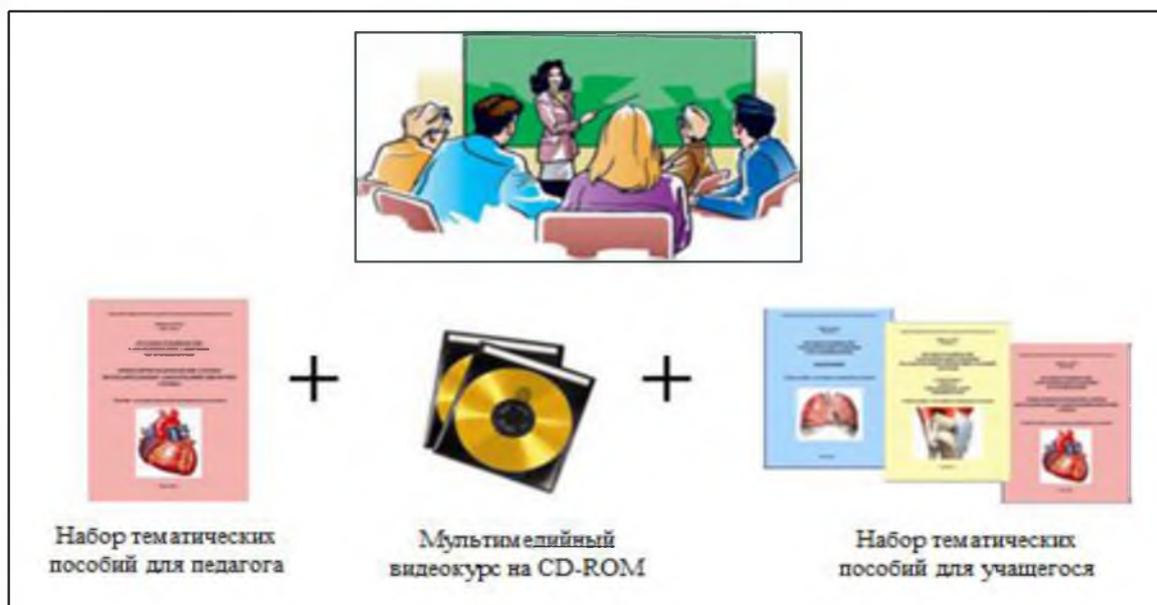


Рис.2. Кейс «Лечебное дело»

Работа с материалами кейса «Лечебное дело», помогает приобрести опыт самостоятельной работы, максимально приближенный к условиям дальнейшей профессиональной деятельности учащегося, способствует отработке коммуникативных навыков и развитию клинического мышления у учащегося. Позволяет преподавателю и руководителям здравоохранения оценить уровень теоретических знаний учащегося в практическом применении.

Таким образом, внедрение кейса «Лечебное дело» в образовательный процесс будет способствовать формированию профессиональной компетентности будущих специалистов и реализации основной задачи обучения – повышения качества подготовки высококвалифицированного и конкурентоспособного на рынке труда специалиста.

Список использованных источников:

1. Алексеева, Е. Б. Воспитание нравственно-этической культуры медицинских сестер лечебного учреждения / Е. Б. Алексеева // Международный журнал экспериментального образования. – 2014. – № 10. – С. 22–25.
2. Амонашвили, Ш. А. Размышления о гуманной педагогике / Ш. А. Амонашвили. – М., 1996. – 318 с.
3. Бахвалова, Л. И. Проектирование учебных занятий с использованием педагогических интерактивных технологий, методов и техник активного обучения / Л. И. Бахвалова. – Минск : РИПО, 2014. – 23 с.
4. Зверева, Н. А. Применение современных технологий педагогических в среднем профессиональном образовании [Текст] Инновационные педагогические технологии: материалы Междунар. науч. конф. (г. Казань, май 2015 г.). – Казань : Бук, 2015. – С. 161–164.
5. Покушалова, Л. В. Метод case-stady как современная технология профессионально-ориентированного обучения студентов / Л. В. Покушалова // Молодой ученый. – 2011. – №5. – С.155–157.
6. Сурмин, Ю. П. Ситуационный анализ, или анатомия кейс-метода / Ю. П. Сурмин, А. Сидоренко, В. Лобода, А. Фурда, И. Катерыняк, К. Меер. – Киев : Центр инноваций и развития, 2002. – С. 187-190.
7. Barnes, L. B. Teaching and the case method (Third edition) C.R. Chistensen, A. J. Hansen. – Boston: Harvard Business School Press, 1994 – 352 pp.
8. Erskine, J. A. Learning with cases / J. A. Erskine, M. R. Leenders, L. A. Mauffette-Leenders. – Richard Ivey School of Business, University Western Ontario, 2001. – 135 pp.

ПРАКТИКА РЕАЛИЗАЦИИ ДУАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ В ГБПОУ «СМГК»

*Касымова Л. К.,
Россия, ГБПОУ «СМГК»,
директор,*

*Баринова Ю.Ю.,
Россия, ГБПОУ «СМГК»,
зам. директора по УМ и ИД*

Одной из важнейших задач образовательной политики государства на современном этапе выступает организация всестороннего партнерства.

В нашей стране успешно внедрен системный проект «Подготовка рабочих кадров, соответствующих требованиям высокотехнологичных отраслей промышленности, на основе дуального образования».

Цель данного проекта – совершенствование модели подготовки рабочих кадров с учетом реальных потребностей экономики в квалифицированных кадрах для повышения инвестиционной привлекательности регионов.

Нормативно-правовое обеспечение проекта в Самарском регионе:

- План мероприятий (дорожная карта) по созданию в Самарской области дуальной системы подготовки рабочих кадров для отрасли авиационного и промышленного машиностроения (утверждена вице-губернатором – руководителем администрации Губернатора Самарской области);

- Порядок организации дуального обучения в профессиональных образовательных организациях, находящихся в ведении Самарской области (утвержден Постановлением Правительства Самарской области от 31.07.2015 г. №479) [1].

- Примерные формы договоров между промышленной организацией, образовательной организацией и обучающимся, включенными в дуальную систему обучения (утверждены приказом министерства образования и науки Самарской области от 19.08.2015 г. №312-од) с изменениями от 2021 года [2].

-Типовое положение о структурных подразделениях профессиональных образовательных организаций Самарской области на базе иных организаций, осуществляющих деятельность по профилю соответствующей программы (утверждено приказом министерства образования и науки Самарской области от 06.07.2015 №269-од) [3].

Здравоохранение Самарской области - это сбалансированная система. Одним из важнейших факторов, обеспечивающих баланс системы, является адекватное пополнение и обновление кадровых ресурсов, в том числе специалистами со средним медицинским образованием.

Целью реализации модели дуального обучения в системе здравоохранения является совершенствование подготовки медицинских кадров среднего звена с учетом реальных потребностей отрасли в условиях возрастания запросов на первичную медико-санитарную помощь.

Задачи по реализации модели

запрос отрасли ← разработка, апробация модели дуального обучения

интеграция ресурсов ← реализация сетевого взаимодействия образовательной организации и медицинских организаций

Система

квалификационных

потребностей,

обеспечивающих качество

медицинской помощи

← анализ квалификационных дефицитов

анализ соответствия трудовых функций и профессиональных программ подготовки профессиональных компетенций, общих компетенций ← конвертация основных и дополнительных профессиональных программ подготовки для приведения в соответствие с профессиональным стандартом и квалификационными требованиями работодателей

Ожидаемые результаты

- профессиональное образование с заданными квалификационными требованиями специалистов, ориентированное на потребность медицинской организации;
- вариативность индивидуальной образовательной программы;
- возможность совместного прогнозирования потребности в кадрах;
- повышение профессиональной и социальной роли специалистов среднего звена на основе перераспределения функций и повышения ответственности.

Ведущими кадровыми потребностями медицинских организаций г.о. Сызрань является ориентация фельдшеров на самостоятельный прием, расширение их функций и ответственности.

В целом отмечается высокая ежегодная прогнозная востребованность до 2022 г. по специальностям Сестринское дело, Лечебное дело, Фармация, Акушерское дело, Лабораторная диагностика, при высоком показателе ежегодного обновления персонала.

В Сызранском медико-гуманитарном колледже с 2015 года эффективно реализуется дуальное обучение.

В процессе реализации дуального обучения используются технологии совместной деятельности медицинской и образовательной организации: студенты из группы работают в качестве младшей медицинской сестры по уходу за больными после получения свидетельства о профессии рабочего, должности служащего.

В период пандемии COVID-19 актуальным являлась реализация дуального обучения в системе ПМСП первичного звена. Под необходимые запросы работодателей-медицинских организаций в рабочие программы практик в части

видов работ были внесены дополнительные трудовые действия административно-организационной работы, например, такие как: оформление документации в системе ЕМИАС, работа операторами на горячей линии call-центров, обзвон больных COVID-19, проведение консультаций пациентов, прием вызовов, обработка статистической информации. Обучающиеся в системе дуального обучения осуществляли вышеперечисленные виды деятельности.

На сегодняшний день расширена база социальных партнеров по дуальному обучению. Среди них: ГБУЗ СО «Сызранская станция скорой медицинской помощи», ГБУЗ СО «Сызранская ЦГБ», ГБУЗ СО «Сызранская ГБ №2», ГБУЗ СО «Октябрьская ЦГБ», Склад (по хранению автобронетанкового имущества) (г. Сызрань), базы (комплексного хранения) (г. Самара).

Расширен перечень специальностей, по которым осуществляется дуальное обучение, если ранее, как правило, это были медицинские специальности (Сестринское дело, Акушерское дело, Лечебное дело), то теперь еще добавилась специальность Правоохранительная деятельность.

Колледж участвует в реализации Национального Проекта «Образование». Целевые показатели деятельности профессиональной образовательной организации по дуальному обучению выполнены в полном объеме.

Увеличивается количество договоров с обучающимися по дуальному обучению. В 2019 – 2020 заключено 98 договоров (8,9%) (от общего количества обучающихся очной формы обучения кроме первого курса). За 2021 год количество договоров составило 118.

В 2022 году 195 обучающихся включены в систему дуального обучения, из них специальность Лечебное дело- 102, Сестринское дело -93.

Обучающиеся, являющиеся выпускниками колледжа, все успешно трудоустраиваются в учреждения здравоохранения, на базе которых реализовывалась система подготовки по дуальному обучению:

Результатом дуального обучения является комплексное освоение обучающимися видов профессиональной деятельности, общих и профессиональных компетенций по специальности в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта, требованиями профессиональных стандартов и квалификационными требованиями работодателей на конкретную должность и конкретное рабочее место.

Оценкой внедрения дуального обучения является: востребованность выпускников; выживаемость в профессии; выявление рекламаций пациентов и работодателей на результаты практико-ориентированного обучения.

Таким образом, четкая организация, распределение функций между социальными партнерами позволило системно и эффективно внедрить дуальное обучение в процесс подготовки медицинских кадров.

В целом, модель дуального обучения регионального уровня действенна и успешно функционирует. Также хочется отметить, что в нашей отрасли дуальное обучение не может иметь массовый характер, а лишь может быть реализовано в процессе подготовки медицинских кадров для оказания первичной медико-санитарной помощи в условиях дефицита врачебных кадров. Необходимо также

отметить, что такая форма обучения требует интеграции ресурсов образовательной и медицинской организаций, наличия эффективного учебно-производственного оборудования, а главное, мотивированных наставников из числа высококвалифицированных медицинских кадров.

Список используемых источников

1. Порядок организации дуального обучения в профессиональных образовательных организациях, находящихся в ведении Самарской области (утвержден Постановлением Правительства Самарской области от 31.07.2015 г. №479).

2. Примерные формы договоров между промышленной организацией, образовательной организацией и обучающимся, включенными в дуальную систему обучения (утверждены приказом министерства образования и науки Самарской области от 19.08.2015 г. №312-од) с изменениями от 2021 года.

3. Типовое положение о структурных подразделениях профессиональных образовательных организаций Самарской области на базе иных организаций, осуществляющих деятельность по профилю соответствующей программы (утверждено приказом министерства образования и науки Самарской области от 06.07.2015 №269-од).

ФОРМИРОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ УМЕНИЙ И НАВЫКОВ ОБУЧАЮЩИХСЯ В ПРОЦЕССЕ ПРЕПОДАВАНИЯ ПРЕДМЕТА «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ХИРУРГИИ И ТРАВМАТОЛОГИИ», «ХИРУРГИЯ И ОСНОВЫ ТРАВМАТОЛОГИИ» НА ОСНОВЕ ПРИМЕНЕНИЯ СОВРЕМЕННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

*Козак Л.В.,
Республика Беларусь,
УО «Пинский государственный медицинский колледж»,
преподаватель*

Формирование профессиональных умений и навыков на основе применения современных образовательных технологий приобретает актуальность в медицинских учреждениях образования.

На теоретических и практических занятиях по дисциплине «Сестринское дело в хирургии и травматологии» специальность «Сестринское дело» и «Хирургия и основы травматологии» специальность «Лечебное дело» я использовала современные педагогические технологии: «Кейс-технология», технология коллективного взаимообучения, технология управляемой

самостоятельной работы по методу «Деловая игра», которые позволяют мне определить степень продуктивности учебного процесса для развития профессиональных качеств обучающихся.

С целью развития умений самостоятельной познавательной деятельности, коммуникативных навыков обучающихся на теоретическом занятии по теме «Переломы свода и основания черепа. Вывих нижней челюсти» в 22 группе специальности «Сестринское дело» я использовала технологию коллективного взаимообучения.

Методика каждого этапа:

1. *Подготовка к занятию преподавателя:* я выбрала тему, определила цель и задачи занятия, составила вопросы по теме, продумала вопрос о численности малых групп (в каждой малой группе должны быть обучающиеся с разным уровнем знаний). Учебный материал необходимо заранее разделить на четное число относительно независимых частей для организации взаимообучения в парах.

2. *Организационная часть занятия:* обучающихся группы я распределила на 3 малые группы по 10 человек, раздала соответственно 2 вопроса для каждой группы. Малые группы работали над заданиями.

Карточки – задания для учащихся:

1. Переломы костей свода и основания черепа, причины, клинические признаки, методы диагностики, принципы лечения, неотложная медицинская помощь
2. Ранения мягких тканей головы, непроникающие и проникающие ранения черепа, клинические признаки, неотложная медицинская помощь, принципы лечения.
3. Вывих нижней челюсти клинические признаки и неотложная медицинская помощь.

3. *Дискуссия (коллективная работа обучающихся в своей подгруппе):*

Организация учебной деятельности на данном этапе была в виде самостоятельной работы обучающихся в *статистических парах*, которая объединяет по желанию двух учащихся, меняющихся ролями «учитель» – «ученик» при условии взаимного расположения. Я выступала в роли наблюдателя, консультанта и эксперта. Задача преподавателя – оценить работу обучающихся в малой группе.

4. *Закрепление полученных знаний:*

Для оценки результата работы обучающихся я предложила им решить ситуационные задачи.

6. *Подведение итогов работы:* подведены итоги работы обучающихся на занятии, отметила достигнутые результаты, обозначила допущенные ошибки и прокомментировала упущенные возможности. Этап включал рефлексию учебно-познавательной деятельности обучающихся по технологии «Светофор»

На теоретическом комбинированном занятии по теме «Асептика» в 23 группе специальности «Лечебное дело» я использовала «Кейс-технологию».

Кейс-технология применяется с целью систематизации, обобщения, закрепления, применения, повторения пройденного материала, формирования

умения использовать теоретические знания на практике.

Методика каждого этапа:

1. *Подготовка к занятию преподавателя:* я выбрала тему занятия, провела отбор учебного материала, сформулировала задачи для обучающихся, определила задания для кейсов. Распределила обучающихся группы на подгруппы и выдала им задания кейсов.

К занятию определено 3 задания для кейсов (три кейса и соответственно три малые группы обучающихся).

2. *Индивидуальная самостоятельная работа обучающихся с кейсом:* обучающиеся индивидуально изучали задания своих кейсов, работали с учебно-методическим обеспечением, дополнительной литературой. Проводили подбор и анализ материала, формировали его для разработки презентаций и написания рефератов. Обучающиеся самостоятельно выбирали спикеров в своей подгруппе (команде). *Рекомендуемое содержание кейсов:*

Кейс №1 Нормативные правовые акты МЗ РБ, регламентирующие требования по организации и осуществлению контроля за соблюдением режимов дезинфекции и стерилизации в организациях здравоохранения.

Кейс №2 Дезинфекция. Методы. Дезинфекция и предстерилизационная очистка (ПСО) хирургического инструментария. Контроль качества ПСО, методика постановки пробы, учет результатов.

Кейс №3 Стерилизация. Методы. Стерилизация хирургического инструментария, операционного белья, перевязочного материала. Контроль качества стерилизации. Сроки стерильности медицинских изделий.
--

Я, как преподаватель, контролировала действия обучающихся, консультировала их по вопросам подготовки кейсов.

3. *Организационная часть занятия:* в начале занятия провела инструктаж и представила обучающимся группы спикеров команд. Организация учебной деятельности проводилась в виде самостоятельной работы обучающихся в подгруппе под контролем преподавателя.

4. *Работа обучающихся в малых группах:* обучающиеся обменивались информацией относительно анализируемой ситуации, затем выступали спикеры каждой из подгрупп, представляли содержания кейсов. После представления кейса спикерам задавались вопросы обучающимися из других подгрупп. Я выступала как непосредственный организатор дискуссии, а выслушав всех, оказалась в положении арбитра.

5. *Закрепление знаний:* завершая разбор ситуации, я озвучила обучающимся «правильный ответ» на вопросы к ситуации. В ходе обсуждения исправлялись замечания, вносились дополнения в рефераты и презентации, Для оценки работы каждого обучающегося был проведен письменный опрос по карточкам-заданиям.

6. *Подведение итогов преподавателем:* отмечались достигнутые результаты обучающимися, оценивались игровые действия участников в баллах, выделялись допущенные ошибки. Этап включал рефлексию учебно-познавательной деятельности обучающихся по технологии «Термометр настроения».

Технология управляемой самостоятельной работы по методу «Деловая игра» применялась на практическом комбинированном занятии по теме «Травмы живота: диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, наблюдение, медицинский уход, оказание неотложной медицинской помощи» в 31 группе специальность «Лечебное дело»

Методика каждого этапа

1. Подготовка к занятию преподавателя: я выбрала тему занятия, определила проблему, цель и задачи занятия, подготовила необходимые карточки-задания, разработала оценку результата работы в паре фельдшер-пациент и оценку работы экспертов.

2. Организационная часть занятия: в ходе занятия мною была обозначена проблема деловой игры, я ознакомила обучающихся с методикой проведения занятия и провела инструктаж обучающихся о ходе игры и действиях участников, обозначила роли, раздала вопросы по карточкам-заданиям и необходимый раздаточный материал. Учащихся распределила по парам: фельдшер – пациент, всего 4 пары, соответственно было 4 варианта по карточкам-заданиям. *Карточки - задания для учащихся:*

1.Продемонстрируйте проведение туалета раны.
2.Продемонстрируйте наложение узловых швов на фантоме
3.Продемонстрируйте снятие узловых швов на фантоме.
4.Продемонстрируйте перевязку чистой раны

3. Индивидуальная работа: данный этап организации учебной деятельности проводился в виде самостоятельной работы обучающихся в подгруппе под контролем преподавателя. Обучающиеся, работавшие в парах, менялись ролями: фельдшер становилась пациентом, причем в другой паре. Эксперты внимательно наблюдали за работой обучающихся и делали пометки об их работе. При подведении итогов работы эксперты отчитываются о допущенных обучающимися ошибках. Во время игры я предоставляла участникам максимальную самостоятельность, внимательно следила за игрой, делала себе пометки, чтобы озвучить их при подведении итогов работы.

4. Обобщение и систематизация полученных знаний: завершилась деловая игра подведением итогов, в ходе которого отмечались достигнутые результаты, выделялись допущенные ошибки и комментировались упущенные возможности. Этап совмещал рефлексию учебно-познавательной деятельности по технологии «Ступенька».

б. Подведение итогов преподавателем:

При завершении игры подводился общий итог. Оценивались игровые действия участников в баллах. Использован многокомпонентный метод формирования итоговой оценки.

Результативность выбранной стратегии организации учебного процесса по дисциплине «Сестринское дело в хирургии и травматологии», «Хирургия и основы травматологии» на основе применения данных технологий можно оценить по качественной успеваемости.

Результаты успеваемости

Учебная дисциплина, группа	СД в хирургии и травматологии, 22 СД	Хирургия и основы травматологии, 23 ЛД	Хирургия и основы травматологии, 31ЛД
средний балл	7,3	7,22	7,8
качественный показатель, %	77,8	85	100
абсолютная успеваемость, %	100	100	100

Список использованных источников

1. Беляева, О.А. Педагогические технологии в профессиональной школе/ РИПО, М.,2017.
2. Беспалько, В.П. Педагогика и прогрессивные технологии обучения. – М., 2001.
3. Гузеев, В.В. Образовательная технология – М., 2003.
4. Запрудский, Н.И. Современные школьные технологии / Н.И. Запрудский. – М.: Сэр-Вит, 2010.
5. Кондратьева, И.П., Бараева, Е.И. Основы педагогического мастерства.-Минск:РИВШ, 2018.-232с.
6. Кукушин, В.С. Педагогические технологии / Ростов - на – Дону, 2002.
7. Подласый, И.П. Педагогика 100 вопросов и ответов. – М., 2004.

ПРИМЕНЕНИЕ МОБИЛЬНОГО ПРИЛОЖЕНИЯ «МЕД-ТЕСТ» НА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЯХ ПО УЧЕБНОМУ ПРЕДМЕТУ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО И МАНИПУЛЯЦИОННАЯ ТЕХНИКА»

***Козлова Т.С.,**
Республика Беларусь,
УО «Полоцкий государственный медицинский колледж
имени Героя Советского Союза З.М. Тусноловой-Марченко»,
преподаватель*

Развитие современного профессионального образования неразрывно связано с использованием дистанционного и интерактивного обучения, привлечением в образовательный процесс компьютерных и мультимедийных технологий. В настоящее время особенно активно развивается мобильное обучение (m-learning), которое позволяет осуществлять процесс обучения дистанционно, расширяет возможности самостоятельной подготовки, повышает

мотивацию обучения на учебных занятиях, внося разнообразие в учебный процесс и снимая психологические барьеры [2]. Большим плюсом мобильного обучения является его доступность в реальном времени. Учащиеся получают то, что им нужно, и тогда, когда им это нужно [1].

При изучении учебного предмета «Сестринское дело и манипуляционная техника» использование мобильного обучения может осуществляться как на учебном занятии, так и при самоподготовке учащихся для освоения теоретического материала, закрепления и контроля знаний. Все эти направления образовательной деятельности позволяет охватить разработанное нами мобильное приложение «Мед-Тест».

Приложение «Мед-Тест» представляет собой электронный образовательный ресурс для преподавателей и учащихся медицинских колледжей, созданный в соответствии с типовой учебной программой по учебному предмету «Сестринское дело и манипуляционная техника» для специальностей 2-79 01 01 «Лечебное дело» и 2-79 01 31 «Сестринское дело». Приложение предназначено для мобильных устройств на операционной системе Android.

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

В главном меню приложения содержатся 2 раздела:

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

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

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

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

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

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

Таким образом, электронный образовательный ресурс «Мед-Тест» является примером внедрения новых образовательных технологий в

образовательный процесс медицинского колледжа. В сочетании с традиционными методами обучения применение данного мобильного приложения повышает уровень знаний и умений учащихся по учебному предмету «Сестринское дело и манипуляционная техника».

Список использованных источников

1. Агзамов, Ф.С. Инновационные мобильные методы обучения для дистанционного образования / Ф. С. Агзамов, Ш. А. Пулатов, И. Н. Цырельчук. – XI Международная научно-методическая конференция «Дистанционное обучение – образовательная среда XXI века» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://libeldoc.bsuir.by/bitstream/123456789/37857/1/Agzamov_Innovatsionnye.pdf – Дата доступа: 20.02.2023.

2. Голицына, И.Н. Мобильное обучение как новая технология в образовании / И. Н. Голицына, Н. Л. Половникова. – [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <file:///C:/Users/User/Downloads/mobilnoe-obuchenie-kak-novaya-tehnologiya-v-obrazovanii.pdf> – Дата доступа: 17.02.2023.

КОМПЛЕКСНЫЙ ПОДХОД В ДОПОЛНИТЕЛЬНОМ ОБРАЗОВАНИИ ВЗРОСЛЫХ (НА ПРИМЕРЕ КАФЕДРЫ АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ)

Корбут И.А.,
Республика Беларусь,
УО «Гомельский государственный медицинский университет»
доцент

Захаренкова Т.Н.,
Республика Беларусь,
УО «Гомельский государственный медицинский университет»
заведующий кафедрой

Будюхина О.А.,
Республика Беларусь,
УО «Гомельский государственный медицинский университет»
доцент

Лашкевич Е.Л.,
Республика Беларусь,
УО «Гомельский государственный медицинский университет»
доцент

Введение

Реалии современного мира неотделимы от оказания качественной медицинской помощи, которая, в свою очередь, может быть основана только на качественном медицинском образовании. В условиях конкуренции и постоянных изменений именно обучение и повышение квалификации медицинского персонала являются необходимыми условиями для успешной работы любого медицинского учреждения. При этом, большинство развитых стран мира имеют развитую систему постдипломного непрерывного медицинского образования. На территории Российской Федерации функционирует законодательно закреплённая система непрерывного медицинского образования, согласно которой необходимо проходить циклы повышения квалификации постоянно, непрерывно, с достижением определенного количества академических часов (кредитов, баллов) за год, а не один раз в пять лет [1].

В странах Западной Европы, Северной Америки и Азии врачи имеют возможность и обязанность постоянно повышать свою медицинскую квалификацию, с помощью традиционных обучающих практик (в учреждениях образования), а также с применением современных дистанционных технологий. Профессиональные медицинские ассоциации и учреждения образования несут ответственность за качество послевузовского обучения [2].

В высших учреждениях образования Республики Беларусь, обеспечивающих получение медицинского образования активно применяются такие обучающие технологии как проблемно-ориентированное образование,

командное обучение, интерактивные выступления, работа с информационными, телекоммуникационными технологиями и т.д. Кроме того, широко используются медицинские симуляторы и тренажеры, направленные на отработку практических навыков. Эти методики позволяют снизить стресс при выполнении новых мануальных навыков, закрепить их неоднократным повторением, а также моделировать редкие и/или жизнеугрожающие ситуации. Это является актуальным и при реализации образовательных программ дополнительного образования взрослых.

Цель

Проанализировать реализацию образовательных программ повышения квалификации на базе кафедры акушерства и гинекологии с курсом ФПКиП Учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет»

Материалы и методы исследования

Метод анкетирования 60 слушателей факультета повышения квалификации и переподготовки на кафедре акушерства и гинекологии из числа врачей акушеров-гинекологов, наблюдение в ходе реализации образовательных программ повышения квалификации. Статистический анализ с использованием программы «Статистика 6.0»

Результаты исследования и их обсуждение

С учетом возраста и/или опыта работы респонденты были разделены на 3 группы – 12 человек группа А (опыт работы до 5 лет и возраст до 29 лет), 40 слушателей группа Б (опыт работы 5-25 лет и возраст до 50 лет), 8 врачей группа В (опыт работы более 25 лет и возраст более 50 лет).

Все опрошенные с интересом воспринимали использование медицинских тренажеров и симуляторов в ходе проведения циклов повышения квалификации. Важность этого компонента образовательного процесса в своих ответах отметили 100 % респондентов. Однако, отработку мануальных навыков с большим энтузиазмом выполняли врачи из группы А. При анализе их компетенций было выявлено, что они использовали возможности симуляционного центра независимо от количества слушателей в группе/подгруппе. Погрешности в технике выполнения манипуляции (медленная скорость, дополнительные ненужные движения, необоснованные моменты) встречались у 100 % молодых врачей.

Среди акушеров-гинекологов среднего возраста активное желание использовать медицинские тренажеры и симуляторы высказывали 72 %. На это влияло, помимо опыта работы и возраста также место работы специалиста (женская консультация или стационар), территориальное расположение учреждения здравоохранения (городские или сельские). Кроме того, 56 % респондентов группы Б отдавали предпочтение работе в малых группах (от 2 до 4 человек), желательно более младшего возраста, а также в индивидуальном порядке. При этом, техника выполнения манипуляции у всех была достаточно высокой. Только у 2 врачей этой группы, имеющих длительный перерыв в работе по причине декретного отпуска, преподавателю приходилось проводить

дополнительное объяснение и/или увеличивать количество попыток и время для отработки навыков.

Слушатели группы В, из которых 4 человека (50%) были пенсионного возраста, наиболее активно наблюдали за выполнением манипуляций своими более младшими коллегами. Для более активного вовлечения их в образовательный процесс, преподавателю было необходимо в большей мере индивидуализировать процесс обучения, проводить дополнительный инструктаж. При этом, время, затраченное на выполнение манипуляции, было сопоставимо со временем врачей из группы Б.

По результатам опроса и наблюдения было установлено, что слушатели всех групп были нацелены на получение результата, качественную отработку практических навыков, необходимых им в профессиональной деятельности.

Выводы

Таким образом, в нашем исследовании была еще раз подтверждена важность персонифицированного личностно-ориентированного подхода. Кроме того, одной из задач преподавателя является создание образовательной среды, которая в максимальной степени способствовала бы раскрытию когнитивного потенциала слушателя.

Список использованных источников

1. Корбут, И. А. / Обеспечение преподавания акушерства и гинекологии для слушателей факультета повышения квалификации и переподготовки / И. А. Корбут, Т.Н.Захаренкова, Н.Л.Громыко // Репродуктивное здоровье. Восточная Европа: международный научно-практический журнал. – 2019. - № 3. – С.361-362.
2. Организация командной работы при неотложных состояниях / И.А.Корбут [и др.] // Рецепт. – 2020. – Том 23. – № 4. - С. 572-574.

ТЕХНОЛОГИЯ ПРОВЕДЕНИЯ ДИДАКТИЧЕСКИХ ИГР ПРИ ИЗУЧЕНИИ ДИСЦИПЛИНЫ «АНАТОМИЯ И ФИЗИОЛОГИЯ ЧЕЛОВЕКА»

Корнышева Е.В.,

Россия,

ГАПОУ «Новозыбковский медицинский колледж»

преподаватель

Принципы прочности, сознательности и активности обучения были и остаются одними из основных в дидактике. Их реализация подразумевает такое качество деятельности студента, которое характеризуется высоким уровнем мотивации, осознанной потребностью в усвоении знаний и умений, общих и профессиональных компетенций, результативностью. Активность студентов в процессе обучения сама по себе возникает не часто, она является следствием определенных педагогических воздействий и организации педагогической среды, т.е. применяемой педагогической технологии.

Игровые технологии обладают набором средств, активизирующих деятельность студентов. Именно в игре педагог часто становится организатором самостоятельного учебного познания учащихся; взаимодействие студентов с учебным материалом, друг с другом и с преподавателем строится как учебно-познавательное, в котором педагог выступает не как источник информации, а как организующее начало в самостоятельном познании материала студентами. Именно в этих случаях игровое обучение можно отнести к инновационным видам обучения.

Игра - одно из проявлений когнитивной деятельности. В процессе игры происходит активное формирование интереса к предмету. У студентов появляются возможности реализовать свой потенциал. В процессе игры вырабатываются такие качества, как память, воображение, внимание, умение логически анализировать, сопоставлять факты и делать на основе этого выводы. В ходе игры проявляются способности к импровизации и перевоплощениям, формируются уникальные условия, когда студенты могут самостоятельно получать необходимые знания и искать требуемую информацию.

Широкое применение игра в обучении находит в дошкольных и школьных учреждениях, но в колледже, делающем ставку на активизацию учебного процесса, игровая деятельность может использоваться в следующих случаях:

- ✓ в качестве самостоятельных технологий для освоения понятия, темы и даже раздела учебной дисциплины или профессионального модуля;
- ✓ как элементы (иногда весьма существенные) более обширной технологии;
- ✓ в качестве занятия или его части;
- ✓ как технология внеаудиторной работы.

Хочется отметить высокую эффективность использования сюжетных дидактических игр в формате Рабочей тетради при решении морфофункциональных и ситуационных задач, косвенно моделирующих диагностическую деятельность будущего специалиста. Студенты с

удовольствием выполняют на практических занятиях разнообразные задания. Виды сюжетных заданий отличаются разнообразием и соответствуют принципам дифференцированного обучения. Например:

1. Как и под влиянием чего изменится диурез после употребления в пищу:

а) арбуза б) соленой рыбы

2. Медицинское обследование «УЗИ женских половых органов» проводится на 5 – 7 день менструального цикла, через час после приема 1 литра жидкости. Объясните с анатомо-физиологической точки зрения необходимость соблюдения данных требований.

Задания выполняются непосредственно в Рабочей тетради, требуют от студента с самостоятельной работы с наглядными (фантомы, муляжи, планшеты, плакаты) и информационными средствами обучения на бумажном и электронном носителях. Рабочие тетради очень удобно применять в учебном процессе, как на аудиторных занятиях, так и для самостоятельной работы.

В группах специальности «Сестринское дело» я практикую простые игровые приемы, по принципу настольных игр, которые значительно улучшают усвоение двух тем на практических занятиях. Например:

1. Игровой прием «Домино» тема «Мышцы организма человека»

Используется для запоминания названий мышц согласно их классификации при закреплении топографии мышц организма человека.

Задание: разложите карточки так, чтобы название мышц соответствовало топографической группе. Итог работы студента:

Мышцы головы	Мышцы груди	Мышцы спины	Мышцы живота	Мышца пояса и в/к	Мышцы пояса и н/к
жевательная	подключичная	широчайшая	наружная косая	дельтовидная	грушевидная
височная	наружные межреберные	трапециевидная	внутренняя косая	подлопаточная	портняжная
носовая	внутренние межреберные	ременная головы	прямая	плечевая	четырёхглавая
скуловая	передняя зубчатая	ременная шеи	квадратная поясницы	большая круглая	камбаловидная

2. Игровой прием «Цепочка» тема «Железы внутренней секреции»

Данный игровой прием «Цепочка» является настольной интеллектуальной игрой. Используется при закреплении наименований гормонов и желез, их синтезирующих.

Задание: разложите карточки так, чтобы название гормонов, их физиологический эффект и название железы соответствовало друг другу.

Эндокринология	Синтезируется в средней доле гипофиза	ФСГ	Адреналин
ТТГ	Вызывает сокращение беременной матки	Гидрокортизон	Стимулирует развитие вторичных половых признаков
Гормон передней доли гипофиза	Окситоцин	Синтезируется в пучковой зоне надпочечников	Тестостерон
Регулирует пигментный обмен	Увеличивает проницаемость клеточных мембран для глюкозы	Увеличивает содержание глюкозы в крови	Стимулирует лактацию
Интермедин	Инсулин	Глюкагон	Пролактин
Синтезируется в клубочковой зоне надпочечников	Задерживает овуляцию	Усиливают рост, развитие, дифференцировку тканей и органов	Образуется в эпифизе
Альдостерон	Прогестерон	Трийодтиронин тетраiodтиронин	Мелатонин
Антагонист тиреокальцитонина	Релизинг-факторы	Вазопрессин	АКТГ
Паратгормон	Синтезирует гипоталамус	Накапливается в задней доле гипофиза	Регулирует синтез гормонов коры надпочечников
Интермедин	Стимулирует сперматогенез	Усиливает эффект симпатической нервной системы	Наука о ЖВС

3. Интеллектуальные игры.

Различные интеллектуальные игры по своему механизму требуют от учащихся активной познавательной деятельности. К этой категории относятся так называемые задачи «на сообразительность» - шарады, головоломки, задачи-загадки. Отгадывание загадок можно рассматривать как процесс творческий, а саму загадку - как творческую задачу.

1) Шарады - задачи - необходимо разгадать задуманное слово, состоящее из нескольких частей. Каждая часть является самостоятельным словом. Для отгадывания шарады сначала даются признаки отдельных слов, частей, а потом дается слово, объединенное в одно целое, которое нужно отгадать. Шарада всегда отгадывается по частям, это облегчает отгадывание в целом.

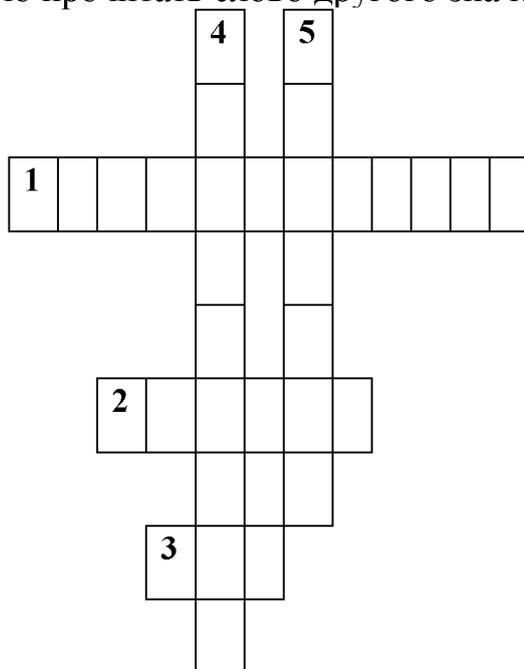
1) Найти меня – простое дело,

Как ни хитри:

Я с «Б» – всегда снаружи тела,

А с «К» – всегда внутри. (Бровь – кровь.)

2. Кроссворд (словопересечение). Делается такой подбор слов, что при их пересечении можно было прочесть слово другого значения.



По горизонтали:

1. Биологическая функция скелета, связанная с минеральным обменом.
2. Структурно – функциональная единица кости.
3. Разновидность непрерывного фиброзного соединения костей черепа

По вертикали:

4. Непрерывное соединение костей.

3) Ребус - это игра, в которой зашифрованы слова, фраза или целые высказывания. Чтобы составить и прочесть ребус, нужно знать определенные правила. Учить детей разгадывать ребус надо от простого к сложному, объясняя правила разгадывания.

Наука, получившая своё название от слов «рассечение и препарирование (анатомия).



4) Чайнворд - образует цепочку наименований органов, частей тела, заболеваний, которые зашифрованы начальными буквами или цифрами с вопросами к ним.

Адреналин – нефрит – таламус – сыворотка – ацинус – сустав – витамин – нейрон – нерв – вирус – сосуд – донор – ребро – осмос

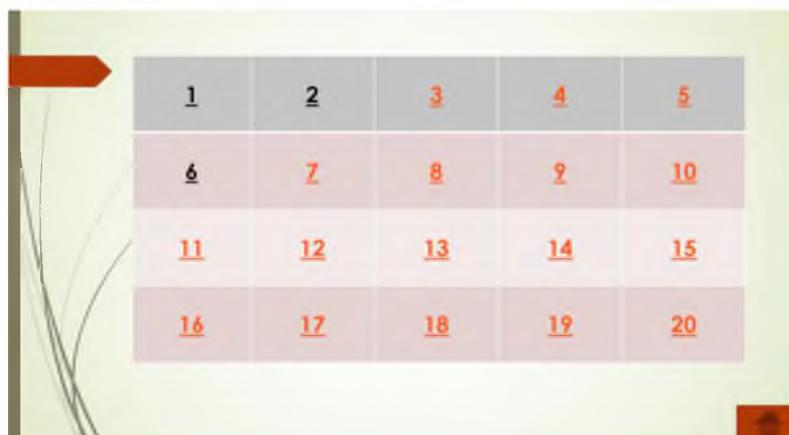
А	Д	Р	Е	Н	А	Л	И	Н
Б	Е	В	Р	В	А	Р	О	Е
Р	Р	И	Е	И	Т	О	В	Ф
О	О	Р	Н	Т	С	Т	Ы	Р
С	Н	У	О	А	У	К	С	И
М	О	С	Р	М	С	А	У	Т
О	Д	О	Й	И	У	Ц	М	А
С	У	С	Е	Н	И	А	Л	

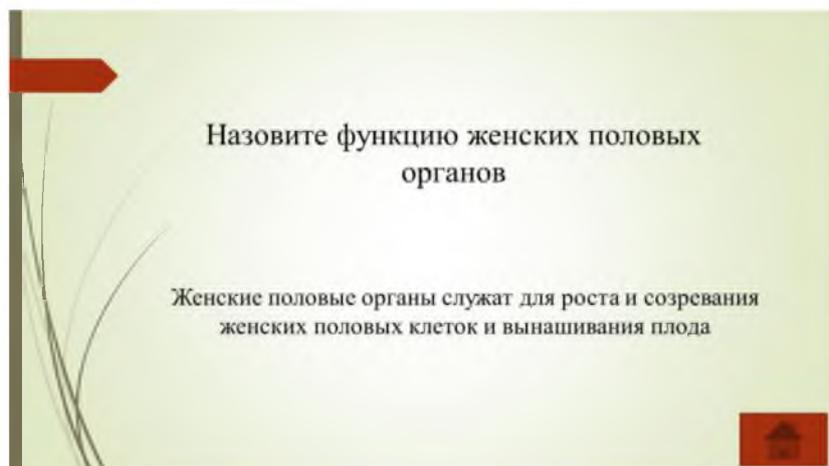
5) Рекорды человеческого тела – студентам предлагается сопоставить размеры, величины, особенности строения отдельных органов относительно друг друга: маленькое и большое, сильное и слабое, длинное и короткое.

Самая маленькая кость (наковальня)	Самая большая кость (бедренная)
Самая маленькая мышца тела (мышца среднего уха, способствующая движению стремечка)	Самая большая мышца (ягодичная)
Самая маленькая клетка (в мозжечке)	Самая большая клетка (в косном мозге)
Самая короткая кость(стремечко)	Самая длинная кость (бедренная)
Самый маленький сосуд (капилляр)	Самый большой сосуд (аорта)

6) Игра «Анатомический биатлон»

Игра используется в качестве фронтального опроса. Студентам предлагается выбрать номер вопроса, затем на экран выводится сам вопрос. После ответа студента выводится правильный ответ.





Считаю, что целенаправленная работа по разработке и применению дидактических игр в учебном процессе помогает активизировать учебную, познавательную и творческую деятельность студентов; добиться устойчивых результатов обучения.

Список используемых источников

1. Рысьева Т.Г. Дидактические игры при изучении биологии и экологии в школе. Ижевск: Издательский дом «Удмуртский университет», 2017.-160с.
2. Швырев А.А. Анатомия и физиология человека с основами общей патологии [Текст]: учебное пособие/ А.А. Швырев; под. общ. ред. Р.Ф. Морозовой - Ростов н/Д.: «Феникс», 2020.- 411 с.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННОГО ОБУЧЕНИЯ НА ОТДЕЛЕНИИ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ И ПЕРЕПОДГОТОВКИ РУКОВОДЯЩИХ РАБОТНИКОВ И СПЕЦИАЛИСТОВ УО «ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ ИМЕНИ АКАДЕМИКА И.П.АНТОНОВА

*Куликова Т.П.,
Республика Беларусь,
УО «Витебский государственный медицинский колледж
имени академика И.П.Антонова»,
заведующий отделением повышения квалификации и переподготовки
руководящих работников и специалистов*

*Ижохина Н.Г.,
Республика Беларусь,
УО «Витебский государственный медицинский колледж
имени академика И.П.Антонова»,
методист отделения повышения квалификации и переподготовки
руководящих работников и специалистов*

В последнее время взрослые люди всё чаще становятся обучающимися. Это специфика нашего времени. Особую ценность непрерывное образование приобретает в ходе образования взрослых, так как речь идёт о различных формах переподготовки, повышения квалификации и культурного уровня людей, преодолевших обычный возраст официального обучения. Безусловно, взрослые имеют ряд особенностей в отличие от юных учеников, сидящих за школьными партами.

Модель обучения взрослых основана на подходе, при котором обучающийся несёт ответственность за определение области обучения, выбор методов обучения, планирование сроков и оценку результатов обучения. Обучающийся выступает в качестве основной «движущей силы» обучения, в то время как преподаватель играет роль организатора образовательного процесса.

Особенностями обучения взрослых людей является:

- осознанное отношение к процессу обучения;
- потребность в самостоятельности;
- потребность в осмысленности обучения (для решения важной проблемы и достижения конкретной цели), что обеспечивает мотивацию;
- стремление к применению полученных знаний, умений и навыков;
- наличие жизненного опыта – важного источника обучения;
- на процесс обучения взрослых оказывают влияние профессиональные, социальные, бытовые и, особенно, временные факторы.

Несмотря на возрастные изменения некоторых функций организма взрослого человека (снижение зрения и слуха, ухудшение памяти и мышления, трудности с восприятием новой информации), способность к обучению у

взрослых людей (от 20 до 60 лет) существенно не меняется. При этом у людей, занятых умственным трудом, она сохраняется значительно дольше.

Эффективность (средний процент усвоения знаний) повышается при применении различных методов обучения взрослых, при которых они активно вовлекаются в образовательный процесс. То есть обучение становится практико-ориентированным.

Практико-ориентированное обучение основано на принципах, сформулированных в древней китайской пословице:

Скажи мне, и я забуду.

Покажи мне, и я запомню.

Позволь мне сделать, и это станет моим навсегда.

То есть теоретические знания обязательно должны быть подтверждены практикой действия.

Практико-ориентированное обучение (ПОО) в системе дополнительного образования взрослых - это освоение слушателями образовательной программы в форме практического овладения профессиональными компетенциями, включая:

- общепрофессиональные,
- по специальности,
- сложные высокотехнологичные.

В последнее время всё большей популярностью пользуются методы практико - ориентированного обучения взрослых: симуляционное обучение, кейс-метод, тематическая дискуссия, стандартизированный пациент, информационно-коммуникационные технологии.

Эти методы позволяют слушателям не только изучить теорию, но и осмыслить новые знания, приобрести навыки применения этих знаний на практике.

То есть, при практико-ориентированном обучении происходит научение, а при традиционным академическом – изучение.

На отделении повышения квалификации в УО «Витебский государственный медицинский колледж имени академика И.П.Антонова» на базе лаборатории по отработке навыков проводятся практические занятия с применением методов ПОО.

Имитация профессиональной деятельности (симуляционные технологии, фантомное обучение, симуляционно-фантомное обучение) способствует повышению качества обучения за счёт того, что практический навык может быть неоднократно повторен для выработки уверенности выполнения и ликвидации ошибок. Для этого используются игровые методы обучения, а также специальные тренажёры, роботы-манекены, фантомы, что позволяет не только формировать профессиональные навыки, но и поддерживать на необходимом уровне в течение всей профессиональной деятельности редко используемые умения в каждодневной практике.

Для слушателей отделения на базе лаборатории по отработке навыков проводится семинар-тренинг «Основы реаниматологии. Терминальные состояния. Сердечно-легочная реанимация». Обучать навыкам сердечно-

легочной реанимации без тренажеров не может никакая, даже самая совершенная, инструкция, самый совершенный алгоритм. Для отработки приемов оказания скорой неотложной помощи в лаборатории по отработке навыков используется манекен-имитатор (полноростовой) для отработки СЛР, модель S311 РК с принадлежностями, фантом-имитатор верхней половины туловища и головы для отработки СЛР, модель PrestanAdultPP-JTM-100M-MS с устройством обратной связи (Heartisense), тренажёр для обучения навыкам сердечно-легочной реанимации с персональным компьютером в комплекте с Heartisense, модель LF03943, симулятор автоматического наружного дефибрилятора модель XFT-120C+.

Симуляционная система подключена к компьютеру, эффективность проводимых лечебных мероприятий слушатели оценивают по выведенным показателям на устройстве обратной связи. Главным достоинством тренажеров является способность имитировать реакции оживающего и умирающего человека в процессе проведения СЛР. Методика обучения позволяет моделировать не только отдельные этапы и приемы, но и весь комплекс реанимационных мероприятий, начиная с момента наступления угрожаемого состояния до стабилизации состояния пострадавшего (оценка первичного статуса, оказание первой медицинской помощи, выполнение расширенной СЛР). Семинар - тренинг считается эффективным в том случае, если он достиг поставленной цели. Чтобы выяснить это, важно правильно применить методы, с помощью которых можно провести оценку эффективности тренинга: дебрифинг (разбор полученных результатов при работе на симуляторах, разбор ошибок), рефлексию.

Методы оценки тренинга:

- эмоциональное состояние участников (комфортность). Можно определить путём наблюдения и беседы с участниками;
- анкетирование – заполнение участниками различных оценочных форм. Преподавателю необходимо получить отзывы участников, а затем проанализировать их и сделать выводы;
- отсроченная обратная связь с участниками тренинга – через определённые промежутки времени после тренинга с участниками устанавливается связь и выясняется, применяют ли они на практике знания, полученные на тренинге.

В результате проведенного анкетирования слушателей были получены следующие результаты.

По первому вопросу «Как вы оцениваете уровень своих практических навыков до занятий в лаборатории» 73 % слушателей оценили свой уровень практических навыков как хороший, 19%- как удовлетворительный.

После занятий в лаборатории: 80% ответили, что их уровень улучшился, 8% - значительно улучшился, 4% - не изменился, и 4% затруднились ответить.

Все без исключения слушатели считают полезным опыт отработки навыков в лаборатории.

На вопрос «Позволило ли обучение в лаборатории повысить уровень вашей практической подготовки» 65 % опрошенных ответило: «да, полностью», 35 % - «скорее да, чем нет».

Согласно данным анкетирования 92 % слушателей будут чувствовать себя более уверенно на своем будущем рабочем месте после прохождения обучения в лаборатории.

Большинство опрошенных (96%) считают необходимым применение симуляционных технологий в медицинском образовании.

Использование различных форм организации деятельности – от индивидуальной (через самоосмысление и рефлекссию) к командной и, наконец, к общегрупповой – дискуссии и обучению действием позволяют слушателям не только усовершенствовать теоретические знания, но и приобрести навыки применения этих знаний на практике.

Таким образом, можем сделать вывод о том, что практико-ориентированный подход в системе дополнительного образования взрослых положительно влияет на формирование профессиональной мотивации и стремления к саморазвитию, через обучение по программам повышения квалификации. В отличие от традиционного обучения (подход был ориентирован на усвоение знаний), практико-ориентированное обучение в лаборатории по отработке навыков повышает качество усвоения практических навыков и умений.

ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ РЕСУРСА МАСТЕРСКОЙ «ЛЕЧЕБНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ» ДЛЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ

*Купреенкова А.Ф., Луккарева Н. А., Логвина В.К.,
Россия, Республика Карелия,
ГАПОУ РК «Петрозаводский базовый медицинский колледж»
преподаватели*

Российская педагогическая наука и система образования вступили в новую технологическую эпоху. Каждый из видов технологий нуждается в определении, поэтому большинство авторов считает своим долгом ввести новое определение технологии в целом, так и её конкретной модификации. (М.Е. Бершадский, В.В.Гузеев)

"Технология - производственно-технологический процесс с гарантированным результатом" (Кларин М.В.)

Успех обучения во многом зависит от развитости познавательных способностей человека – его внимания, памяти, восприятия, воображения и т.д.

Выделяют семь групп факторов, влияющих на продуктивность познавательной деятельности: тип, характер и сложность решаемых задач;

психофизиологические и антропометрические характеристики человека; организация рабочего места; организация деятельности, то есть наличие алгоритмов и инструкций деятельности, режим функционирования, учет всех факторов и обстоятельств деятельности; санитарно-гигиенические факторы; факторы мотивации деятельности; объективные условия и ситуации деятельности.

Сегодня эффективность познавательной деятельности – это уже не столько экономическое понятие, сколько социальное. Эффективность характеризует не просто любую деятельность, она определяет прогресс общественного развития и является результатом интенсификационных процессов.

В настоящее время возникает необходимость в совершенствовании сельского здравоохранения, строятся современные Фельдшерско-акушерские пункты, которые нуждаются в квалифицированных кадрах. Новые ФГОС и программы по специальности «Лечебное дело» предусматривают формирование профессиональных и общих компетенций, которые выпускники должны уверенно демонстрировать на ГИА и аккредитации по специальности. Следуя этим вызовам времени и потребностям работодателей в 2020 году Петрозаводский базовый медицинский колледж выиграл Федеральный грант на сумму 9 000000руб, что позволило организовать мастерские по следующим компетенциям: «Лечебная деятельность», «Лабораторный медицинский анализ», «Фармацевтика», «Медицинский социальный уход».

Мастерская «Лечебная деятельность» имитирует структуру и оборудование ФАП соответственно требованиям.

В нее входят рабочие зоны, соответствующие деятельности ФАП: амбулаторный прием взрослого и детского населения, процедурный кабинет, манипуляционная, оказание неотложной помощи, кабинет профилактики, санитарная зона.

Закупленное оборудование, используется в рамках освоения основных программ: ПМ.01. Диагностическая деятельность, ПМ.02. Лечебная деятельность, ПМ.03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе, ПМ.04. Профилактическая деятельность, ПМ.05. Медико-социальная деятельность, ПМ.06. Организационно-аналитическая деятельность;

На оборудовании выполняются следующие виды практических заданий: прием взрослого населения, прием детей до года в условиях ФАП, оказание помощи беременным и родильницам, включающая срочные роды и реанимацию новорожденного, выполнение врачебных назначений в процедурном кабинете, применение сердечно-легочной реанимации, оказание неотложной помощи при заболеваниях, травмах, других ситуациях, проведение санитарно гигиенического воспитания – «Школы здоровья».

В 2023 ГОДУ начали реализовываться новые программы (ФГОС2022) профессионального и дополнительного образования: программа тренировочных сборов по подготовке к конкурсу профессионального мастерства, программы подготовки участников и экспертов региональных чемпионатов, программа подготовки экспертов по проведению демонстрационного экзамена по компетенции «Лечебное дело».

В режиме электронного и дистанционного обучения разработаны и реализуются программы «Диагностика и лечение пациентов терапевтического профиля», «Профилактика неинфекционных заболеваний. Диспансеризация», «Проведение профилактических мероприятий», «Фельдшер ФАП», «Фельдшер скорой помощи», «Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессе». Также планируется создание обучающих видеороликов по организации работы ФАП и выполнению манипуляций.

Площадка мастерской используется и для других, не менее важных целей – проведение конкурсов для студентов Заседание клуба знатоков («Что, где, когда?»), профориентационной работы, открытых классных часов, мастер-классов по манипуляционной технике, электрокардиографии и др.



Так 8 февраля 2023 года на базе мастерской «Лечебная деятельность» в рамках Декады МЦК «Терапия» преподаватель Майоренко Татьяна Васильевна провела мастер-класс «Инновационные технологии в процедурном кабинете». Преподаватели клинических медцилин и студенты ознакомились с новыми предметами медицинского назначения для выполнения внутривенных инъекций и вливаний (помпами, модификациями шприцев, игл с фиксаторами, веновизором), с особенностями введения лекарственных препаратов в онкологии и гематологии.



В результате проделанной работы созданы учебно-методические комплексы по обучению студентов практическим навыкам, манипуляциям в рамках ФГОС; увеличилась объективность оценки сформированности профессиональных компетенций с использованием симуляционных технологий, в том числе при проведении первичной аккредитации специалистов со средним медицинским образованием.

Список использованных источников

1. Российская Федерация. Законы. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации: федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"
2. Российская федерация. Министерство здравоохранения. Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми: приказ от 15.03.2022 №168н
3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения" (Зарегистрирован 30.06.2021 № 64042
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.07.2021 № 698н". Об утверждении Порядка направления граждан на прохождение углубленной диспансеризации, включая категории граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке" (Зарегистрирован 07.07.2021 № 64157
5. Приказ Минздрава России от 28.01.2021 N 29н "Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры" (Зарегистрировано в Минюсте России 29.01.2021 N 62277)
6. Приказ Минтруда России от 31 июля 2020 №470н «Об утверждении профессионального стандарта "Фельдшер"
7. Российская Федерация. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Об утверждении Порядка организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях (извлечения) [Текст]: приказ от 30.09.2015 №683н
8. Приказ Минздрава РФ от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению».
9. Алгоритмы оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации: пособие для медицинских работников выездных бригад скорой медицинской помощи. – Санкт-Петербург: ИП Шевченко В.И., 2018. - 158 с.
10. Клинические рекомендации МЗ РФ [Электронный ресурс] – Электронные текстовые издания – Режим доступа: https://cr.minzdrav.gov.ru/clin_recomend (дата обращения 15. 02. 2023)
11. Проведение профилактических мероприятий: учебное пособие / С. И. Двойников [и др.]; по ред. С. И. Двойникова. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 464 с.

12. Рубан, Э. Д. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи: учебное пособие для студентов образовательных учреждений среднего профессионального образования, обучающихся по специальности 34.02.01 Сестринское дело / Э. Д. Рубан. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2018. - 334 с.

13. Руководство по скорой медицинской помощи: для врачей и фельдшеров / А.Л. Верткин, К.А. Свешников, - Москва : ЭКСМО, 2021. – 560с.- (Врач высшей категории)

14. Смолева Э.В. Терапия с курсом первичной медико-санитарной помощи/ Э.В. Смолева, Е.Л. Аподиакос.- Изд.3-е. Ростов н/Д:Феникс, 2020.- 652,[1]с. : ил.- (Среднее медицинское образование)

15. Справочник фельдшера фельдшерско-акушерского пункта / Л. С. Фролькис, Б. Д. Грачев, Е. А. Мухина [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 701с.

16. Тобулток Г. Д. Оказание неотложной помощи в терапии: учебное пособие / Г.Д.Тобулток, Н.А.Иванова.-Москва:ФОРУМ:ИНФРА-М,2015.-400 с.- (Профессиональное образование).

ПРИМЕНЕНИЕ ИГРОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ У ВЗРОСЛЫХ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА

*О. С. Лисенко,
Российская Федерация, г. Благовещенск,
ГАУ АО ПОО «Амурский медицинский колледж»,
преподаватель иностранного языка*

В документах ЮНЕСКО технология обучения рассматривается как системный метод создания, применения и определения всего учебного процесса преподавания и усвоения знаний с учетом взаимодействия технических и человеческих ресурсов. Технологичность учебного процесса состоит в том, чтобы сделать учебный процесс полностью управляемым (Википедия, свободная энциклопедия).

К числу современных образовательных технологий относятся:

- проектная деятельность;
- технология использования в обучении игровых методов: ролевой, деловой, дидактический; интерактивные кроссворды; тестирование с оцениванием и другие виды обучающих игр;
- командная, групповая работа;
- технология проблемного обучения и др.

Мы преподаватели в своей деятельности ставим *цель* – оптимизировать учебный (педагогический) процесс студентов через использование современных образовательных технологий. Поэтому, чтобы *достичь этой цели ставим перед собой ряд задач:*

- поиск оптимальных методов педагогического воздействия на развитие компетенций студента;
- адаптация методов с целью формирования навыков обучения;
- использование педагогического опыта по внедрению современных образовательных технологий;
- повышение мотивации студентов к обучению и получению новых знаний;
- использование современных средств информации в образовательном процессе.

Игровые технологии

Подробнее хочу остановиться на игровых технологиях.

Игра наряду с трудом и ученьем – один из основных видов деятельности человека, удивительный феномен нашего существования.

По определению, игра – это вид деятельности в условиях ситуаций, направленных на воссоздание и усвоение общественного опыта, в котором складывается и совершенствуется самоуправление поведением [https://kpmuk1.edu.yar.ru/metodicheskie_rekomendatsii/sovremennye_pedagogicheskie_tehnologii.html].

Классификация педагогических игр:

1. По области применения
2. По характеру педагогического процесса
3. По игровой технологии
4. По предметной области
5. По игровой среде

Какие задачи решает использование игровых технологий при обучении студентов:

- осуществление более свободного, психологически раскрепощенного контроля знаний;
- избежание болезненной реакции студентов на неудачные ответы;
- подход к студентам в обучении становится более деликатным и дифференцированным.

Обучение в игре позволяет научить: распознавать, сравнивать, характеризовать, раскрывать понятия, обосновывать, применять.

В результате применения методов игрового обучения достигаются следующие цели:

- стимулируется познавательная деятельность;
- активизируется мыслительная деятельность;
- самопроизвольно запоминаются сведения;
- формируется ассоциативное запоминание;

– усиливается мотивация к изучению предмета.

Всё это говорит об эффективности обучения в процессе игры, которая является профессиональной деятельностью, имеющей черты, как учения, так и труда.

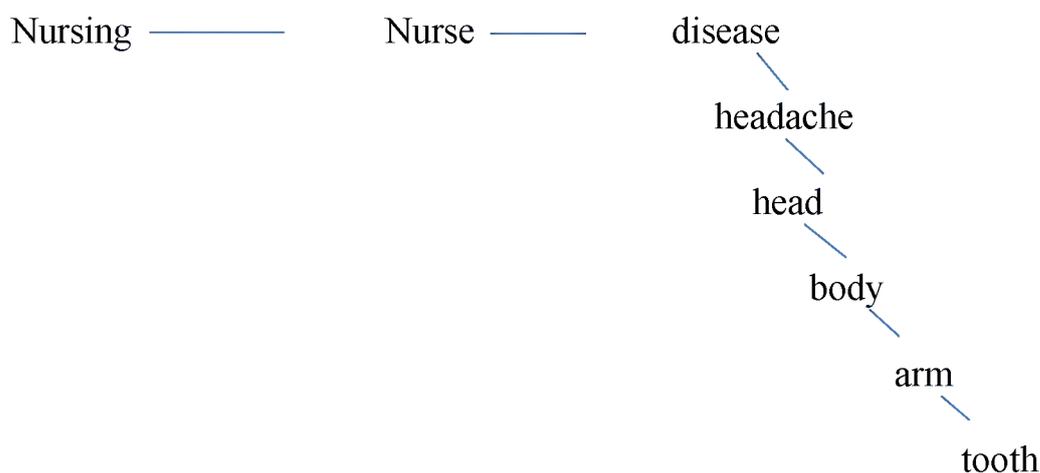
В Амурском медицинском колледже есть студенты различных возрастных категорий, в частности, специальность «Сестринское дело» включает в себя несколько форм обучения: очную и очно-заочную. Последняя форма обучения подходит для студентов, которые уже работают, имеют какое-либо образование (среднее профессиональное, высшее), следовательно, возраст студентов варьируется от 30 до 55 лет. Именно «возрастные» студенты испытывают трудности во время обучения (стеснение, боязнь не вспомнить материал и т.д.).

Необходимость знаний: взрослый ученик не будет браться за изучение чего-либо, пока не поймет, зачем ему это нужно. Поэтому первая задача, которая стоит перед педагогом, работающим со взрослыми людьми – объяснить им ценность обучения. Например, показать, как учеба повысит их продуктивность на работе или качество жизни. Еще лучше – создать экспериментальные условия, в которых студенты сами ощутят нехватку знаний, которыми может поделиться преподаватель. Поэтому я всегда своим вечерникам привожу следующий пример:

«Представьте, что вы находитесь на отдыхе, за рубежом, одному из туристов стало плохо, вы обладаете навыками оказания первой медицинской помощи, но кроме вас русский язык никто не знает, зато английский язык является международным и большинство туристов могут на нем изъясняться. Так, используя специальную лексику английского языка, которую мы изучаем на занятиях, вы можете снять языковой барьер и сделать «доброе» дело при оказании первой медицинской помощи».

Поэтому при проведении занятий я часто использую игровую технологию. При разработке нестандартных занятий (занятие-соревнование, занятие-игра) игра превращает обучение в занимательный, эмоциональный и непринужденный образовательный процесс. На подобных занятиях прививается интерес к предмету, обогащается словарный запас, расширяется кругозор, развивается творческая фантазия. Студенты закрепляют, совершенствуют, доводят до автоматизма знания по предмету. Применение игровой технологии позволяет вовлечь в работу всех студентов. В игре они становятся открытыми, высказываются, отстаивают свое мнение; формируются речевые умения, навыки чтения, слушания, рассказывания. Игра позволяет сделать занятие интересным, качественным, реализует интеллектуальный и творческий потенциал студентов.

Например, во время игры «Ассоциации» студенты, работающие в группах, должны написать подходящие слова к определенному термину. Иногда студенты уходят в другую тематику при составлении цепочек из слов, попутно вспоминая лексику по другим темам.



Начиная с лексики по теме «Сестринский уход», студенты вспомнили лексику по теме «Анатомия».

Во время игры «Собери фразы» мы не только закрепляем вокабулярий, но и тренируем элементы грамматики

To be careful (быть заботливым)

Студенты запоминают, что английский глагол в инфинитиве всегда употребляется с частицей to.

Заключение

Использование образовательных технологий позволяет наполнить учебный процесс конкретным содержанием, а ценностно-ориентированные педагогические идеи обогащают профессиональное сознание преподавателя. Хочется отметить, что современные педагогические технологии в сочетании с современными информационными технологиями могут существенно повысить эффективность образовательного процесса. Учитывая новую ситуацию, нужно искать новые подходы.

Включение в занятие игр и игровых моментов делает процесс обучения занимательным, создает у студентов рабочее настроение, облегчает преодоление трудностей в обучении.

Игра пробуждает интерес к победе, поэтому студенты стараются четко выполнять задания, соблюдая правила игры. При этом у них возникает желание быть быстрыми, собранными, находчивыми. В играх, особенно коллективных, проявляются и нравственные качества личности. Студенты оказывают помощь одноклассникам, считаются с интересами других. У них развивается чувство ответственности, вырабатывается дисциплина, воля, характер, доброта.

Список литературы:

1. Биккинина Г.М. Игровые методы обучения как практическая направленность обучения студентов в формировании личности и стимулировании познавательной активности / Г.М. Биккинина. – Текст: непосредственный // Педагогическое мастерство: материалы V Междунар. науч. конф. (г. Москва, ноябрь 2014). – Москва: Буки-Веди, 2014.

2. https://kp-muk1.edu.yar.ru/metodicheskie_rekomendatsii/sovremennie_pedagogicheskie_tehnologii.html

ФОРМИРОВАНИЕ КОММУНИКАТИВНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ У УЧАЩИХСЯ ПОСРЕДСТВОМ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СКРИПТОВ НА ЗАНЯТИЯХ ПО УЧЕБНОМУ ПРЕДМЕТУ «СЕТРИНСКОЕ ДЕЛО И МАНИПУЛЯЦИОННАЯ ТЕХНИКА»

Максимова И.А.,

*Республика Беларусь, УО «Бобруйский государственный
медицинский колледж», преподаватель*

Сегодня процесс обучения в медицинском колледже должен ориентироваться на успешную профессиональную деятельность будущего специалиста.

Цель каждого преподавателя – предоставить учащимся возможность активно участвовать в процессе обучения. Ведь быть конкурентоспособным – значит быть способным мыслить и действовать самостоятельно, уметь принимать взвешенные, аргументированные решения. Освоенная через самостоятельную деятельность информация является основным условием для перехода к самостоятельной практической деятельности в качестве медицинского работника.

Преподаватели предметной комиссии учебного предмета «Сестринское дело и манипуляционная техника» работают над темой «Использование скриптов в целях освоения учащимися принципов медицинской этики и деонтологии и развития коммуникативных компетенций».

Согласно требованиям государственного образовательного стандарта и учебной программы по учебному предмету «Сестринское дело и манипуляционная техника» специалист в области сестринского дела должен уметь проводить дезинфекционные и стерилизационные мероприятия в организациях здравоохранения; выполнять лечебные и диагностические манипуляции; осуществлять медицинское наблюдение и уход за пациентами; подготавливать пациента к лабораторным, функциональным и инструментальным методам исследования; консультировать и обучать пациентов, членов их семей (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самообслуживания; обеспечивать инфекционную безопасность медицинских работников и пациентов; вести учетную и отчетную документацию [1, с.12].

Сегодня проблемы этики и деонтологии, включая вопросы общения, становятся особенно актуальными и значимыми. Часто такие проблемы возникают из-за недостаточного развития коммуникативных навыков медицинских работников. Умению общаться нужно учить так же, как и умению выполнять медицинское наблюдение и уход за пациентами. Одним из методов обучения в этом направлении является метод развития коммуникативных компетенций учащихся посредством использования скриптов, составленных учащимися для общения с пациентами. Коммуникативная компетенция учащихся предполагает решение задач на различных уровнях (микроуровне – простейший акт общения «субъект-субъект» (общение между собой); мезо-

уровне – общение, ограниченное рамками определенной темы или группы (общение с пациентами); макроуровне – общение с другими субъектами в системе сложившихся в социуме норм, традиций и устоев) [3, с.15].

Использование на практических занятиях скриптов, составленных для общения с пациентами, способствует формированию коммуникативных компетенций учащихся.

Скрипты (от англ. Script – сценарий, план действий) – алгоритмы коммуникаций, речевые модули, необходимые для результативного и бесконфликтного взаимодействия медицинского работника с пациентами, родственниками и коллегами в часто повторяющихся ситуациях.

В создании скриптов (шаблонов) лежит идея технологизации искусства общения с пациентами и уменьшения влияния негативного человеческого фактора при коммуникациях. С точки зрения коммуникативной сферы скрипт – это пошаговый алгоритм ведения диалога.

Скрипт в профессиональной деятельности медицинских работников – это заранее продуманная и подготовленная схема разговора с пациентом, последовательность вопросов/рекомендаций медицинского работника и возможных вариантов ответов пациента.

Данная схема должна предусматривать и учитывать различные сценарии поведения пациента, начиная с момента приветствия и заканчивая выполнением целевого действия.

Одним из важнейших аспектов деятельности медицинского работника является общение с пациентами. В процессе этого общения медицинский работник решает множество задач: получает от пациента информацию о его самочувствии, дает рекомендации и разъяснения по вопросам лечения заболеваний, проводит информационно-просветительскую работу, оказывает психологическую поддержку.

Не всегда подобное общение проходит легко, без проблем и конфликтов. Далеко не всегда медицинскому работнику удается добиться желаемого результата от коммуникаций с пациентом.

В подобных ситуациях большую помощь может оказать умение составлять и применять скрипты ведения беседы с пациентом.

Скрипты позволяют медицинскому работнику быстро сориентироваться, в каком направлении вести разговор с пациентом, быть готовым к любому ответу или вопросу пациента. Заранее проработанные схемы ведения разговора повышают уверенность медицинского работника в общении с пациентами, его эмоциональную устойчивость в ключевые моменты коммуникаций.

Как бы ни отличались способы взаимодействия пациента и медсестры, ведущим условием их результативности является построение эффективных коммуникаций между участниками диалога. В нашем случае – это построение коммуникаций между медицинской сестрой, пациентом, а иногда и родственниками пациента. Учитывая различные обстоятельства, ситуации, индивидуальные особенности пациента, его состояние, медицинская сестра должна уметь ориентироваться в выборе коммуникаций. Учащиеся могут «примерить» ту или иную ситуацию и пользоваться готовыми скриптами.

Эффективным считаю метод решения коммуникативных практических задач с применением скриптов, созданных самими учащимися. Учащиеся с удовольствием и интересом разыгрывают симуляционные сценарии и участвуют в деловых играх на основе написанных ими скриптов. Коммуникативные компетенции будущего специалиста определяются умением строить диалог. Поэтому перед составлением скрипта актуализирую у учащихся знания по правилам построения диалога между медицинским работником и пациентом (родственником пациента). Учащимся представляется ситуационная задача, они самостоятельно определяют, как составить скрипты для сценария. Затем готовится практическая реализация. Распределяю роли: пациент, медсестры, родственник пациента, сосед по палате, и т.д.; назначаю экспертов. Учащиеся составляют скрипт. Затем готовят оснащение и работают с ситуацией. Реализация сценария может выполняться в виде деловой игры.

Важный этап – оценивание деятельности медсестры. Это делают сами учащиеся, используя лист экспертной оценки деятельности медсестры. Преподаватель задает вопросы, направляет, уточняет и проводит анализ в форме диалога по окончании разыгранного сценария.

Представим, как пример, вариант задачи для установления контакта с пациентом и подготовки к проведению обследования.

Условие задачи.

Пациентка, 58 лет. Предварительный диагноз «Язва желудка» поставлен впервые. Страдает артериальной гипертензией. Постоянно принимает лекарственные средства. Врачом назначено обследование: ФГДС с биопсией. Сомневается в необходимости проведения данного обследования. Боится заразиться вирусным гепатитом, ВИЧ-инфекцией.

Задание:

1. Убедить пациента в необходимости проведения обследования.
2. Информировать о ходе проведения процедуры.
3. Подготовить к проведению обследования.

В данной ситуации медицинская сестра должна взаимодействовать не только с пациентом, но и с врачом общей практики, так как пациент нуждается в проведении обследования. Пациент приходит к медработнику в надежде получить ответы на вопросы, которые вызывают сомнения. Поэтому при разработке скриптов необходимо помнить, что важны не услуга или обследование, а решение проблем пациента. Язык общения должен быть понятен пациенту, общение должно носить персональный или личностно-ориентированный характер.

Пример скрипта:

Пациент: Здравствуйте.

Медсестра: Здравствуйте. Проходите, пожалуйста. Присаживайтесь. Я Вас слушаю.

Пациент: Вчера я была на приеме у врача терапевта. Доктор мне назначил ФГДС со взятием биопсии. На приеме я согласилась. Вечером прочитала статьи и отзывы в интернете об этом обследовании и стала сомневаться: надо ли мне это?

Может быть, можно пройти другое обследование, например, УЗИ, которое более безопасно.

Медсестра: Скажите, пожалуйста, как я могу к Вам обращаться?

Пациент: Меня зовут Анна Петровна.

Медсестра: Очень приятно. Меня зовут Татьяна. Вам следует дождаться приема врача и пообщаться по этому поводу с ним, потому что только он решает, какое обследование необходимо Вам.

Пациент: В какое время начинается прием?

Медсестра: В 14 часов.

Пациент: Это очень долго. Я не могу, к сожалению, ждать приема. Может, Вы мне сможете помочь? Расскажите, пожалуйста, об этом обследовании.

Медсестра: Хорошо. Я попробую Вам помочь и Вы измените свое мнение. ФГДС – единственный полноценный метод исследования желудка и пищевода, найти ему альтернативу практически невозможно, поэтому отказаться от обследования из-за собственных необоснованных страхов нецелесообразно. Процедуру проводит квалифицированный врач, который специально обучался этому. Вам следует пройти это обследование для уточнения диагноза, несмотря на Ваши страхи. Во время проведения этой процедуры доктор увидит состояние слизистой оболочки пищевода, желудка, наличие язв, проведет биопсию. Таким образом, если будет установлен диагноз, то врач сможет назначить Вам правильное лечение.

Таким образом, если скрипт установления контакта с пациентом может быть стандартизированным, то скрипты, используемые в иных ситуациях, могут носить лишь схематичный характер и базироваться на общих принципах. И разработка скриптов – это временной процесс.

На учебных занятиях используются скрипты при подготовке пациентов к лабораторным и инструментальным методам исследования; при применении лекарственных средств; при проведении медицинского наблюдения за пациентами; при уходе за тяжелобольными пациентами; при уходе за пациентами при нарушении физиологических отправления; при обучении пациента и его родственников навыкам ухода и самообслуживания.

Преподавателями предметной комиссии учебного предмета «Сестринское дело и манипуляционная техника» разработаны скрипты рекомендаций и разъяснения по вопросам «Постановка послабляющей (масляной) клизмы», «Постановка очистительной клизмы», «Катетеризация мочевого пузыря пациента», «Выполнение подкожной инъекции», «Взятие крови из вены шприцем», «Внутривенное введение лекарственного средства с использованием шприца»; скрипты рекомендаций и разъяснений пациенту при подготовке к лабораторным и инструментальным методам исследования, выполнении практических навыков: «Подготовка пациента к сбору мочи для исследования на общий анализ»; «Подготовка пациента к сбору мочи для исследования по методу по Нечипоренко», «Подготовка пациента к взятию крови из вены», «Измерение артериального давления».

На практических занятиях при проведении ролевых игр, реализации симуляционных сценариев у учащихся есть готовые «фразы-шаблоны»: для

проведения инструктажа: «Вам следует...», «Не следует откладывать...», «Сделайте это безотлагательно...»; для аргументации: «В противном случае могут возникнуть осложнения...»; для обращения к здравому смыслу: «Не нужно рисковать своим здоровьем...», «Подумайте о возможных последствиях...»; сознательное умолчание: «Не будем торопиться с выводами...»; «Необходимо сделать еще ряд исследований...»; сочувствие: «Вы слишком долго болеете...», «Ваше огорчение естественно и понятно...»; деликатное порицание: «Не следует так беспечно относиться к назначенному лечению...»; сопереживание: «Мне легко представить, что Вы чувствуете...». Учащиеся могут их дополнять, применять творчество и фантазию при их разработке и оформлении. Это является мотивирующим фактором, стимулирует интерес к профессиональной деятельности. Вся самостоятельная работа в этом направлении должна контролироваться и корректироваться преподавателем с обязательным разъяснением. Стараемся проводить обучение, построенное на групповом взаимодействии, сотрудничестве. При этом наибольшую активность проявляют сами учащиеся, а задача преподавателя заключается в создании условий для проявления и реализации их образовательной инициативы. Важным является создание благоприятного психологического климата, организация диалога с обязательным анализом неудач и ошибок.

Таким образом:

1. Используя скрипты, составленные учащимися, возможно эффективно развивать коммуникативные навыки и повышать качественную успеваемость.
2. Для развития мотивации учащихся к разработке скриптов требуется использовать те техники обучения, которые вызывают наибольший интерес, например: деловые и ролевые игры, конкурсы профмастерства и т.д.
3. Написание скриптов требует грамотного, профессионально-выверенного подхода. Преподаватель, в свою очередь, при написании скриптов учащимися должен направлять и поправлять, анализировать ошибки, консультировать.
4. Учитывая, что современные технологии медицинского обучения всё больше основываются на симуляционном обучении, считаем необходимым продолжать работу по данному направлению.

Список использованных источников

1. Постановление Министерства образования Республики Беларусь от 21 февраля 2022 г. №37 «Об утверждении образовательного стандарта среднего специального образования по специальности 2-79 01 31 «Сестринское дело».
2. Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 7 августа 2018 года №64 О Правилах медицинской этики и деонтологии.
3. Смятских, А.Л., Скляренко, А.Н. Проектирование основной образовательной программы на основе компетентностного подхода, - Научные исследования в образовании, 2009.
4. Теоретические основы сестринского дела : учебник / Мухина С. А., Тарновская И. И. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

5. Симуляционное обучение в медицине : методическое пособие / УО «Витебский государственный медицинский университет»; сост.: Учебный центр практической подготовки и симуляционного обучения. – Витебск: ВГМУ, 2020.- 97 с.

6. Симуляционное обучение как современная образовательная технология в практической подготовке студентов младших курсов медицинского вуза образования / Ж.Е. Турчина [и др.]. – Ж. Современные проблемы науки и образования, 2016. – вып.3.

7. Симуляционное обучение в медицине / Под редакцией профессора Свистунова А.А. Составитель Горшков М.Д. – Москва.: Издательство Первого МГМУ им. И.М.Сеченова, 2013 – 288 с.

ПРИМЕНЕНИЕ СОВРЕМЕННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ НА ЗАНЯТИЯХ ПО УЧЕБНОМУ ПРЕДМЕТУ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО И МАНИПУЛЯЦИОННАЯ ТЕХНИКА»

*Малявко Т.М.,
Республика Беларусь,
УО «Пинский государственный медицинский колледж»,
преподаватель*

Целью современного среднего медицинского образования является развитие личности обучающегося, выявление его творческих возможностей, сохранение физического и психического здоровья.

При проведении занятий по учебному предмету «Сестринское дело и манипуляционная техника» я использовала образовательные технологии: «Кейс-технология», обучение в сотрудничестве по методу «Пила», «Логическая цепочка», «Вопрос-ответ», «Пазл», технологию управляемой самостоятельной работы по методу «Деловая игра». В каждой образовательной технологии использовалась дискуссия, в ходе которой реализовывались следующие принципы: принцип сотрудничества, принцип коллективизма, принцип равный обучает равного, принцип информационного насыщения и т.д. Мною был использован многокомпонентный метод формирования итоговой оценки.

Образовательные технологии применялись в 2022/2023 и 2020/2021 учебных годах. В 2022/2023 учебном году проводилось теоретическое занятие контроля знаний по теме «Санитарно-эпидемиологические требования к проведению дезинфекции и стерилизации медицинских изделий в организациях здравоохранения» в 24 группе специальности «Лечебное дело», использовались технологии «Пила», «Логическая цепочка», «Вопрос-ответ», «Пазл». Группа делилась на три команды (соответственно практическим подгруппам), проводился инструктаж учащихся по применению образовательных технологий,

выдан необходимый раздаточный и дидактический материал. Каждый учащийся на занятии должен был выступить как «эксперт», «спикер» или ответить на вопрос, решить задачу.

Работа в малых группах при использовании образовательной технологии «Пила»: вся группа работала над одним и тем же материалом, но в составе 3-х команд, вопросы для команд одинаковые. Каждый член подгруппы (команды) находил задание по своей части и, используя полученные раздаточные материалы, изучал свой вопрос особенно тщательно и становится по нему «экспертом». Затем обучающиеся, изучавшие один и тот же вопрос, но в разных подгруппах, встречались и обменивались информацией как эксперты по данному вопросу – «встреча экспертов». За счет этого углублялись их знания. Возвратившись в свои группы, «эксперты» обучали членов своих команд всему новому, что узнали сами, от других «экспертов» (тема занятия складывалась воедино, как зубцы одной пилы). В итоге каждый обучающийся овладевал материалом по всей теме. Обучающиеся были заинтересованы, чтобы их товарищи добросовестно выполняли свою задачу, так как это могло отразиться на их итоговой оценке.

Карточки – задания для учащихся:

1.	Дезинфекция: дать определение, объяснить режимы и виды
2.	Объяснить методы дезинфекции
3.	Перечислить и пояснить способы дезинфекции
4.	Проведение азоксипирамовой пробы, объяснить результаты пробы
5.	Стерилизация: дать определение, перечислить методы, подготовка материалов к стерилизации
6.	Объяснить химический метод стерилизации
7.	Объяснить физический метод стерилизации
8.	Перечислить методы контроля качества стерилизации, объяснить биологический и физический методы
9.	Объяснить химический метод контроля качества стерилизации

Представители команд подходили к столу и вытягивали вопросы, которые должны озвучить члены команды, возвращались в свою команду, а затем выступали спикеры и зарабатывали очки (3 спикера от каждой команды).

Образовательная технология «Логическая цепочка» использовалась при изучении вопроса «Этапы обработки медицинского инструментария многократного использования». Каждой команде предлагались одинаковые карточки-звенья цепочки, на которых было написано либо слово, либо словосочетание. На первой карточке-звене, с которой начинается «логическая цепочка» указывалось обобщающее словосочетание, дающее название всей цепочке. В ходе построения «логических цепочек» я контролировала действия участников учебного процесса, стимулировала их взаимодействие, стремясь к меньшим затратам времени и конструктивности данного взаимодействия. Участникам была предоставлена максимальная самостоятельность. После того как «логические цепочки» были построены, учащиеся поочередно называли цепочку и объясняли в логической последовательности все звенья.

Карточки-звенья цепочки:



Алгоритм реализации образовательной технологии «Пазл»: учащимся каждой команды предлагались карточки с различными выражениями, фразами или терминами одного задания. Работая в команде, они должны были выбрать карточки, соответствующие данному вопросу и составить «Пазл». Затем команды демонстрировали собранные пазлы (учитывались правильность составления пазла и время).

При проведении образовательной технологии «Вопрос-ответ» я предоставляла учащимся одинаковое задание (ситуационные задачи), они обсуждали его в своих командах, отвечал тот, кто первый решил его. Участники других команд оценивали результат, в случае несогласия, они предоставляли свой вариант ответа. Я, как преподаватель, контролировала действия обучающихся, предоставляла им максимальную самостоятельность, выступала в роли независимого наблюдателя, эксперта, оценивала действия участников в баллах. В конце занятия проводилась рефлексия учебно-познавательной деятельности учащихся по образовательной технологии «Заверши фразы». Полученные в ходе использования методик результаты отражены в таблице 1.

Таблица 1. Средний балл успеваемости обучающихся в 2022/2023 учебном году

№	до применения методик	методика «Пи́ла»	«Логическая цепочка»	метод «Пазл»	«Вопрос-ответ»	Общий балл	Средний балл
1.	6,1	9; 8; 7	8	9	9; 9; 9	68	8,5
2.	7,0	9; 8; 9	9	9	9; 9; 9	71	8,8
3.	6,1	9; 8; 9	8	9	9; 9; 9	70	8,75

Средний балл в 24 группе специальности «Лечебное дело» при использовании образовательных технологий составил – 8,68. До использования средний балл по группе – 6,4: первая подгруппа – 6,1; вторая подгруппа – 7,0 и третья подгруппа – 6,1.

В 2020/2021 учебном году проводились практические занятия в двух группах специальности «Сестринское дело» и в двух группах специальности «Лечебное дело»: в группах 12 СД, 11 ЛД и 13 ЛД использовались «Кейс-метод», «Пи́ла» и «Деловая игра», а в 11 СД группе – «Пи́ла» и «Деловая игра». На практическом комбинированном занятии по теме «Изучение методов стерилизации» применялась образовательная технология «Кейс-метод».

Методика проведения «Кейс-технологии»: я разработала три кейса и разделила обучающихся на три малые группы, выдала им задание. Учащиеся индивидуально изучали задания своих кейсов, при этом они работали с учебно-методическим материалом, дополнительной литературой, проводили анализ и подбор материала, формировали его для разработки презентаций и написания докладов. Сами решали, кто будет «спикером» в своей команде. Я консультировала их по вопросам подготовки кейсов.

Рекомендуемое содержание кейсов:

Кейс №1. Дайте понятие «стерилизация», классификацию методов стерилизации. Назовите приказы и другие нормативные правовые акты Министерства здравоохранения Республики Беларусь, регламентирующие санитарно-противоэпидемические мероприятия
Кейс №2. Охарактеризуйте физический метод стерилизации: а) паровой, б) воздушный. Назовите сроки хранения стерильности изделий в зависимости от вида стерилизуемого объекта
Кейс №3. Охарактеризуйте химический метод стерилизации. Назовите требования к проведению химического метода стерилизации

На занятии выступали спикеры каждой из команд, которые представляли содержания своих кейсов. Спикерам задавались вопросы учащимися из других команд, затем они применяли свои знания на практике.

При проведении практического комбинированного занятия по теме «Изучение принципов подготовки пациентов и сбора мочи и кала на исследование» использовалась *технология обучения в сотрудничестве «Пи́ла»*.

Карточки – задания для учащихся:

№1. Подготовьте пациента и соберите мочу на общий анализ и на сахар. Оформите направления в лабораторию и отправьте материал на исследование
№2. Подготовьте пациента и соберите мочу по Зимницкому и по Нечипоренко. Оформите направления в лабораторию и отправьте материал на исследование

№3. Подготовьте пациента и соберите кал на скрытую кровь. Оформите направления в лабораторию и отправьте материал на исследование

№4. Подготовьте пациента, соберите кал на бактериологическое исследование. Оформите направления в лабораторию и отправьте материал на исследование

№5. Подготовьте пациента, соберите кал на яйца гельминтов. Оформите направления в лабораторию и отправьте материал на исследование

Для оценки результата работы обучающиеся решали тестовую среду «10-бальный мониторинг» на компьютере.

При проведении практического занятия закрепления умений и навыков: «Отработка навыков парентерального введения лекарственных средств» использовалась образовательная технология «Деловая игра».

Методика проведения «Деловой игры»: перед занятием я разработала оценку результата работы в паре медицинская сестра – пациент и оценку работы «экспертов». При организации занятия обозначила проблему деловой игры, провела инструктаж о ходе игры, выбрала экспертов, раздала вопросы по карточкам-заданиям и необходимый раздаточный материал. Учащихся распределила по парам: медицинская сестра – пациент, всего 4 пары, соответственно было 4 варианта по карточкам-заданиям. Двое учащихся были экспертами, для них оставался вариант №5.

Карточки - задания для учащихся:

№1. Подготовьте рабочее место и введите пациенту масляный раствор внутримышечно и 34 ЕД инсулина подкожно

№2. Подготовьте рабочее место и выполните пациенту внутримышечную инъекцию, введите 16 ЕД инсулина подкожно

№3. Подготовьте рабочее место и выполните пациенту подкожную инъекцию. Разведите 500.000 ЕД антибиотика по классическому разведению и введите его внутримышечно

№4. Подготовьте рабочее место и выполните пациенту внутривенную инъекцию. Разведите 1000.000 ЕД антибиотика по двойному разведению и введите его внутримышечно

№5. Подготовьте рабочее место и выполните пациенту внутривенную инъекцию, введите 2 мл масляного раствора внутримышечно

При проведении «Деловой игры»: учащиеся имитировали профессиональные действия медицинского работника при работе с пациентом. Работая в парах, они менялись ролями: медицинская сестра становилась пациентом в другой паре. Эксперты внимательно наблюдали за работой обучающихся и делали пометки об их работе. При подведении итога деловой игры эксперты отчитывались о допущенных обучающимися ошибках и демонстрировали манипуляцию по карточке-заданию №5 (по одной манипуляции). Полученные результаты отражены в таблице 2.

Таблица 2. Средний балл успеваемости обучающихся в 2020/2021 учебном году

Группа	до применения методик	«Кейс-метод»	методика «Пила»	методика «Деловая игра»	применение методик
11 СД	6,6	-	8,2	8,6	8,4
12 СД	7,3	8,3	8,7	8,4	8,5
11ЛД	6,9	7,8	8,1	7,7	7,9
13ЛД	6,5	7,3	7,6	7,8	7,6

Применение современных образовательных технологий «Кейс-метод», «Логическая цепочка», «Вопрос-ответ», «Пазл», «Пила» и «Деловая игра» способствовало уменьшению разницы в показателях успеваемости между группами и позволило повысить средний балл успеваемости по дисциплине во всех группах (таблицы 1 и 2).

Список использованных источников

1. Беспалько В.П. Педагогика и прогрессивные технологии обучения / В.П.Беспалько – Москва: Знание, 2001. – 333с.
2. Запрудский, Н.И. Современные школьные технологии /Н.И. Запрудский. – Минск: Сэр-Вит, 2010 – 251 с.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МЕТОДА МОДЕЛИРОВАНИЯ В ПОДГОТОВКЕ СРЕДНИХ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

Овечкина Р.П.,

Россия,

ГАУ АО ПОО «Амурский медицинский колледж»

преподаватель

Лунина Н.В.,

Россия,

ГАУ АО ПОО «Амурский медицинский колледж»

заместитель директора по научно-методической работе

Одна из основных педагогических технологий в подготовке средних медицинских работников это - практикоориентированное обучение, задачами которой являются:

1. Научить применять полученные теоретические знания в ситуации, приближенной к реальной;
2. Вызвать интерес к будущей профессии;
3. Сформировать ответственное отношение к предстоящим профессиональным обязанностям.

Практикоориентированное обучение эффективно осуществляется посредством использования метода моделирования.

Моделирование – это метод опосредованного познания, при котором изучается не интересующий нас объект, а его заместитель (модель), находящийся в определенном объективном соответствии с познаваемым объектом, способный замещать его в некоторых отношениях и дающий при его исследовании новую информацию о моделируемом объекте.

Моделирование как метод обучения имеет подвижную структуру, которая изменяется в зависимости от области использования данного метода, от цели его применения.

В целом структура метода выглядит так:

1 этап. Определение учебных задач (ожидаемый результат), формирование цели занятия.

2 этап. Организация работы по обдумыванию основных идей, которые составляют канву будущей модели. Создание соответствующей мыслительной ситуации. Постановка вопросов поискового характера.

3 этап. Проведение терминологического анализа, позволяющего осуществлять общение на профессиональном языке.

4 этап. Построение модели в соответствии с выделенными параметрами. Временные рамки работы, объём и алгоритм действия.

5 этап. Контроль соответствия модели реальной ситуации. Анализ профессионального поведения участников процесса.

Предлагаем рассмотреть использование данного метода на занятиях по профессиональному модулю «Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях»

Задачи использования метода моделирования следующие:

- мотивировать студентов к ответственной подготовке к занятиям;
- пробудить интерес к изучаемому материалу;
- сформировать навык работы с дополнительными источниками;
- провести оценку индивидуальных способностей и возможностей каждого обучающегося с целью корректирования его теоретических знаний и практических навыков;
- сформировать постоянную ответственность за чужое здоровье и жизнь.

Кроме того, метод моделирования ситуации позволяет сформировать следующие умения:

- правильно и грамотно излагать материал, выделять главное и основное из прочитанного;
- кратко, но в полном объёме излагать задачу;
- слушать и анализировать услышанное в ограниченном временном промежутке.

Ожидаемые результаты:

- провести обучающимися самооценку своих знаний;
- стремление к детализации знаний по теме;
- умение применить все знания, полученные за годы учебы в колледже;

- умение и желание проявлять себя в профессиональном плане;
- желание заработать высокую оценку и авторитет у одногруппников.

Предлагаю методику составления задач, направленных на моделирование действительности, по темам междисциплинарного курса «Основы реаниматологии» и «Медицина катастроф».

1. Каждый получает индивидуальное задание – карточку с указанием патологии или состояния в соответствии с изучаемой темой.

2. Все задания оглашаются, так как каждый должен хорошо подготовиться по всем заболеваниям и состояниям, обозначенным в карточках.

3. Обучающийся должен составить задачу в соответствии с установленным алгоритмом, при этом задача не должна содержать явных подсказок. Обязательным условием является осознанное использование профессиональной терминологии.

4. Преподавателем назначаются для опроса пара студентов: один читает свою задачу, другой должен её решить, т.е. определить заданное патологическое состояние, обосновать свое решение и ответить на дополнительные вопросы. Отвечающий и преподаватель могут задавать уточняющие вопросы, на которые читающий должен дать объективный ответ.

5. В случае затруднения преподаватель помогает отвечающему – побуждает его рассуждать и анализировать ситуацию. И только когда он не может ответить, отвечают другие. Выслушиваем мнение каждого, пока не наступит понимание проблемы у всех.

В ходе выполнения задания формируем навыки профессионального поведения:

- недопустимы выкрики с места, они не оцениваются, но могут снизить оценку отвечающего – это дисциплинирует группу, учит выдержке, заставляет думать и надеяться на свои знания.

В описанном случае метод моделирования будет выступать как словесный метод, в котором слово – главный инструмент создания модели, а доминирующей выступает коммуникативная функция.

Разновидность наглядно-практического метода моделирования – это имитация профессиональной деятельности.

Психологическая энциклопедия термин «имитация» трактует как подражание кому-либо, чему-либо, воспроизведение с возможной точностью каких-либо процессов, образцов и т. п..

Методика проведения зачетного занятия в форме имитации катастрофы

Цель – помочь студентам продемонстрировать свои знания и умения в условиях приближенных к реальным событиям.

1. Группа делится на бригады в соответствии со штатным расписанием службы медицины катастроф. Самостоятельно выбирают старшего группы, который руководит работой бригады.

2. Каждая бригада получает задание с конкретной ситуацией.

3. В симуляционном центре на манекенах преподавателем моделируется определенная катастрофа с набором травм и повреждений. Модель ситуации

соответствует реальной катастрофе. Каждая группа по очереди работает в предложенной модели, преобразовывая её в соответствии с заданием, имитируя деятельность бригады службы медицины катастроф.

4. На выполнение задания отводится строго регламентированное время, в соответствии с требованиями работы службы медицины катастроф.

5. Работу бригады оценивает другая бригада. После завершения действий каждая бригада дает оценку работы контролируемой бригады с разбором замечаний.

Педагогический потенциал использования метода имитации:

- Оценивая чужую работу, студенты учатся на чужих ошибках.
- Участники учебного процесса учатся в благожелательной форме высказывать замечания, конструктивно критиковать.
- Студенты учатся правильно реагировать на замечания и критику и сделать соответствующие выводы.

В заключении хочется отметить: ценность метода моделирования в том, что он позволяет эффективно формировать необходимые для будущего специалиста общие и профессиональные компетенции, в частности:

Общие компетенции:

1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

2. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

3. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.

4. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

5. Брать ответственность за работу членов команды, за результат выполнения заданий.

Профессиональные компетенции:

1. Проводить диагностику неотложных состояний.

2. Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.

3. Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

Следовательно, метод моделирования – один из наиболее перспективных в условиях модульно-компетентного подхода к подготовке специалистов среднего звена.

ПРОБЛЕМНОЕ ОБУЧЕНИЕ КАК СРЕДСТВО ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННОЙ ПОДГОТОВКИ БУДУЩЕГО ФЕЛЬДШЕРА-ЛАБОРАНТА ПРИ ИЗУЧЕНИИ УЧЕБНОГО ПРЕДМЕТА «ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИЕ И ОБЩЕКЛИНИЧЕСКИЕ ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ»

Поживилко Д.В.

Республика Беларусь,

УО «Пинский государственный медицинский колледж»,

преподаватель

Одним из перспективных направлений развития творческих способностей личности, необходимых будущему специалисту-медику, является проблемное обучение.

Проблемное обучение – обучение решению нестандартных задач, в ходе которого учащиеся усваивают новые знания, умения и навыки. Главным итогом данного метода обучения является формирование профессионального мышления учащихся.

Проблемное обучение формирует у специалиста:

- возможность самостоятельно увидеть и сформировать проблему;
- способность выдвинуть гипотезу, найти или изобрести способ ее проверки;
- собрать данные, проанализировать их, предложить методику их обработки;
- способность увидеть проблему в целом, все аспекты и этапы ее решения, а при коллективной работе – определить меру личного участия в решении проблемы.

Особенности технологий проблемного обучения состоят во взаимодействии участников образовательного процесса, которое основано на сотворчестве.

Деятельность преподавателя сводится к следующим действиям:

- подготовка обучающихся к восприятию проблемы, создание проблемной ситуации;
- формирование учебной проблемы;
- мотивация поисковой деятельности учащихся;
- управление поисковой деятельностью учащихся;
- контроль за поисковой деятельностью;
- оценка результатов творческого поиска.

Деятельность учащихся в проблемном обучении заключается в следующем:

- актуализация имеющихся знаний;
- осознание проблемной ситуации;
- восприятие учебной проблемы и противоречий, лежащих в основе возникновения проблемы;
- познавательная потребность в разрешении возникающего противоречия;

- самостоятельная творческая поисковая деятельность;
- решение противоречия;
- самооценка и рефлексия.

В настоящее время в образовании происходит смена ориентиров, направленных на усвоение готовых учебных знаний, на самостоятельную, познавательную и активную учебную деятельность каждого учащегося. Поэтому приоритетным становятся знания, полученные им самостоятельно. Большое значение приобретают дискуссии, беседы, исследования, а не механическое запоминание информации.

Усвоение учебной программы учебного предмета происходит не только в стенах образовательной организации, но и за ее пределами в реальных условиях, путем выполнения практических заданий.

Важным условием является то, что учащийся становится не объектом учебного процесса, а его субъектом, имеющим возможность принимать активное участие в процессе обучения.

Основным понятием проблемного обучения является проблемная ситуация.

Проблемная ситуация – это спланированное, специально задуманное средство, направленное на побуждение интереса у обучающихся к обсуждаемой теме

Создание проблемных ситуаций позволяет выявлять и совершенствовать способности учащихся, развивать познавательную активность, мыслительные навыки, формировать интерес к ведению исследовательской работы.

В своей профессиональной деятельности я неустанно уделяю большое внимание связи теоретического обучения с практикой и широко использую технологию проблемного обучения. Я активно использую проблемное изложение учебного материала, поисковую беседу, выполнение учащимися на занятиях ситуационных задач, ролевых игр. Во внеаудиторной работе проблемные ситуации создаются при выполнении учащимися докладов, рефератов, исследовательской деятельности, при создании презентаций, кружковой работе.

При преподавании учебного предмета «Гематологические и общеклинические лабораторные исследования» по теме «Диагностика инфекций, передающихся половым путем» на этапе актуализации знаний используется методический прием «Аукцион». Этот прием позволяет активизировать имеющиеся знания учащихся по обсуждаемой теме урока. В ходе аукциона действует принцип состязательности за право назвать инфекции, передающиеся половым путем. Перечисленные инфекции отражаются на доске.

- Итак, перечислите все ИППП, названия которых известны группе.

По ходу аукциона названия ИППП записываются на ватман или доску, так называемый информационный лист, в два столбика, при этом в один попадают сифилис, ВИЧ-инфекция и гепатиты (так как могут передаваться через кровь), а в другой – все остальные. Список инфекций, которые обязательно должны быть перечислены: трихомониаз, гонорея, уреаплазмоз/микоплазмоз, хламидиоз, герпес, папилломовирусная инфекция, сифилис, ВИЧ-инфекция, гепатиты В и С.

На этапе формирования новых знаний я применяю метод проблемной лекции. Суть проблемной лекции заключается в том, что преподаватель в начале и по ходу изложения учебного материала создаёт проблемные ситуации и вовлекает слушателей в их анализ.

- Что Вы знаете об инфекциях, передаваемых половым путем, и слышали Вы ранее аббревиатуру ИППП, ЗППП?

- Как вы понимаете значение понятия «ИППП»? (после обсуждения понятия учащимся предлагается понятие «ИППП» на слайде)

Закрепление полученных знаний проводится с использованием приема «Коробочка» и обсуждения вопросов, поставленных в начале лекции.

При использовании приема «Коробочка» учащиеся делятся на 3 группы. Каждой группе дается название инфекции: сифилис, гонорея, трихомониаз. Группе необходимо выбрать в коробке правильные ответы, то есть те симптомы, методы выявления и пути передачи, которые соответствуют заданной инфекции. Выигрывает та команда, которая быстрее и правильно выполнит поставленную задачу.

Решение ситуационных клинических задач также можно отнести к проблемному обучению, т.к. это позволяет учащимся переносить знания в другие условия и применять их на практике, развивать аналитическое мышление, формировать способность поиска выхода из нестандартных ситуаций. Преподаватель излагает и поясняет правила решения задачи, затем он является консультантом и руководителем познавательной деятельности учащихся. От учащихся требуется высокая степень активности, самостоятельности и настойчивости. Эти качества и развиваются у них в процессе решения задач.

Например, на практическом занятии по теме «Количественное определение глюкозы в моче ферментативным методом» для контроля знаний я использую метод «Анализ конкретных ситуаций». Метод анализа конкретных ситуаций заключается в том, что на занятии обучаемые в рабочих группах анализируют и решают конкретные проблемные ситуации, взятые в основном из профессиональной практики. Достоинство метода состоит в том, что в процессе анализа и решения конкретной ситуации обучаемые обычно действуют по аналогии с реальной профессиональной практикой, т.е. опираются на свой опыт, используют в учебной аудитории те способы, средства и критерии анализа, которые были приобретены ими в процессе обучения. Главное же - обучаемые не только получают нужные теоретические знания, но и учатся применять их на практике.

На теоретическом занятии по теме «В-12=дефицитная, фолиево-дефицитная анемии» на этапе актуализации знаний используется методический прием «Задача». Это прием организации индивидуальной и групповой работы учащихся на начальной стадии занятия, он позволяет подготовить учащихся к работе, восприятию нового материала, носит ярко выраженный практико-ориентированный характер, но для решения поставленной задачи необходимо конкретное предметное знание.

Преподаватель предлагает учащимся несколько ситуационных задач, ответы на которые должны сформироваться в процессе занятия.

На теоретическом занятии по теме «Исследование семенной жидкости» я применяю обучение в малых группах для совместного выполнения задания.

Совместная работа, которую каждый учащийся использует для собственного обучения и обучения окружающих, развивает умение общаться, слушать, коллективно решать проблемы, достигать взаимопонимания.

На каждом этапе занятия учащимся даются вопросы для решения их в команде.

1. Охарактеризуйте на микрофотографиях морфологию сперматозоидов.

2. Изучите предложенную спермограмму, охарактеризуйте результаты исследования по отношению к референтным значениям. Дайте предварительное заключение (раздаются бланки с анализами).

Преимущества и недостатки проблемного обучения

Преимущества технологий проблемного обучения связаны со следующими особенностями:

- создают возможности для развития у учащихся внимательности, наблюдательности;

- в значительной степени активизируют мышление и познавательную деятельность учащихся;

- развивают самостоятельность и ответственность критичность и самокритичность, инициативность, нестандартность мышления;

- обеспечивают прочность приобретаемых знаний (поскольку эти знания добываются в самостоятельной деятельности, и это вызывает известный в психологии «эффект неоконченного действия»).

Однако применение технологий проблемного обучения имеет ряд ограничений, связанных с их недостатками:

- проблемное обучение всегда вызывает затруднение у учащихся в учебном процессе, поэтому на его осмысление и поиски путей решения уходит значительно больше времени, чем при традиционном обучении;

- разработка технологий проблемного обучения требует от преподавателя педагогического мастерства и больших затрат времени.

Т.о. в подготовке специалиста проблемное обучение просто необходимо, т.к. оно формирует гармонически развитую творческую личность, способную логически мыслить, находить решения в различных проблемных ситуациях; личность, способную систематизировать и накапливать знания, способную к высокому самоанализу, саморазвитию и самокоррекции.

Список использованных источников

1. Бабанский Ю.К. Методы обучения в современной общеобразовательной школе. М.: Просвещение, 1985. - 208 с.
2. Бейзеров В.А. Проблемное обучение// Образование в современной школе.- Б.М.-2011.-№12.-с.48-52.

3. Бермус А. Г. Проблемы и перспективы реализации компетентного подхода в образовании // Интернет-журнал "Эйдос". - 2005.
 4. Ялалов Ф. Г. Деятельностно-компетентный подход к практико-ориентированному образованию // Интернет-журнал "Эйдос". – 2007.
-
-

ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СИМУЛЯЦИОННЫХ ТРЕНИНГОВ И КЛИНИЧЕСКИХ СИТУАЦИЙ В ПОДГОТОВКЕ СПЕЦИАЛИСТОВ СО СРЕДНИМ СПЕЦИАЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ

*Попова Е.В., Онисимова Н.А,
Республика Беларусь,
УО «Витебский государственный медицинский колледж
имени академика И.П.Антонова»,
преподаватели*

Уважаемые коллеги, наш колледж работает над единой методической темой «Повышение качества подготовки специалистов через использование ресурсов современных практико-ориентированных педагогических технологий».

Мы два врача (Онисимова Наталья Александровна – врач скорой и неотложной медицинской помощи и Попова Екатерина Васильевна – врач кардиолог) представляем вашему вниманию опыт организации симуляционного обучения по предметам «Терапия» и «Сестринское дело в терапии».

Имея большой опыт работы в практическом здравоохранении, мы видели недостаточную подготовку фельдшеров и медицинских сестер к работе в экстремальных ситуациях, организации ухода и наблюдения за пациентами. Отмечали отсутствие коммуникативных навыков. Всё это приводило к конфликтам и ошибкам.

Проблема медицинских ошибок в здравоохранении сегодня очень актуальна, но причина не в плохих людях, а в отсутствии подготовки и опыта.

Возникает вопрос: Можно ли научить человека работать без ошибок? Как овладеть медицинским мастерством, не причинив вреда пациенту?

Для решения возникших вопросов мы начали поиск путей и способов более качественной подготовки средних медицинских работников через игровые технологии.

Однако это не позволяло в полной мере обеспечить формирование клинического мышления и навыков общения с пациентами и их близкими. Учащиеся испытывали недостаток опыта взаимодействия с реальными пациентами.

Научить человека работать без ошибок практически невозможно, но научить предвидеть их и правильно реагировать на такие ситуации вполне по силам, как преподавателям, так и учащимся.

Ознакомившись с современными педагогическими технологиями, мы поняли, что наиболее эффективной системой практико-ориентированного обучения медицинского работника, является симуляционное обучение.

Таким образом, мы вышли на использование методики «стандартизированный пациент», которая дает возможность работать обучаемому самостоятельно.

Первый опыт использования методики «стандартизированный пациент» был применен в 2015 году, на практических занятиях по теме: «ИБС: Внезапная коронарная смерть. ОКС. Инфаркт миокарда» (специальность «Лечебное дело»). Анализируя проведенные занятия, мы вышли на необходимость организации для учащихся симуляционных тренингов по СЛР.

Данная технология была продемонстрирована нами в 2016 г. на открытом практическом занятии по вышеуказанной теме. Занятие наглядно показало, что профессии, связанные с риском для здоровья и жизни людей, требуют качественно нового подхода к вопросам приобретения практических навыков!

На занятии использовался интерактивный тренажёр «Максим». в сочетании с методикой «стандартизированный пациент». Таким образом, было положено начало симуляционным методам обучения.

Используя полученный опыт мы постепенно преобразовали деловые игры в симуляционные. Ярким примером являются игры: «Случай на перроне. Пациент с болями в животе» и «Зловещий букет» (в рамках предметной недели «Амбулаторный экспресс»).

За истекший период (2016-2020гг.) преподавателями терапии разработаны клинические сценарии по различным темам: «ОКС», «Гипертонический криз, осложнённый ОЛЖН», «Гипертонический криз, осложнённый ОКС», «Внезапная коронарная смерть. СЛР», «Приступ удушья», «Астматический статус», «Боль в животе», «Инфаркт миокарда», «Амбулаторный приём пациентов с ОРИ, острым бронхитом, пневмонией. Нарушением сердечного ритма и проводимости», «Желудочно-кишечное кровотечение», «Приступ желчной колики» и др.

С января 2021 года, с открытием «Лаборатории по отработке навыков», значительно расширились возможности использования симуляционных технологий: отработка навыков бригады в выборе тактики лечения в различных клинических случаях, практических и коммуникативных навыков, с использованием стандартизированного пациента, а так же действующего медицинского оборудования (гибридная симуляция), в условиях, максимально приближенных к реальным.

При этом обучающиеся погружаются в обстановку, наполненную реалистическими визуальными, звуковыми и тактильными сигналами, имеют возможность обдумывать свои действия.

Мы проводим тренинги в микрогруппах по 3 человека, в сборных командах учащихся отделений «Лечебное дело», «Сестринское дело» и в командах

включающих студентов 5 курса медицинского университета и наших учащихся. Симуляционные и коммуникативные тренинги с использованием манекенов, тренажеров и стандартизированных пациентов под наблюдением преподавателей позволяют учащимся совершать ошибки в безопасной среде, в которой возможно неоднократное повторение профессионального действия для выработки уверенности выполнения и ликвидации ошибок.

Тренинги улучшают освоение клинических навыков. В результате выигрывают и преподаватели, и учащиеся.

«Попробовать и не бояться» - вот девиз сегодняшнего обучения в медицине.

Найти человека, который сможет стать успешным СП, не так просто – необходим тщательный отбор, иногда приходится подключать элементы творчества и воображения.

Как мы готовим учащегося в качестве СП? Вначале конкретный учащийся знакомится с реальным пациентом, выясняет жалобы, анамнез, условия проживания, особенности профессиональной деятельности, пытается вжиться в образ данного пациента. Следующим этапом он должен изложить клиническую ситуацию в письменном виде, затем преподаватель организует обсуждение его в качестве СП, проводится серия тренингов и только потом подготовленный учащийся может выполнить роль данного пациента.

В качестве СП может выступать и лаборант, чаще всего симулируя свое заболевание или изображая заболевания близких и знакомых.

Опыт использования клинических ситуаций. Для эффективных занятий с использованием симуляционных технологий необходимо создать качественный кейс в основу которого заложена реальная клиническая ситуация из профессионального опыта, выписки из истории болезни во время курации пациентов учащимися, амбулаторных карт, из медицинской литературы и др. источников. Кейс – метод позволяет любую клиническую ситуацию перевести на проблемный уровень, создать серию вопросов и организовать поэтапное решение выдвинутых проблем. Все созданные нами клинические ситуации разработаны на основе выше указанных источников.

Нередко в качестве СП выступают тьютеры, подготовка которых проходит в кружке при лаборатории по отработке навыков. В кружке 10 человек. Это наиболее артистичные учащиеся, имеющие высокий уровень теоретических знаний и практических навыков. Подготовкой заданного образа СП занимаются зав. лабораторией и преподаватель. Тьютеры нередко участвуют в образовательном процессе и в роли преподавателя, эксперта на занятиях.

Симуляционные технологии позволяют расширять спектр клинических взаимодействий: работа в команде, психологические основы взаимодействия – фельдшер-пациент; фельдшер-медсестра; врач-фельдшер; врач-медсестра; фельдшер-фельдшер, медсестра-медсестра и др.

Преподавателями нашего колледжа и Витебского государственного медицинского университета были организованы совместные симуляционные тренинги на базе симуляционного центра университета, наши учащиеся показали высокий уровень не только знаний и умений, но и способность работы в команде.

Итак, ценность методики «Стандартизированный пациент», на наш взгляд, очевидна: учащийся имеет возможность отработать практические навыки на реальном пациенте, а в случае ошибок исправить имеющиеся недостатки. Во-вторых, учащийся учится работать самостоятельно, так сказать «один на один» с больным, полагаясь только на свои силы и знания. В-третьих, учащийся привыкает работать в условиях строго ограниченного времени (20 минут опрос, 25 минут осмотр), дефицит которого является одной из реалий трудовых будней медицинского работника. Кроме того, у учащегося есть возможность отработать и психологические основы взаимодействия «фельдшер-пациент», «медицинская сестра-пациент». Симуляция актером не только определенного симптомокомплекса заболевания, но и демонстрация различных черт характера больного человека учат учащегося элементам психологии. Если к этому добавить последующий тщательный разбор с указанием конкретных ошибок и внесением соответствующих корректив, то это делает методику «Стандартизированный пациент» поистине уникальной. Кроме того, данный метод можно небезуспешно использовать не только в качестве обучения, но и контроля знаний. Это реальная перспектива ближайшего будущего.

Но мы можем с уверенностью подчеркнуть в заключении, что симуляционное обучение – это не альтернатива «живого» общения с пациентом, а средство сделать это общение более эффективным и комфортным для больного и учащихся, потому что для реализации освоения основных видов профессиональной деятельности для медицинского работника необходимы не манекены, а настоящие, реальные пациент

ИНТЕГРАЛЬНЫЙ ПОДХОД В ИЗУЧЕНИИ И ПРОФИЛАКТИКЕ БОЛЕЗНЕЙ-ЗАВИСИМОСТИ

Сафонова И. И., Кочмарева Е. А.,

Российская Федерация,

ОГБПОУ «Смоленский базовый медицинский колледж

имени К.С. Константиновой»,

преподаватели

Злоупотребление психоактивными веществами является в настоящее время одной из вредных и распространенных привычек среди молодежи. Психоактивные вещества (алкоголь, табак, наркотики) препятствуют формированию социальных и жизненных навыков, обеспечивающих физическое и психическое здоровье, активную и деятельную жизнь.

Под воздействием психоактивных веществ поражаются внутренние органы (сердце, легкие, желудок и пр.), сосуды, головной мозг. Снижается работоспособность, ослабевают зрение, слух, память. Меняется поведение

подростков и молодежи: они становятся неуправляемыми и способны совершать поступки, которые являются опасными для их жизни и жизни окружающих.

Употребление молодежью психоактивных веществ представляет собой серьезную проблему современного общества. Данная проблема приобретает особую значимость для студентов среднего профессионального образования, основной контингент обучающихся которого представляет собой возрастную группу, находящуюся в процессе активного формирования и становления личности, а значит восприимчивую к тенденциям, предлагаемым внешней средой.

Принимая во внимание всё выше сказанное, на базе ОГБПОУ «Смоленский базовый медицинский колледж имени К.С. Константиновой» ведется работа по формированию единой здоровье-сберегающей среды, противодействующая этим разрушительным тенденциям, применяется собственный подход к профилактической работе с обучающимися.

Мы считаем, что процесс работы с молодежью будет эффективным, если он включает целостную систему непрерывного комплексного формирования знаний и навыков с опорой на содержание учебных образовательных программ, отражающих актуальные проблемы профилактики зависимости, а также практическое сопровождение, применение разнообразных методик, техник и технологий, в том числе обучающего свойства. Поэтому, одним из элементов применяемого нами подхода является интегрированный характер учебных занятий и проводимых мероприятий, включающих получение знаний в рамках таких учебных дисциплин, как «Нервные и психические болезни с курсом наркологии» и «Психология», что позволяет не только сформировать метапредметные связи, решить задачи соответствующего уровня, но и использовать полученные знания в практической деятельности, повышая ее эффективность, не только через саморазвитие, но и через умение передавать свой опыт другим.

На базе колледжа нами проводятся тематические оргчасы, круглые столы, конкурсы, квесты, конференции, а также волонтерские акции на базе лечебных учреждений города. Ежегодно в рамках Всемирного Дня здоровья мы проводим общеколледжную антинаркотическую научную студенческую конференцию.

Цель мероприятий - формирование устойчивого развития личности как основы первичной профилактики болезней-зависимости. Мероприятия проводятся при совместном руководстве преподавателями дисциплин «Нервные и психические болезни с курсом наркологии» и «Психология», что позволяет не только закрепить знания по двум дисциплинам, но и осуществить всесторонний подход в изучении личности человека и профилактике болезней-зависимости.

Одновременно нами используются следующие модели профилактики болезней-зависимости:

- медицинская модель, которая предусматривает информирование о негативных последствиях злоупотребления ПАВ для физического и психического здоровья человека;
- образовательная модель, которая информирует о проблеме болезней-зависимости в целом;

- психосоциальная модель, которая развивает психологические навыки в противостоянии групповому давлению, в умении сделать правильный выбор, способствует формированию умений и навыков активной психологической защиты от вовлечения в асоциальную деятельность.

Для нас приоритетна система профилактики, которая ориентируется не на проблему и ее последствия, а на защищающий от возникновения проблем потенциал здоровья, усиление защитных факторов личности и помощь обучающимся в самореализации [1, с.21]. Ожидаемая цель профилактики – формирование психически здорового, личностно развитого человека, способного самостоятельно справляться с собственными психологическими затруднениями и жизненными проблемами, не нуждающегося в приеме ПАВ.

Данная деятельность реализуется в рамках разработанного нами социального проекта «Студенчество России за здоровый образ жизни» [2, с.380]. Выбранный формат деятельности помогает пробудить у студентов не только интерес к вышеперечисленным дисциплинам и процессу обучения, а также развить навыки самообразования, воспитать активную жизненную позицию, способствовать формированию общих и профессиональных компетенций.

Список использованных источников

1. *Дереча, В. А.* Личностные основы наркологической профилактики и реабилитации: учебное пособие для вузов / В. А. Дереча, В. В. Карпец. — Москва: Издательство Юрайт, 2023. — 216 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13685-2;

2. *Кочмарева Е.А.* Здоровьесберегающие технологии и профилактика наркомании в молодежной среде: сборник трудов конференции. / Е.А. Кочмарева, И.И. Сафонова // Развитие современного образования: от теории к практике : материалы Междунар. науч.-практ. конф. (Чебоксары, 17 мая 2017 г.) / редкол.: О.Н. Широков [и др.] – Чебоксары: ЦНС «Интерактив плюс», 2017. – С. 379-381. – ISBN 978-5-9500297-3-8.

БИНАРНОЕ ЗАНЯТИЕ КАК ФОРМА РЕАЛИЗАЦИИ МЕЖПРЕДМЕТНЫХ СВЯЗЕЙ

Соболева Т.Н., Щеглова О.М.,

Россия,

ОГАПОУ «Старооскольский медицинский колледж»,

преподаватели

Модернизация образования требует от среднего профессионального образования повышения качества подготовки компетентных специалистов. Необходимо при организации учебного процесса оптимизировать содержание, применяя современные педагогические технологии, но при этом важно

учитывать межпредметные связи со специальными дисциплинами, которые оказывают положительное влияние на формирование коммуникативной компетенции у обучающихся.

Бинарное занятие – это одна из форм интеграции предметов и реализации межпредметных связей. Основной целью бинарного занятия является систематизация имеющихся знаний. Бинарное учебное занятие – это урок, при подготовке которого преподаватели разных дисциплин совместно планируют методы работы. Тема занятия формулируется исходя из общего содержания учебных программ, а оно само становится увлекательным, при этом обучающихся активны на протяжении всего занятия. В то же время улучшается качество закрепления изученного материала, повышается интерес к изучению преподаваемых дисциплин.

Бинарные занятия предоставляют возможность перенести теорию в практику и ускорить формирование умений и навыков в процессе обучения. Они совершенствуют у обучающихся умение пользоваться теоретическими знаниями в нестандартных ситуациях, а также оживляют образовательный процесс, развивают познавательный интерес обучающихся, дают возможность повысить учебную мотивацию. Бинарные уроки снимают утомляемость, перенапряжение обучающихся за счет переключений на разнообразные виды деятельности. Прежде всего такие занятия дают возможность активного вовлечения каждого обучающегося в учебный процесс, а не пассивного овладения знаниями [1].

На бинарном занятии реализуются многие принципы обучения, но определяющим является профессиональная направленность, когда содержание учебного материала максимально приближено к будущей специальности.

Остановимся на проведенных нами бинарных занятиях с обучающимися специальности 31.02.01 Лечебное дело по дисциплинам ОП.05 Генетика человека с основами медицинской генетики и ОП.04 Фармакология по темам «Наследственность и патология», «Средства, влияющие на функции органов дыхания» соответственно.

Бронхиальная астма – мультифакториальная болезнь. Это значит, что на ее возникновение, обострение или развитие тяжелого неконтролируемого течения влияет много факторов. Одним из основных является генетическая детерминированность – патологические мутации в генах, которые часто бывают врожденными. Однако, одной генетической «поломки» для появления болезни мало. Нужен «дополнительный толчок», например, аллергены, стресс, бытовые условия или воздействие неблагоприятных факторов окружающей среды.

Роль медицинского работника в жизни человека, больного бронхиальной астмой, достаточно велика. Основная работа с такими пациентами ложится на плечи среднего медицинского персонала, в особенности на фельдшеров скорой помощи, ФАПов и некоторых поликлиник. Главной задачей на догоспитальном этапе является оказание своевременной и правильной помощи при развитии приступа астмы, что в свою очередь позволит предупреждать грозные осложнения для пациента. В межприступный период все внимание отводится на профилактику самого заболевания и его обострений.

Мотивацией проведения бинарных занятий по данным темам является получение общих и профессиональных компетенций обучающимися:

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение своей квалификации.

ПК. 2.2. Определять тактику ведения пациента.

ПК.2.3. Выполнять лечебные вмешательства.

ПК.2.4. Проводить контроль эффективности лечения.

ПК.3.1. Проводить диагностику неотложных состояний.

Бинарные учебные занятия требуют большой подготовки и прежде всего поиска наиболее рациональной формы проведения учебного занятия.

На таких занятиях мы применяем разнообразные методы, которые стимулируют развитие основных качеств у обучающихся – это креативность личности, активное творческое саморазвитие, интеллектуальная самостоятельность. Один из таких методов – мультимедийная презентация, позволяющая более наглядно систематизировать новый материал; усилить эффективность восприятия и запоминания учебного материала.

На занятиях мы активно используем интерактивный метод «Плакат на стене». Обучающимся предлагается найти правильные ответы (один или несколько) по данной теме, развешенные в виде плакатов на стенах аудитории [3]. Обучающиеся передвигаются по кабинету, собирая информацию по предложенной теме «Мультифакториальные заболевания», одновременно предлагают лекарственные препараты при данном заболевании. При решении ситуационных задач по темам используется интерактивный метод «Мозговой штурм» (работа ведется малыми группами)

В ходе проведения бинарных занятий нами используется метод «Игра», который находит широкое применение в педагогике. Игровые формы создают эмоциональный подъём, облегчают преодоление трудностей в усвоении материала [2]. Так, на бинарном занятии по темам «Наследственность и

патология», «Средства, влияющие на функцию органов дыхания» обучающиеся разыграли прием фельдшером пациента с бронхиальной астмой. Обучающемуся в роли фельдшера требовалось из предложенных макетов лекарственных препаратов выписать рецепт на лекарственный препарат пациенту с бронхиальной астмой.

Таким образом, проведение бинарных занятий отвечает современным требованиям образования и воспитания, способствует объединению усилий преподавателей разных дисциплин колледжа в решении общих учебных задач.

Бинарные занятия являются успешной формой обучения, так как они облегчают восприятие учебного материала за счет восстановления внутренних связей в нем, способствуют созданию благоприятного психологического климата на занятии, а главное, усиливают мотивацию обучающихся к изучению дисциплин «Генетика человека с основами медицинской генетики», «Фармакология» и освоению основных общих и профессиональных компетенций.

Список использованных источников

1. Аникушина Е.А., Бобина О.С., Дмитриева А.О., Егорова О.Н., Калянова Т.А., Мамонтова М.Ю., Старцева С.П., Фомин В.С. Инновационные образовательные технологии и активные методы обучения: Методическое пособие. – Томск: В-Спектр, 2010. – 212 с. URL: http://podrezova.ucoz.ru/АМО/metodicheskoe_posobie-innovacionnye_obrazovatelnye.pdf (дата обращения 06.02.2023г.)

2. Панфилова, А. П. Инновационные педагогические технологии: Активное обучение: учебное пособие для студентов учреждений высшего профессионального образования / А. П. Панфилова. - М.: Издательский центр «Академия», 2013. - 192 с.

3. Широбокова Т.С. Методика организации и проведения нетрадиционных уроков в образовательном процессе учреждений СПО URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/metodika-organizatsii-i-provedeniya-netraditsionnyh-urokov-v-obrazovatelnom-protssesse-uchrezhdeniy-spo/viewer> (дата обращения 06.02.2023г.)

ОПЫТ ПРОВЕДЕНИЯ ОБЪЕКТИВНОГО СТРУКТУРИРОВАННОГО КЛИНИЧЕСКОГО ЭКЗАМЕНА (ОСКЭ) КАК ФОРМА ОЦЕНИВАНИЯ СФОРМИРОВАННОСТИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ

*Парфёнова Н.Н.,
Республика Беларусь,
УО «Могилёвский государственный медицинский колледж»,
преподаватель*

Современная медицинская практика рассматривает средних медицинских работников как активных участников лечебно-диагностического и реабилитационного процессов, выступающих в роли первых помощников врача. Основные направления в работе среднего медицинского персонала, включают профилактическую, медико-социальную и медико-реабилитационную помощь населению. В это же время, постоянно возрастает количество профессиональных компетенций, которыми должен владеть специалист, и освоить их без специальной практикоориентированной обучающей среды (клинической и/или симуляционной) невозможно.

Современный уровень медицинского образования, основанный на практикоориентированном обучении, подтверждает готовность представителей среднего медицинского персонала к расширению самостоятельности при организации ухода за пациентами, увеличения количества выполняемых манипуляций, расширению спектра деятельности в целом.

Использование в образовательном процессе медицинского колледжа современных педагогических и симуляционных технологий, необходимо для формирования не только знаний, умений и навыков, но и для формирования мыслительных способностей, личностных качеств, таких как самостоятельность, гибкость, адаптивность, стрессоустойчивость.

В процессе симуляции можно создавать непредсказуемую учебную среду, которая позволяет проводить обучение в условиях реального времени, с использованием инструментария, перевязочного и других видов материалов. Переход к итоговой аттестации в форме демонстрационного экзамена, снижает риски некомпетентности и стимулирует преподавателей на поиск новых образовательных технологий и методик обучения. Проведение экзамена в такой форме затрагивает эмоциональную сферу, но при этом высоко ценится самими студентами: в ходе соревнований у них возрастает мотивация к улучшению результатов, появляется стремление к победе.

В рамках реализации проекта «Модернизация системы здравоохранения Республики Беларусь» в соответствии с Соглашением о займе между Республикой Беларусь и Международным банком реконструкции и развития от 25 ноября 2016 г. произведено оснащение лаборатории практического обучения УО «Могилевский государственный медицинский колледж» современным симуляционным оборудованием. Приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 05.04.2021 № 356

утверждено Примерное положение о лаборатории по отработке навыков (симуляционном центре).

Учащиеся 2 курса специальности «Сестринское дело» и 3 курса, по специальности «Лечебное дело» готовятся к проведению итоговой аттестации в форме объективного структурированного клинического экзамена (далее – ОСКЭ). Это объективная форма оценивания сформированности профессиональных компетенций, экзаменуемых в имитированных условиях, позволяет продемонстрировать приобретенные практические навыки, выполнение определенных профессиональных задач, установление коммуникаций и другие компетенции, необходимые для самостоятельного осуществления медицинской деятельности.

Переход к итоговой аттестации в форме демонстрационного экзамена, снижает риски некомпетентности выпускников и стимулирует преподавателей на поиск новых образовательных технологий и методик обучения.

Для проведения ОСКЭ в УО «Могилевский государственный медицинский колледж» в 2022 году были созданы экзаменационные станции по четырем учебным предметам, выносимым на государственный экзамен – «Терапия», «Хирургия и основы травматологии», «Педиатрия» и «Акушерство» (для специальности «Лечебное дело»), «Сестринское дело и манипуляционная техника», «Сестринское дело в терапии», «Сестринское дело в хирургии и травматологии», «Сестринское дело в педиатрии» (для специальности «Сестринское дело»), на которых моделировались условия, максимально приближенные к реальной профессиональной деятельности специалиста со средним специальным медицинским образованием при оказании медицинской помощи в организации здравоохранения (перевязочный кабинет, процедурный кабинет и др.) или иных условиях.







Для каждой станции разработан паспорт (шаблон) станции, который представляет собой совокупность информации об оснащении станции, ее учебно-методическом обеспечении. На каждой станции ОСКЭ выполняются задания с имитированной клинической ситуацией и (или) лечебные и диагностические манипуляции, демонстрируются навыки медицинского ухода

за пациентом в соответствии с требованиями образовательных стандартов, учебных и иных программ подготовки специалистов со средним медицинским образованием.

Выполнение заданий на станциях оценивалось с использованием чек-листов, с осуществлением автоматического подсчета баллов в программе MS Excel.

Чек-лист включает в себя перечень элементов выполнения задания, которые должны быть продемонстрированы экзаменуемым в соответствии с оцениваемыми профессиональными компетенциями. В процессе прохождения станций ОСКЭ экзаменаторы регистрировали последовательность и правильность действий, экзаменуемых в режиме реального времени.

До начала ОСКЭ проводился брифинг, на котором сообщалась информация об организационных моментах экзамена (перечень и последовательность станций, условия выполнения заданий и др.). По результатам ОСКЭ для осуществления обратной связи с экзаменуемыми проводился дебрифинг.

Конечно, симуляционные технологии не заменят в полной мере клиническую практику будущих средних медицинских специалистов. Однако предоставляют возможность для постоянной и безопасной тренировки учащихся на доклиническом этапе, что значительно повышает уровень их практической подготовки. В будущем это непременно отразится на качестве оказываемой медицинской помощи, повысит уровень конкурентоспособности и востребованности выпускников медицинского колледжа.

ИЗУЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕРМИНОЛОГИИ КАК ВОЗМОЖНОСТЬ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ИНТЕГРАЦИОННОГО И КУЛЬТУРОЛОГИЧЕСКОГО ПОДХОДОВ В ПРЕПОДАВАНИИ РУССКОГО ЯЗЫКА И КУЛЬТУРЫ РЕЧИ В МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ

Пинчукова Е.В.,

Россия,

ГАПОУ «Новозыбковский медицинский колледж»,

преподаватель

Об актуальности и важности проблемы преподавания в профессионально ориентированном и культурологическом аспектах говорит ряд исследователей в этой области.

Писатели, ученые, философы считают, что культура не столько посвящена прошлому, сколько обращена в будущее, и задает определенный курс общего движения. Следовательно, культура – прежде всего инструмент развития, создания будущего, в этом заключена ее основная функция.

Как известно, подход в педагогике к явлениям с культурологических позиций позволяет синтезировать явления науки, искусства, образования, религии как единых форм жизни общества, и, следовательно, помогает студентам сформировать систему культурных ориентиров, морально-этических и эстетических взглядов будущих медицинских работников, а также преодолеть разобщенность и атомизацию.

Осуществлению преподавания в культурологическом аспекте способствуют современные технологии обучения и развития, например, интеграция. Анализ мнений таких крупных исследователей проблемы, как Глейзер, Леднев, Новикова, Караковский, и собственный опыт позволили понять, что интеграция – вот реальный путь, который позволяет обучающимся получить знания, отражающие связанность частей мира как системы, и быстрее адаптироваться в окружающем мире после окончания колледжа, а также побудили в рамках этой системы искать новые подходы, приемы в преподавании дисциплин.

Важным в работе я считаю сопряжение интеграции (русского языка и культуры речи с историей, медициной, латинским языком, живописью, музыкой) и исследовательской деятельности.

Осмысляя опыт работы, я вспомнила пушкинское «поверить алгеброй гармонию» и далекие уроки математики со знаменитыми эйлеровскими кругами. Таким образом, при объединении указанных технологий в зоне пересечения – интегрированное исследование на фоне гуманизации межличностных отношений.

Осуществлению интегрированного, профессионально ориентированного и культурологического подхода помогает работа с медицинскими терминами в рамках раздела «Лексика. Медицинская терминология» на занятиях по культуре речи.

Но уже на первом курсе мной используются такие профессионально ориентированные формы работы, как мини-исследования. Например, проводится пропедевтическая работа по ознакомлению студентов с анатомической терминологией. Я называю это «ассоциативными тренингами». Студентам предлагается определить значение слов (например, глоссарий, манускрипт, капитальный), используя греческие и латинские анатомические термины.

В дальнейшем широкие возможности для подключения культурологического ресурса дает работа с эпонимическими терминами.

Слово «эпоним» имеет греческое происхождение. Оно состоит из двух частей: эпи «над, в дополнение» и оним «имя». Таким образом, первоначально эпоним — это имя человека, реального или выдуманного, на основе которого создано другое слово или словосочетание. В медицине эпонимами принято обозначать названия объектов и явлений (законов, проб, рефлексов, симптомов, синдромов, болезней). Не так давно был введен профессиональный неологизм в области медицины — эпонимический термин.

Перечислю виды работы с эпонимическими терминами:

1. Определение модели образования;

2. Содержание термина;
3. История происхождения;
4. Культурологическая составляющая.

Выделяется пять номинативных моделей образования эпонимических терминов:

1. Номинации по имени автора, впервые совершившего научное открытие, описавшего болезнь или ее признак: *Дауна синдром, Бехтерева рефлекс, Базедова болезнь;*

2. Номинации, образованные от названия географического или архитектурного объекта, где впервые описано явление, выделен возбудитель болезни, произошла вспышка заболевания: *Конго-Крымская геморрагическая лихорадка, Сикстинской капеллы синдром, Пизанской башины симптом;*

3. Номинации по имени какого-либо легендарного героя, божества, мифического существа, известной исторической личности, героя литературных произведений: *«проклятья Ундины» синдром (Ундина — в германской мифологии русалка, проклявшая неверного мужа: он должен был постоянно помнить о необходимости дышать и умер во сне); си*

4. Наименования по названию возбудителя заболевания: *бруцеллез, сальмонеллез;*

5. Номинации по имени пациентов, у которых впервые было выявлено данное заболевание. [2, с.6]

Для осуществления культурологической составляющей подключается арт-терапевтический ресурс. Я привлекаю такой инструмент, как метаморфические карты. Я знакома с историей вопроса о метаморфических картах, созданных в 1975 году Эли Раманом с целью популяризации искусства. Но еще до знакомства с термином использовала репродукции картин великих художников из выписанной мной серии «Великие музеи мира» в 100 томах, которой имеют возможность пользоваться и студенты. Девизом к работе с метаморфическими картами я выбрала слова Овидия: «Не погибает ничто – поверьте – в великой Вселенной», имея в виду, что искусство прошедших веков – это не остывший пепел, а животворящий огонь в душе человека.

При помощи метаморфический карт я могу показать важность искусства для будущих медиков, ведь иногда писатели и художники даже опережали медицину в описании симптомов болезни, как на картине художника 16 века Квентина Массейса «Безобразная герцогиня», которая долгое время интерпретировалась как пародия на старость. Но сейчас появилось и другое объяснение этого произведения. Как установили медики, на нем изображена женщина, страдающая болезнью Педжета – редким недугом, характеризующимся аномалией строения костей. Эта картина – раннее свидетельство заболевания, которое было изучено и описано лишь в 1877 году сэром Джеймсом Педжетом.

За время работы мной придуманы различные приемы работы с метаморфическими картами, некоторые я проиллюстрирую.

В разделе «Текст» - задание: «К тексту (например, «Победа над болью», «Основоположники анатомической терминологии», «Чудесный доктор»)

подберите соответствующую картину. Или, рассмотрев картину, создайте текст, который соединил бы в себе черты разных типов речи.

Изучая раздел «Функциональные типы речи» («Разговорный стиль. Общение с пациентом») студенты получают следующее задание: «Представьте, что изображенный на картине человек, - Ваш пациент. Познакомьтесь/побеседуйте с ним, используя приемы аттракции».

При изучении раздела «Морфология. Морфологические нормы частей речи» предлагается рассмотреть картины, а затем просклонять фамилии художников, определить род несклоняемых существительных, являющихся названиями заболеваний (вителиго, люмбаго и др.)

Опыт, полученный на занятиях по русскому языку и культуре речи, часто перерастает в исследовательские работы, с которыми студенты второго и последующих курсов выступают и занимают призовые и первые места на различных конференциях и слетах.

Итак, работа, направленная на исследование истории происхождения определенного термина, оказывает безусловное влияние на познание мира с точки зрения как науки, так и искусства.

Список использованных источников

1. Аксенова, Г. Н. Особенности лингвистического и логико–понятийного аспектов изучения медицинских терминов / Г. Н. Аксенова, Н. Е. Кожухова, А. А. Шарапа // Белорусский медицинский журнал. – 2004. – № 4. – С. 105–108.
2. Денисов С.Д., Пивченко П.Г. Эпонимы в анатомии. – Минск, 2012.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ КРИТИЧЕСКОГО МЫШЛЕНИЯ НА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЯХ

*Тетелекова И.В.,
Макушинский многопрофильный филиал
ГБПОУ «Курганский базовый медицинский колледж»,
преподаватель*

В настоящее время, когда приоритетным направлением выбрано практико-ориентированное обучение, его необходимо сделать содержательным, практичным, а также доступным и интересным. Для обобщения собственного опыта я не случайно выбрала данную тему, так как успешность специалиста здравоохранения зависит не только от его профессиональных качеств и знаний, но и творческого потенциала, правильно оценивать информацию, принимать нестандартные решения. Основная идея – создать такую атмосферу обучения, при которой обучающиеся совместно с преподавателем активно работают,

сознательно размышляют над процессом обучения, отслеживают, подтверждают, опровергают или расширяют знания, новые идеи, чувства или мнения. Основа технологии – трёхфазовая структура занятия: вызов, осмысление, рефлексия. Такое построение этапов работы позволяет сделать развитие мышления студентов управляемым процессом.

На этапе вызова создается мотивация к получению знаний через обращение к жизненному опыту студентов. С целью активизации имеющихся знаний на практическом занятии использую как методический прием Мозговая атака. На 1 этапе данного приема предлагаю проанализировать и записать все, что они знают по теме, на 2 этапе обучающиеся обмениваются информацией. Работа в парах позволяет высказаться и выйти потом на контакт со всей группой. Ещё один прием, используемый мною на стадии вызов - «Представление в кластерах». Это метод графического отображения материала, позволяющий сделать наглядным те мыслительные процессы, которые происходят или погружены в ту или иную последовательность. В центре схемы ключевое слово, которое является темой, а другие слова или предложения, выражающие идеи, факты. Студенты вспоминают, что им известно по изучаемому предмету, высказывают предположения, задают вопросы, на которые хотели бы получить ответ, формулируя собственные цели.

Информация, полученная на данной стадии, записывается, обсуждается, работа ведётся индивидуально, в парах, группах. В дальнейшем это позволит, как будущим специалистам, мыслить, расценивать проблемы пациента, правильно вести расспрос пациента.

На этапе осмысления происходит непосредственный контакт с новой информацией через текст (прием «Чтение текста с остановками», «Инсерт»). На этой стадии преподаватель оказывает наименьшее влияние на обучающихся. Основная цель - поддержание активности, интереса, созданного в первой стадии, помощь в формулировании собственного понимания, соотнесение новой информации со своими устоявшимися представлениями.

Результат - новое понимание темы, индивидуальная интерпретация информации. Обучающимся предлагается промаркировать текст значками по мере его чтения, самостоятельно V — я это знаю; + — это новая информация для меня; — я думал по-другому, это противоречит тому, что я знал; ? — это мне непонятно, нужны объяснения, уточнения. При этом таблица, при повторном прочтении текста может пополниться, либо какие-то тезисы уже перейдут из одной колонки в другую. Например, ошибки при оказании неотложной помощи на догоспитальном этапе.

Для организации самостоятельной работы студентов широко использую отработку практических навыков по маршрутному листу, в котором дан перечень медицинских услуг для выполнения с установлением временных рамок. С целью преодоления трудностей при выполнении медицинской услуги предлагаю студентам «Разыгрывание ролей» - прием Зигзаг, который основан на следующем принципе: члены рабочей группы становятся экспертами по определенным вопросам изучаемой темы. Проведя личную экспертизу по-

своему фрагменту, члены группы поочередно учат друг друга. Итогом самостоятельной работы студентов является решение ситуационных задач.

В процессе решения практических задач на своих занятиях активно использую прием «Шесть шляп мышления» – это шесть способов мышления. Метод шести шляп мышления можно использовать при любой умственной работе, в любых областях и на самых различных уровнях. Он позволяет развить: гибкость ума, креативность, отлично помогает преодолеть творческий кризис, помогает правильно принять решение и более точно соотносить свой образ мыслей с поставленными целями и стоящими задачами. Процесс мышления разделяется на 6 разных режимов, каждый из которых представлен в виде метафорической шляпы определенного цвета. Этот метод помогает справиться с тремя главными сложностями: эмоциями, растерянностью, путаницей. На конкретном примере решения практических задач, используемых на практических занятиях, в ходе изучения дисциплины, можно проследить формирование в приведенных ситуациях не только профессиональных компетенций будущего специалиста, но и общих.

На этапе рефлексии та информация, которая была новой, становится присвоенной, превращается в собственные знания. Рефлексивный анализ направлен на построение дальнейшего маршрута обучения (это понятно, это непонятно, об этом необходимо узнать еще, по этому поводу лучше было бы задать вопрос и так далее). По изученной теме на стадии рефлексии студентам предлагается записать на листке вопросы, которые остались не выясненными. Далее обучающиеся помещают эти вопросы на доске виде «вагонов поезда» друг за другом. С этих вопросов начинается следующее занятие.

Применив технологию на практике, я пришла к выводу, что критическое мышление, позволяет активизировать интеллектуальную и мыслительную деятельность студента, вовлечь в процесс обучения и реализовать педагогические задачи.

Следует обратить внимание на преимущества технологии развития критического мышления:

- ✓ Повышается ответственность за качество собственного образования.
- ✓ Развиваются навыки работы с текстами любого типа и с большим объёмом информации; овладевают умением интегрировать информацию.
- ✓ Формируется умение вырабатывать собственное мнение на основе осмысления различного опыта, идей и представлений, строить умозаключения и логические цепи доказательств (развивается системное логическое мышление).
- ✓ Увидеть проблему со всех сторон, возможный исход из конкретной ситуации и пути преодоления.
- ✓ Развиваются творческие и аналитические способности, умения эффективно работать с другими людьми;
- ✓ Формируется умение выражать свои мысли ясно, уверенно и корректно по отношению к окружающим.
- ✓ Развиваются способности принимать нестандартные решения.

Также, отмечу трудности формирования критического мышления у студентов 2 курса:

- ✓ Возраст студентов, т.к. технология формирования критического мышления предполагает опору на жизненный опыт, а студентам 2 курса 17 – 18 лет. Соответственно, жизненного опыта мало.
- ✓ Психологический климат в группе. Организовывать групповые занятия там, где напряженная атмосфера невозможно.
- ✓ Индивидуальные особенности студентов, т.к. в силу характера и других причин не все готовы работать в группах.

Однако указанные трудности не являлись существенными и в процессе проведения занятия были постепенно разрешены.

Как показал опыт, представленная технология позволяет не только стимулировать развитие критического мышления, но и создает условия для формирования коммуникативных умений, умений целостно анализировать ситуацию, обоснованно и творчески применять полученные знания на практике, способствует становлению личности будущего среднего медицинского работника, повышает качество его подготовки.

Список используемых источников

1. Артюгина Т.Ю. Современные образовательные технологии: изучаем и применяем: учеб. - метод. пособие / авт. Т.Ю. Артюгина. – Архангельск: АО ИППК РО, 2009. – 58 с.
2. Образовательные технологии подготовки специалистов СПО: учебно-методическое пособие/сост. Лазутченкова Е.Г., преподаватель, методист Колледжа туризма – Санкт-Петербург: 2014 г.
3. Современные педагогические технологии в контексте ФГОС третьего поколения: Методическое пособие для преподавателей вузов/ Швец И.М., Левина Л.М., Марико В.В., Грудзинская Е.Ю. - Нижний Новгород, 2010)
4. Шакирова, Д. М. Технология формирования критического мышления старшеклассников и студентов / Д. М. Шакирова// Педагогика. - 2006. - №9. - С. 72-77.

ЭФФЕКТИВНЫЕ СРЕДСТВА ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИИ БЕЗОПАСНОСТИ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ: ИЗ ОПЫТА РАБОТЫ

Тоневицкий А.П.,

Россия,

ОГАПОУ «Старооскольский медицинский колледж»,

преподаватель

В современном динамичном мире, когда вектор развития образования получает новое направление в сторону цифровой трансформации, возрастает потребность в людях, готовых к постоянному развитию и к самостоятельной работе над собственным профессиональным ростом, владеющих компетенциями в области безопасности жизнедеятельности.

Дисциплина ОП.10 Безопасность жизнедеятельности, преподаваемая в рамках подготовки специалистов среднего звена медицинского профиля, требует особых теоретических и методических подходов, так как медицинские работники являются военнообязанными, владеют на профессиональном уровне навыками оказания первой помощи и в конечном результате после освоения данной дисциплины проявляют готовность служить в Вооруженных Силах РФ. Существенную проблему для формирования компетенции безопасности жизнедеятельности на занятиях представляет отсутствие специальных заданий, направленных на формирование гражданско-патриотической культуры, навыков оказания первой помощи, банка ситуационных задач, тестов для обучающихся в учебниках по дисциплине и ограниченная возможность использовать задания в дистанционном формате. У большей части обучающихся ОГАПОУ «СМК» мотивация к изучению дисциплины ОП.10 Безопасность жизнедеятельности, уровень гражданско-правовой культуры низкий, являясь военнообязанными, они имеют недостаточный уровень готовности выполнять конституционную обязанность – защищать Отечество.

Актуальность работы также определяется противоречием между потребностью современного общества в человеке, демонстрирующем высокий уровень компетенции безопасности жизнедеятельности, исполнения конституционной обязанности - защищать Отечество и недостаточной разработанностью педагогических условий ее развития у обучающихся в учреждениях СПО в условиях современной цифровой образовательной среды. Разработанный электронный образовательный ресурс по дисциплине ОП.10 Безопасность жизнедеятельности – программный мультимедиа продукт учебного назначения, обеспечивающий непрерывность и полноту дидактического цикла процесса обучения и содержащий организационные и систематизированные теоретические, практические, контролирующие материалы, построенные на принципах интерактивности, информационной открытости, дистанционности и формализованности процедур оценки знаний. Переработанный методический контент, в конечном счете, оформлен в виде онлайн-курса и размещен на дистанционную платформу «Учи. Про», которую

используют в образовательном учреждении при организации дистанционного обучения.

Педагогическая целесообразность использования электронного образовательного ресурса по дисциплине ОП.10 Безопасность жизнедеятельности определяется тем, что он создает среду актуализации самостоятельной творческой активности студентов, вызывает потребность к самопознанию, самообучению и мотивации освоения компетенции безопасности жизнедеятельности.

Началом работы по теме опыты стало проведение диагностики по определению исходного уровня сформированности компетенции безопасности жизнедеятельности по следующим направлениям, представленным в таблице 1.

Табл. 1. Направления диагностики компетенции безопасности жизнедеятельности

Наименование по показателям	Используемые методики
Сформированность информационной безопасности	Диагностика сформированности информационной компетенции обучающихся
Сформированность гражданско-правовой культуры	Тест на оценку гражданской культуры Т.И. Власовой
Развитие умения решать практические задачи, связанные с оказанием первой помощи	Отработка практических навыков по чек-листам

Низкий исходный уровень показателей по всем направлениям (менее 40% обучающихся справились с заданием) вызвал необходимость разработки электронного образовательного ресурса по дисциплине ОП.10 Безопасность жизнедеятельности. Структура электронного образовательного ресурса по дисциплине ОП.10 Безопасность жизнедеятельности представлена 4 разделами:

1. Нормативно-оценочный блок: рабочая программа по дисциплине ОП.10 Безопасность жизнедеятельности, контрольно-оценочные средства (КОС);
2. Мультимедийное сопровождение лекционных занятий и практических занятий;
3. Методические разработки лекционных занятий и практических занятий;
4. Учебно-методическое сопровождение самостоятельной работы обучающихся: рабочая тетрадь, интерактивный плакат «История российского оружия», видеоматериал.

Применение электронного образовательного ресурса по дисциплине ОП.10 Безопасность жизнедеятельности позволило:

- повысить уровень информационной безопасности обучающихся (см. таблицу 2.) в соответствии с критериями и показателями;
- повысить уровень развития гражданско-правовой культуры (см. рисунок 1);

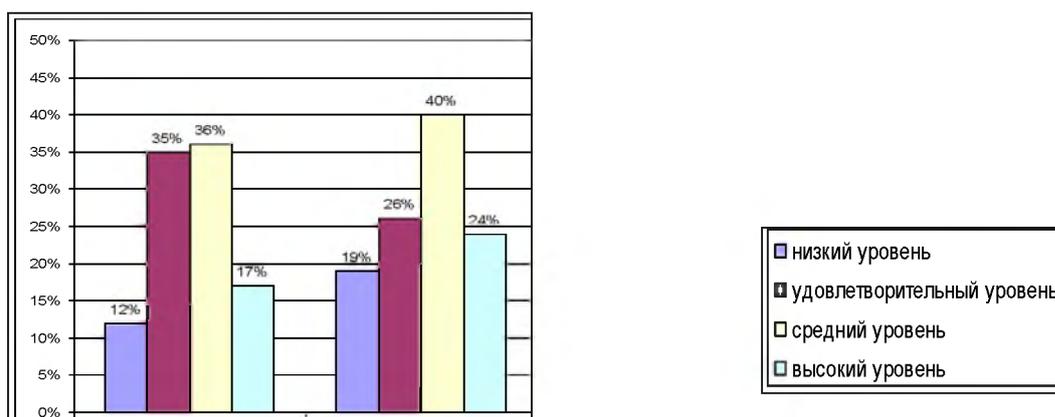
- развить умение решать практические задачи по оказанию первой помощи (см. таблицу 3);

Табл. 2. Критерии и показатели сформированности информационной безопасности обучающихся

Учебный год	Показатели (уровни) контроля по итогам тестирования		
	Низкий	Средний	Высокий
I семестр 2021-2022 учебного года, Входной контроль знаний	62%	29%	9%
II семестр 2021-2022 учебного года, Итоговый контроль знаний	39%	36%	25%

Результаты уровня сформированности гражданско-правовой культуры, полученные по тесту на оценку гражданской культуры Т.И. Власовой представлены на рисунке 1.

Рис. 1. Показатели сформированности гражданско-правовой культуры



Входной контроль Итоговый контроль

1 семестр
2021-2022 уч.г.

2 семестр
2021-2022 уч.г.

Из представленной диаграммы видно, что, в процессе внедрения электронного образовательного ресурса, использования на занятиях и внеурочное время видеоматериалов, интерактивных плакатов, выполнения творческих заданий повышается уровень гражданско-правовой культуры и готовности защищать Отечество.

Уровень развития умения решать практические задачи, связанные оказанием первой помощи представлен в таблице 3 и на диаграмме.

Табл. 3. Уровень развития навыков оказания первой помощи

Период	Показатели (уровни) развития умения решать практические задачи, связанные с оказанием первой помощи		
	Низкий	Средний	Высокий
1 семестр 2021-2022 уч.г. Входной контроль	52%	39%	9%
2 семестр 2021-2022 уч.г. Итоговый контроль	39%	26%	35%

Рис. 2. Показатели готовности защищать Отечество



Повышение качества знаний студентов непосредственно связано с повышением уровня сформированности информационной компетенции, гражданско-правовой культуры. Материал электронного образовательного ресурса имеет практическую значимость и может быть использован обучающимися профессиональных образовательных организаций при изучении дисциплины ОП.10 Безопасность жизнедеятельности.

Список используемых источников

1. Безопасность жизнедеятельности для медицинских колледжей и училищ: учебник/С.Б. Варющенко, С.В. Косырев, В.А. Кулганов и др. – М.: КНОРУС, 2019. – 280 с.
2. Каракеян, В. И. Безопасность жизнедеятельности: учебник и практикум для среднего профессионального образования / В.И. Каракеян, И. М. Никулина. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: Издательство Юрайт, 2018. - 313 с.
3. Киршин, Н.М. Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф: Учеб. для студентов средних проф. учебных заведений / (С.Б. Варющенко, В.С. Гостев, Н.М. Киршин и др.); под ред. Н.М. Киршина. – 3-е изд., стер.- М.: Издательский центр «Академия», 2018. – 320 с.

ПРИМЕНЕНИЕ ИНТЕРАКТИВНЫХ ФОРМ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ПРЕДМЕТА «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО И МАНИПУЛЯЦИОННАЯ ТЕХНИКА» В ГРОДНЕНСКОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ

*Тупик Ю.В.,
Республика Беларусь,
УО «Гродненский государственный медицинский колледж»,
преподаватель*

На сегодняшний день информационно-коммуникативные технологии и интерактивное обучение интенсивно внедряются в образовательный процесс. В настоящее время учащиеся, уже на интуитивном уровне владеют современными технологиями, прочно вошедшими в их сознание. Для эффективного взаимодействия учащихся и преподавателя на занятии актуально использовать инновационные обучающие методики. Цель интерактивного обучения – повышение эффективности образовательного процесса, достижение всеми учащимися высоких результатов усвоения материала.

Для современного преподавателя недостаточно быть компетентным в своей области знаний, необходимо быть готовым постоянно учиться и профессионально совершенствоваться, уметь общаться с учащимися и работать с группой. Если педагог просто перескажет материал занятия - учащимся будет невероятно скучно. Академик Василий Давыдов говорил: «Дети болеют от безделья». Исследователями замечено, что «с применением интерактивных методов обучения на занятиях учащиеся легче вникают в материал, понимают и запоминают преподносимую информацию, активизируют индивидуальные творческие способности, получают мотивацию к дальнейшему изучению предмета и получению знаний» [1, с. 92].

Таким образом, в условиях перехода к информационному обществу повышаются требования к профессиональной подготовке преподавателя, в особенности к уровню его информационной компетентности.

К основным преимуществам интерактивных форм обучения относятся:

- активизация познавательной и мыслительной деятельности учащихся;
- вовлечение учащихся в процесс обучения, освоения нового материала не в качестве пассивных слушателей, а в качестве активных участников;
- развитие навыков анализа и критического мышления;
- усиление мотивации к изучению учебного предмета;
- создание благоприятной атмосферы на занятии;
- развитие коммуникативных компетенций у учащихся;
- развитие навыков владения современными техническими средствами и технологиями обработки информации;
- формирование и развитие умения самостоятельно находить информацию и определять уровень ее достоверности.

Конструктор интерактивных заданий Learning Apps предназначен для



поддержки процесса обучения с помощью интерактивных модулей (упражнений).

Основная идея данного сервиса, заключается в том, что учащиеся могут проверить и закрепить свои знания в игровой форме. Это способствует формированию познавательного интереса к определенному учебному предмету. Для работы в данном приложении нужно зарегистрироваться и создать свой аккаунт.

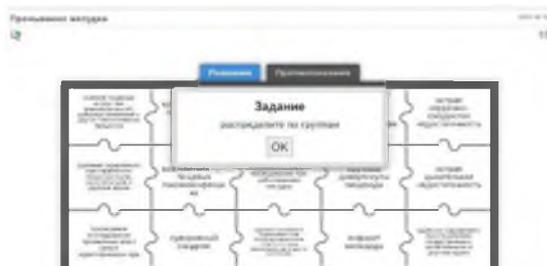
Все интерактивные модули данного сайта можно условно разделить на шаблоны и инструменты. Шаблоны служат для разработки упражнений и игр. Они сгруппированы по структурно-функциональному признаку:

- выбор—упражнения на выбор правильных ответов;
- распределение — задания на установление соответствия;
- последовательность — на определение правильной последовательности;
- заполнение—упражнения, в которых надо вставить правильные ответы в нужных местах;
- онлайн-игры — упражнения-соревнования, при выполнении которых учащийся соревнуется с компьютером или другими учащимися. [2].

В сервисе LearningApps.org имеются следующие инструменты, позволяющие преподавателю готовить качественные электронные наглядные пособия, аудио/видеоматериалы, а также дистанционно общаться с учащимися. Инструменты сервиса позволяют создавать интерактивные задания различных видов, например, такие как викторины, сортировки, группировки, классификации, ввод текста, кроссворды, ленты времени. Преподаватель, выбирая тот или иной инструмент, ориентируется на программный материал и цель создания приложения. Сервис предлагает большой выбор готовых шаблонов, заполнить которые можно текстовой, графической, звуковой и видеoinформацией. Можно также выбрать готовое упражнение и, применив функцию «Создать подобное приложение», открыть его и ввести свои вопросы и ответы. Выполняя предложенные задания, учащиеся могут мгновенно проверить

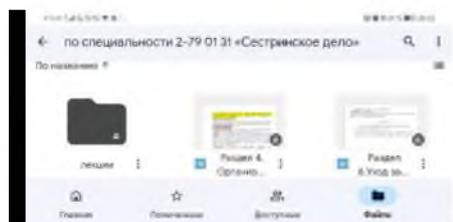
свои знания по изучаемой теме, оценить свои возможности, устранить пробелы в знаниях, добиться правильного выполнения задания, тем самым повысив уровень самооценки. Таким образом, учащиеся получают обратную связь об уровне усвоения темы. Это позволяет обучающимся поставить перед собой реальные цели для дальнейшего углубленного изучения темы, повышения качества своих знаний. Сервис Learning Apps обеспечивает также обратную связь преподавателю.

Примеры интерактивных заданий Learning Apps по учебному предмету «Сестринское дело и манипуляционная техника».



При изучении темы «Промывание желудка» учащимся предлагается выполнить задание, в котором необходимо выбрать верные показания и противопоказания к выполнению данной манипуляции.

При изучении раздела «Выписка, хранение и медицинское применение лекарственных средств» задание «Осложнения инъекций» для закрепления знаний предполагает установить соответствие между фотографией осложнения и надписью.



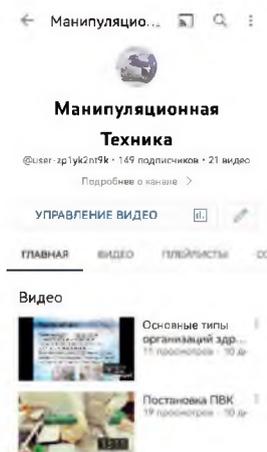
На цикловой комиссии «Сестринское дело и манипуляционная техника» создан общий Google аккаунт, в котором преподаватели размещают необходимую актуальную информацию по предмету. Учащимся предоставляются ссылки по

QR коду.

Google формы — позволяют осуществлять дистанционный сбор ответов, автоматически оценивать результаты, осуществлять обратную связь, быстрое редактирование материалов. На Google диске осуществляется проверка тестовых заданий по разделам учебного предмета. Преподаватель создает задание и размещает ссылку в удобный мессенджер (Viber, Telegram). Учащиеся выполняют задание, результат отправляют преподавателю. Таким образом осуществляется обратная связь. Данное приложение позволяет работать с полученными результатами: просматривать ответы каждого учащегося, выявить возникающие затруднения, уровень усвоения материала как одним учащимся, так и группой в целом, выводить статистические данные и анализировать наиболее распространенные ошибки.

Для наглядности результаты выполнения задания можно выводить в таблицах.

Работа на YouTube канале.



На канале «Манипуляционная техника» размещаются актуальные видео-презентации, видео-манипуляции, учебные фильмы по учебному предмету «Сестринское дело и манипуляционная техника».

Преимущества использования YouTube канала в обучении:

большое количество обучающих видео-манипуляций, видео-презентаций;

идеально подходит для мобильного обучения — для доступа требуется только стабильный интернет;

учащиеся могут воспроизводить видео столько раз, сколько

необходимо для усвоения материала.

Таким образом, применение интерактивных форм обучения при изучении предмета «Сестринское дело и манипуляционная техника» позволяет центром учебной деятельности сделать учащегося, который, ориентируясь на свои способности и интересы, выстраивает процесс познания. Преподаватель в данном случае выступает в качестве помощника, стимулирует активность, инициативу и самостоятельность обучающихся. Все это позволяет повысить познавательный интерес к учебному предмету, что способствует повышению качества обучения. При выполнении интерактивных заданий у учащихся повышается устойчивость внимания, формируются умения анализировать и делать выводы.

Интерактивные формы обучения позволяют ускорить усвоение учебного материала обучающимися, сделать максимально эффективным процесс обучения и поднять уровень образования на более высокую ступень качества.

Список используемой литературы

1. Коняев Н. В. Метод проектов – интерактивный метод обучения // Н. В. Коняев, Ю. В. Назаренко // Образование. Инновации. Качество : материалы VI Международной науч.-метод. конференции. 2014. С. 91–93
2. Мастер-класс «Использование Web-сервиса LearningApps.org для разработки электронных обучающих ресурсов». Коллеги—педагогический журнал Казахстана. <http://collegu.ucoz.ru>
3. Педагогика: традиции и инновации: материалы IX Междунар. науч. конф. (г. Казань, январь 2018 г.). – Казань: Издательство «Бук», 2018. — vi, 106 с.
4. Полат Е.С. Современные педагогические и информационные технологии в системе образования: учебное пособие для студ. вузов / Полат Е.С.; Бухаркина М.Ю. - 2-е изд., стер. - М: Академия, 2008. - 368 с.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СОВРЕМЕННЫХ КОМПЬЮТЕРНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ПРЕПОДАВАНИИ МИКРОБИОЛОГИИ В ОГАПОУ «СТАРООСКОЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

Устинова О.В., Белых И.В.,

Россия,

ОГАПОУ «Старооскольский медицинский колледж»,

преподаватели

Сегодня использование современных компьютерных технологий в учебном процессе позволяет повысить качество учебного материала и усилить эффективность образования. Разнообразие технических средств дает возможность организовать одновременно обучение школьников, обладающих различными способностями и возможностями, различным уровнем мотивации к обучению. Использование компьютерной технологии открывает широкие возможности для развития принципиально нового обучения, которое становится управляемым, контролируемым и адаптированным к индивидуальным особенностям обучаемого.

Современное общество ставит перед преподавателем задачу развития личностно значимых качеств обучающихся, а не только передачу знаний. Знания же выступают не как цель, а как способ, средство развития личности. Богатейшие возможности для этого предоставляют современные компьютерные технологии. В отличие от обычных технических средств обучения компьютерные технологии позволяют не только насытить обучающегося большим количеством готовых, строго отобранных, соответствующим образом организованных знаний, но и развивать интеллектуальные, творческие способности, их умение самостоятельно приобретать новые знания, работать с различными источниками информации [1].

Изучение в колледже дисциплины ОП.06 Основы микробиологии и иммунологии на вербальном уровне не создает правильного представления об изучаемых объектах и явлениях. Поэтому главной задачей преподавателя данной дисциплины является разумное использование в учебном процессе наглядных средств обучения.

Возможно ли преподавание дисциплины ОП.06 Основы микробиологии и иммунологии без использования компьютерных технологий, решает сам преподаватель, основываясь на свой педагогический опыт, профессионализм, компетентность. С помощью компьютера можно смоделировать сложные физико-химические процессы и закономерности, провести контроль знаний обучающихся, организовать самостоятельную работу, объяснить и закрепить новый материал.

Применение современных компьютерных технологий на занятиях ОП.06 Основы микробиологии и иммунологии может стать новым методом организации активной и осмысленной работы обучающихся, сделав занятия более наглядными и интересными. Занятия с применением компьютерных систем не заменяют преподавателя, а, наоборот делают общение со студентом

более содержательным, индивидуальным и деятельным.

Использование компьютерных технологий на занятиях ОП.06 Основы микробиологии и иммунологии занятиях позволяют:

- построить открытую систему образования, обеспечивающую каждому обучающемуся собственную траекторию обучения;
- коренным образом изменить организацию процесса обучения студентов, формируя у них системное мышление;
- рационально организовать познавательную деятельность обучающихся в ходе учебно-воспитательного процесса;
- использовать компьютеры с целью индивидуализации учебного процесса и обратиться к принципиально новым познавательным средствам;
- представлять в удобном для изучения масштабе различные физические, химические, биологические процессы, реально протекающие с очень большой или малой скоростью.

В отличие от обычных технических средств обучения современные компьютерные технологии позволяют не только насытить обучающегося большим количеством готовых, строго отобранных, соответствующим образом организованных знаний, но и развивать интеллектуальные, творческие способности обучающихся, их умение самостоятельно приобретать новые знания, работать с различными источниками информации [3].

При объяснении нового материала рационально обращаться к следующим видам учебной деятельности:

Цветные рисунки и фото. Способствуют насыщению занятия большим количеством цветных иллюстраций, что даст возможность углубить знания студентов об изучаемом предмете или явлении.

Слайд-шоу. Представляет собой чередующиеся картинки (фотографии, рисунки) со звуковым сопровождением. Слайд-шоу делает возможным иллюстративно показать новый материал, заинтересовать студентов.

Видеофрагменты. Делают возможным задействовать видеоматериал как продуктивный инструмент для моделирования проблемной ситуации на занятии.

Анимация. Представляет собой технологию мультимедиа, являющейся воспроизведением последовательности картинок, создавая эффект движущегося изображения для наглядного примера механизмов различных физико-химических процессов. Благодаря анимации возможно квалифицированное пояснение процесса с нужными визуальными акцентами.

Интерактивные модели и рисунки, схемы. Интерактивные модели – анимация, ход которой зависит от задаваемых начальных условий. На занятиях учебной дисциплины ОП.06 Основы микробиологии и иммунологии могут употребляться для имитации физических и химических процессов. К этому виду объектов можно отнести интерактивные таблицы, в которых фрагменты могут «оживать» в короткие анимации или менять размер с образованием новых деталей.

Мультимедийная презентация – это программа, которая может содержать текстовые материалы, фотографии, рисунки, слайд-шоу, звуковое оформление и дикторское сопровождение, видеофрагменты и анимацию, трехмерную графику.

Позволяет демонстрировать учебный материал как структуру ярких опорных образов, заряженных исчерпывающей структурированной информацией в аналогичном порядке. В этом случае задействуются различные каналы восприятия обучающихся, что способствует запоминанию материала не только в фактографическом, но и в ассоциативном виде.

На стадии закрепления изучаемого материала применяются следующие виды учебной деятельности:

1. Задания с выбором ответа. Помимо текста могут содержать рисунки, фотографии, видео - и анимационные фрагменты.

2. Выполнение виртуальных лабораторных работ. Позволяет кроме закрепления знаний и отработки умений, в большой степени сэкономить время на выполнение и решить проблему недостаточной материальной базы.

3. Интерактивные задания – задания, в которых заложен компьютерный контроль этапов выполнения и ошибок, имеется система подсказок для выбора следующего шага, система ветвлений в зависимости от результатов выполнения первого этапа. Интерактивные задания могут содержать фото-, видео- и анимационные объекты. Такие задания переводят эти объекты из категории иллюстраций в категорию обучающих материалов. В преподавании учебной дисциплины ОП.06 Основы микробиологии и иммунологии могут быть использованы для создания заданий, связанных с экспериментом, обработкой экспериментальных данных и для сопоставления информации, представленной в различных видах.

4. Интерактивные таблицы. Данный вид работы весьма удобен при наличии интерактивной доски. При заполнении таких таблиц один ученик работает у доски, а остальные фиксируют таблицу в тетрадь. Интерактивные таблицы равным образом, возможно применять при фронтальной работе, при данных обстоятельствах заполнение таблицы выполняется устно.

Таким образом, применение современных компьютерных технологий на занятиях учебной дисциплины ОП.06 Основы микробиологии и иммунологии позволяют улучшить качество обучения предмету, воспроизвести на должном уровне существенные стороны физических, химических, биологических объектов, выдвинуть на передний план наиболее важные характеристики изучаемых объектов и явлений. Основное преимущество использования компьютерных технологий на занятиях – усовершенствование обучения путем новизны деятельности, интереса к работе с компьютером, который присутствует у каждого студента [2].

Список используемых источников

1. Беспалько В. П. Образование и обучение с участием компьютеров / В.П. Беспалько. – М.: МПСИ, 2016. – 352 с.

2. Пономарева И.Н. Общая методика обучения с использованием ИКТ / Н. Пономарева, В.П. Соломин, Г.Д. Сидельникова. – М.: Академия, 2017. – 280 с.

3. Титов Е.В. Методика применения информационных технологий в обучении / Е. В. Титов, Л. В. Морозова. – М.: Академия, 2015. – 176 с.

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОБА КАК СОВРЕМЕННЫЙ МЕТОД ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО САМООПРЕДЕЛЕНИЯ БУДУЩИХ МЕДИКОВ

*Устинова О.В., Калашикова Т.В., Молчанова Е. И.,
Россия,
ОГАПОУ «Старооскольский медицинский колледж»,
преподаватели*

Целью системы профессиональной ориентации является формирование у обучающихся способности выбирать сферу профессиональной деятельности, оптимально соответствующую личностным особенностям и запросам рынка труда.

Осознанность выбора профессии с учетом своих способностей, требований профессиональной деятельности и социально-экономических условий представляет ядро профессионального самоопределения.

Формирование у обучающихся способности выбирать сферу профессиональной деятельности, оптимально соответствующую личностным особенностям и запросам рынка труда, возможно посредством организации и проведения профессиональных проб [1].

Профессиональная проба – профессиональное испытание или профессиональная проверка, моделирующая элементы конкретного вида профессиональной деятельности, имеющая завершённый вид, способствующая сознательному, обоснованному выбору профессии.

Существует 3 уровня профессиональных проб:

- пропедевтический (1-4 классы);
- ознакомительный (5-7 классы);
- базовый (8-9 классы, 10-11 классы).

Обучающиеся в ходе профессиональной пробы включаются в деятельность в соответствии с типами профессий:

- «человек - природа»;
- «человек - техника»;
- «человек - человек»;
- «человек - знаковая система»;
- «человек - художественный образ».

В Старооскольском медицинском колледже профессиональные пробы проходили в 5 мастерских.

Мастерская «Медицинский и социальный уход»:

1. Смена постельного белья;
2. Измерение АД;
3. Личная гигиена пациента;
4. Кормление больного.

Мастерская «Лабораторный медицинский анализ»

1. Общий анализ мочи;
2. Общий анализ крови.

Мастерская «Фармацевтика»

1. Приготовление фиточаев;
2. Отпуск витаминов.

Мастерская «Социальная работа»

1. Социальный уход за больным;
2. Лечебная физическая культура.

Мастерская «Стоматология ортопедическая»

1. Гигиена полости рта;
2. Моделирование съемного протеза
3. Техника чистки зубов зубной щеткой, флосом.

В ходе профессиональных проб для учащихся:

- даются базовые сведения о конкретных видах профессиональной деятельности;
- моделируются основные элементы разных видов профессиональной деятельности;
- определяется уровень их готовности к выполнению проб;
- обеспечиваются условия для качественного выполнения профессиональных проб.

Выполнение профессиональных проб проводится в два этапа: подготовительный и практический.

Первый этап – подготовительный, в котором выделяются обучающая и диагностическая части.

Обучающая часть подготовительного этапа направлена на приобретение школьниками основных сведений о профессиях, входящих в данную сферу профессиональной деятельности.

Диагностическая направлена на выявление профессионально важных качеств личности.

Второй этап – практический, включающий задания по трем направлениям: технологическому, ситуативному и функциональному. Практический этап включает пробы трех уровней сложности:

Пробы первого уровня рекомендуются ученикам, которые не имеют практического опыта в конкретной сфере деятельности или у которых есть склонность к исполнительской работе.

Пробы второго уровня рекомендуются школьникам, проявляющим интерес к конкретной сфере профессиональной деятельности, склонным к созидательной работе.

Пробы третьего уровня выполняют обучающиеся с ярко выраженной направленностью к творческому труду, имеющие устойчивые профессиональные интересы.

Билет в будущее – это проект ранней профессиональной ориентации школьников 6-11 классов. Направлен на развитие навыка осознанного выбора направления своего развития и предоставление рекомендаций по построению индивидуального учебного плана в соответствии с выбранными

профессиональными компетенциями. В Старооскольском медицинском колледже данный проект осуществлялся по 4 направлениям:

1. Гигиена полости рта.
2. Отпуск витаминов.
3. Личная гигиена пациента.
4. Лабораторное исследование мочи.

Таким образом, профессиональные пробы в профориентации являются эффективным способом формирования профессионального самоопределения обучающихся. Более того, организация и проведение профессиональных проб на базе учреждений начального и среднего профессионального образования позволит решить проблему привлечения обучающихся к освоению рабочих профессий, что, в свою очередь, создаст условия для урегулирования дисбаланса между спросом современного рынка труда и предложением рынка образовательных услуг. Через практическую деятельность в рамках профессиональной пробы у обучающихся формируется способность к принятию осознанного профессионального выбора и успешной реализации себя в будущей профессии [2].

Список используемых источников

1. Егорова, А.И. Медицинские аспекты профессиональной ориентации // Теория и практика профориентационной работы с молодежью: Респ. сб. науч. трудов. – Пермь, 2009. – С. 29-34.
2. Смирнова, Е.Е. На пути к выбору профессии. – СПб.: КАРО, 2003. – 176 с.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МЕТОДИКИ ИНТЕЛЛЕКТ – КАРТ В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ: ИЗ ОПЫТА РАБОТЫ

*Файзулина Р.В.,
Российская Федерация,
ГАПОУ “Волгоградский медицинский колледж”,
преподаватель*

Приоритетным подходом в обучении в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами среднего профессионального образования (далее - ФГОС СПО) является системно-деятельностный подход, главная цель которого состоит в том, чтобы пробудить у обучающихся интерес к дисциплине и процессу обучения, а также развить у него навыки самообразования. Студент должен не просто иметь определенный багаж знаний, но и уметь гибко адаптироваться в меняющемся мире, ориентироваться в огромном потоке информации различной направленности, владеть навыками анализа и синтеза, самостоятельно и творчески мыслить. Как писал Э.Тоффлер,

определяя цель образования ближайшего будущего, "Грамотным в будущем будет не тот человек, который умеет читать. Это будет человек, который знает, как научиться тому, как следует учиться" [3, с. 25].

Продуктивным средством для развития мыслительных операций у обучающихся выступает использование интеллект-карт или ментальных карт в образовательном процессе.

Интеллект-карты – это метод графического выражения процессов восприятия, обработки и запоминания информации, творческих задач, инструмент развития памяти и мышления, благодаря которому можно задействовать оба полушария для формирования учебно-познавательной компетенции обучающихся.

В основу составления интеллект – карт положен принцип «радиального мышления» (от лат. *radians* – «испускающий лучи»). «Радиальное мышление» - это ассоциативное мышление, отправной точкой которого является центральный образ. От центрального образа во все направления расходятся лучи к границам листа. Над лучами пишут ключевые слова или рисуют образы, которые соединяют между собой ветвящимися линиями. Подобная запись позволяет интеллект – карте расти до бесконечности и постоянно дополняться.

Использование интеллект-карт в учебном процессе дает возможность сформировать осознанное отношение к изучаемому материалу, так как наглядный, структурированный материал легче запоминается. Информация, использованная при составлении интеллект-карт, сохраняется дольше и может применяться намного эффективней при решении новых задач. Цели создания интеллект-карт могут быть самые различные: запоминание сложного материала, передача информации, прояснение для себя какого-либо вопроса.

Основываясь на работе В.М. Воробьева, выделим отличительные особенности представления информации в форме интеллект-карт [1, с.6]:

- легче выделить основную идею, если она размещена в центре листа в виде яркого графического образа;
- внимание концентрируется не на случайной информации, а на существенных вопросах;
- чётко видна относительная важность каждой идеи. Более значимые идеи находятся ближе к центру, а менее важные – на периферии;
- быстрее и эффективнее запоминается и воспроизводится информация за счёт её разноцветного и многомерного представления;
- структурный характер карты позволяет без труда дополнять её новой информацией (без вычёркиваний, вырезаний, вставок);
- процесс построения интеллект- карт делает обучение творческим и увлекательным.

Схема 1. Свойства интеллект-карт



Интеллект-карты могут использоваться в различных формах обучения:

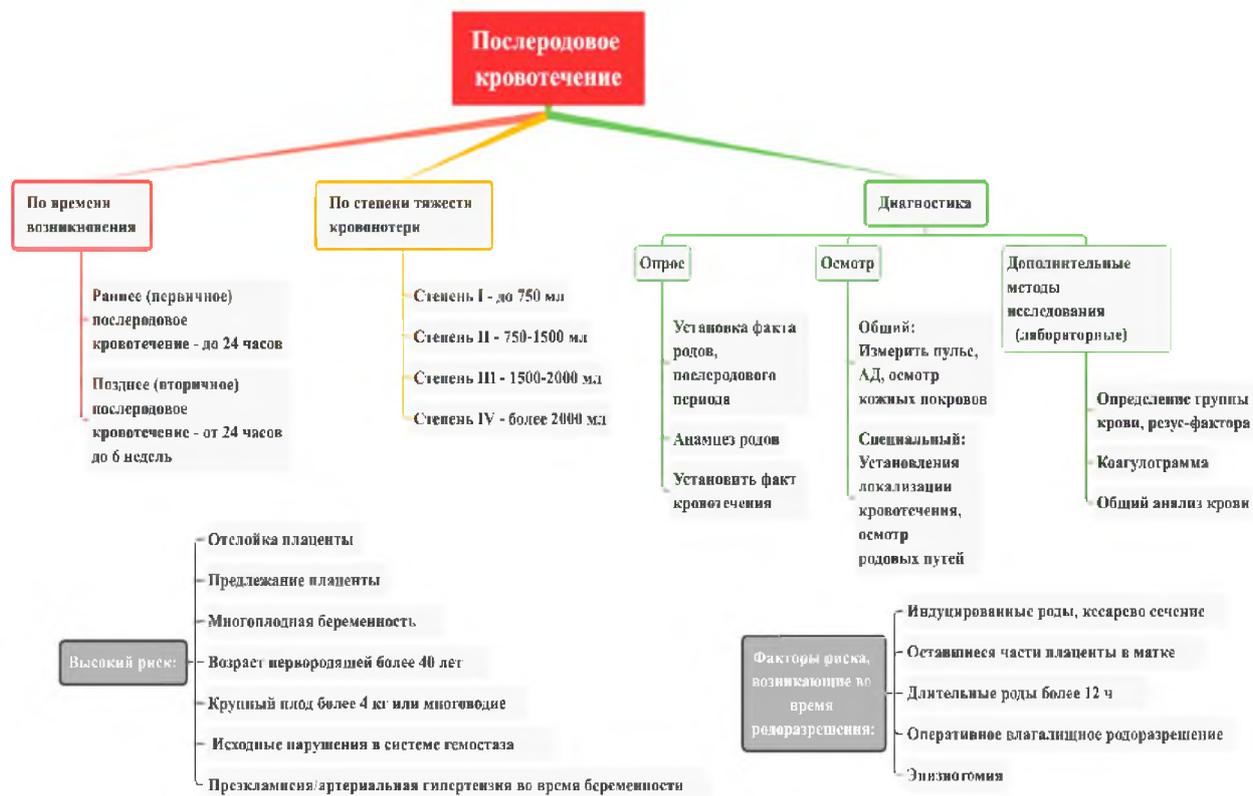
- изучение нового материала, его закрепление, обобщение;
- написание доклада, реферата, научно-исследовательской работы;
- подготовка проекта, презентации;
- конспектирование и др.

Интеллект-карты могут быть использованы, как преподавателями, так и студентами.

Для преподавателей актуальность данной методики может быть выражена, прежде всего, в разработке лекций. Это одно из самых эффективных применений интеллект-карт в преподавательской деятельности. Преимуществом подобной формы является то, что все содержание лекции оказывается перед глазами. В случае необходимости такую лекцию легко доработать и обновить. Кроме того, достаточно нескольких минут, чтобы восстановить в памяти её содержание. В процессе ведения занятий интеллект-карта позволяет преподавателю обеспечивать идеальный баланс между импровизированной речью, с одной стороны, и ясной и хорошо структурированной презентацией – с другой.

Разработка ментальных карт перед подготовкой к занятию помогает самому преподавателю упорядочить взаимосвязи между отдельными темами дисциплины, обратить внимание на сложные места или некоторые спорные вопросы в теме лекции или доклада. Из имеющегося у преподавателя, порой, весьма обширного, лекционного материала, ментальная карта может помочь отобрать наиболее интересные примеры, подходящие именно данной категории обучаемых (впервые осваивающих курс или, напротив, хорошо знакомых с его основами и готовых к углубленному изучению). [1, с. 12]

Схема 2. Интеллект-карта по теме: "Послеродовое кровотечение"



Интеллект-карты также удобно использовать для проведения обобщения по теме, контроля за усвоением и пониманием материала, за полнотой восприятия информации и т.д. Интеллект-карта - очень нужный и простой инструмент для работы по написанию рефератов, курсовых работ, дипломов. С их помощью легко готовиться к экзаменам и зачётам.

Таким образом, использование интеллект-карт позволяет преподавателю экономить время, а студентам они служат опорой при подготовке к занятиям.

Очень удачным оказался опыт использования интеллект-карт при написании студентами практической части и защите выпускной квалификационной работы, оформлении алгоритма манипуляций, выполнении внеаудиторной самостоятельной работы для подготовки к практическим занятиям и отработке пропущенных занятий в ГАПОУ "Волгоградский медицинский колледж".

С уверенностью могу отметить, что использование интеллект-карт просто «заставляет» учиться любого студента, так как для того, чтобы ее создать, необходимо проработать текст «от корки до корки», обработать и систематизировать информацию. При этом формируется логическое мышление, развивается память. В итоге повышается уровень качества обучения, а также формируются общие и профессиональные компетенции.

Список использованных источников:

1. Воробьева, В. М. Эффективное использование метода интеллект-карт на уроках: Методическое пособие. / В. М. Воробьева, Л. Г. Будунова Л. В. Чурикова, — М.: ГБОУ «ТемоЦентр», 2013.- 46 с. — Режим доступа: https://temocenter.ru/images/pages/projects/pedmasterskaya/3/intelekt_kart.pdf. Текст: электронный
 2. Дронова, Е.Н. Ментальные карты в учебном процессе: роль и основы разработки / Е.Н. Дронова.- Текст: электронный // Проблемы современного образования. — 2017. №2. С. 118-124. Режим доступа. <https://cyberleninka.ru/article/n/mentalnye-karty-v-uchebnom-protsesse-rol-i-osnovyazrabotki/viewer>.
 3. Шибанова-Роечко, Е. А. Интеллектуальные карты — как один из методов креативного обучения. / Е. А. Шибанова-Роечко, Т. Г. Лялина — Текст электронный // I Международная научно-практическая конференция «Новые подходы в антикризисном управлении». — Режим доступа: <http://econfr.ae.ru/article/7410>.
-

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОРИЕНТАЦИЯ КАК ФАКТОР ВЫБОРА МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФЕССИИ В АМУРСКОМ МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ

Фроленко Е.Н., Михайлова Г.Д.,

Россия,

ГАУАОПООГ «Амурский медицинский колледж»,

преподаватели

Профориентация как специально-организованное
сопровождение профессионального и личностного
самоопределения с целью помочь школьнику
ответить на вопрос, зачем он вообще учится

Н.С. Пряжников

Профессиональная деятельность в жизни человека является основой в обеспечении его социального самоутверждения и самореализации. Неудачи в профессиональной сфере приводят к устойчивым стрессам, депрессии, что нарушает состояние внутреннего здоровья человека. Поэтому, профессиональная ориентация студентов колледжа должна стать приоритетным направлением в его деятельности.

Профессиональная ориентация — это комплекс взаимосвязанных мероприятий, направленных на подготовку молодёжи к выбору профессии, социально-экономической ситуации на рынке труда, формирование

профессионального призвания, а также оказание помощи в профессиональном становлении и развитии будущего специалиста. Профориентационная работа колледжа связана с возрастающей потребностью молодого поколения в раннем профессиональном самоопределении, выборе профессии в соответствии с интересами личности, в связи с чем она должна осуществляться систематически на протяжении всего периода обучения.

Профориентационная работа в Амурском медицинском колледже проводится в соответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации», Положением о профориентационной работе ГАУ АО ПОО «Амурский медицинский колледж». Для ее организации выбран компетентностный подход, предусматривающий формирование профессионально значимых качеств обучающихся.

Система профессиональной ориентации в нашем учебном заведении рассматривается как взаимосвязь ее доколледжной, колледжной и послеколледжной работы в контексте непрерывного образования и профессиональной подготовки.

Доколледжная профориентация предусматривает поиск способных абитуриентов, формирование качественного студенческого контингента, сопровождение профессионального самоопределения учащихся.

Профориентация внутри колледжа включает создание благоприятных условий для профессионального и личностного развития обучающихся.

Послеколледжная профориентация направлена на предоставление выпускнику возможности самосовершенствоваться в профессиональной деятельности.

В профориентационной работе колледжа используются как активные, так и пассивные методы. Среди пассивных методов чаще применяются лекции, беседы о специальностях, проводимые преподавателями колледжа, распространение полиграфической продукции, оформление информационных стендов. Активные методы профориентации включают интерактивные формы работы в виде привлечения школьников к проведению тренингов, мастер классов с использованием технологии профессиональных проб.

С целью изучения эффективности организации профориентационной работы колледжа проведено исследование среди учащихся 9-11 классов школ г. Благовещенска. Ее эффективность определяется помощью в определении выбора будущей профессии, на что указали 8,2% учащихся, которые намерены по окончании школы поступить в колледж.

Данные опроса показывают, что профориентационная работа в школе проводится в 100% случаев. Согласно опросу 81% анкетированных получают информацию о колледже из средства массовой информации, 15% - от родителей, 4% - из других источников.

Чаще всего в школах применялись различные тесты по определению профессиональной ориентации, профориентационные игры – 75%, тематические уроки – 73%, посещение «Дней открытых дверей» - 72%, ярмарки вакансий - 15%, встречи с представителями колледжей.

Наибольший интерес у школьников в выборе профессии вызывали участие в «Днях открытых дверей», встречи с работодателями, где освещались вопросы подготовки по специальностям, средние баллы документов об образовании, перспективы трудоустройства, что способствовало более глубокому погружению в профессию.

Таким образом, школы достаточно активны в организации профориентационных мероприятий, на их необходимость и значимость указывают все респонденты. Так же они отмечают, что профориентация в школах содействует выбору профессии. Уровень их участия в профориентационных мероприятиях высок (90,3 %).

Основными мотивами участия школьников в профориентационных мероприятиях являются стремление определиться с будущей профессией (86,6 %) и получить о ней новую полезную информацию (74,5 %), что свидетельствует о серьёзном отношении старшеклассников к выбору будущей профессиональной деятельности.

Одновременно было проведено исследование по изучению особенностей выбора профессии студентами-первокурсниками. Выбор профессии не вызвал затруднений у 82,5% респондентов.

Большая часть опрошенных первокурсников (73,8 %) отметила, что профессиональный выбор был ими сделан самостоятельно. Значимую роль родителей, учителей и знакомых в выборе колледжа и профессии отметили 27,2% анкетированных.

При выборе профессии большая часть респондентов ориентировалась на интерес к профессии и результаты ЕГЭ (54,6), на возможность трудоустройства указали 46,5%, семейные традиции и династии отметили 26,7 % анкетированных. Так же при выборе профессии вчерашними школьниками в расчет были взяты такие аспекты, как возможность бесплатного обучения (67,3 %) и стоимость обучения (56,4 %). Эта информация для многих школьников становится определяющей при выборе колледжа и профессии.

Еще одним фактором, по мнению 47,1 % респондентов, влияющим на профессиональный выбор, является популярность профессии в обществе. На вопрос «Что привлекло Вас в выбранной профессии?» опрошенные студенты-первокурсники отметили: престижность (60,1 %) и ее общественную значимость (65,8 %).

Студенты считают, что большое влияние на профессиональный выбор оказывает информация, размещенная в Интернете. На использование всемирной сети для знакомства с профессией указали 82,5% опрошенных. Основными интернет-ресурсами, которые посещали абитуриенты при поиске информации о профессиях, стали сайты учебных заведений (96,1 %), интернет-порталы для абитуриентов (58,1 %).

Кроме того, студенты – первокурсники отметили, что информацию о колледже они получали на официальном сайте (94 %), от родственников (55,3 %), из справочников об учебных заведениях для абитуриентов (42,4 %), социальных сетей (24,1 %), профориентационных мероприятий в школе (42,6 %). Особо отметили раздел сайта «Приемная комиссия. Абитуриенту», где

публикуется информация о специальностях обучения, вступительных испытаниях, правилах приема, размещаются объявления, анонсы профориентационных мероприятий и новостные пресс-релизы.

Результаты исследования свидетельствуют о значительной роли студентов, преподавателей и сотрудников, транслирующих информацию о колледже. Социальные сети в качестве источника информации о колледже выбирают практически все опрошенные, что позволяет доносить информацию оперативно, в нужном объеме и доступным для молодежи языком. Анализ данных свидетельствует о том, что современные абитуриенты используют как традиционные способы, так и новые медиатехнологии для получения информации.

Активная профориентация показала свою эффективность в период работы приемной комиссии по формированию нового набора. Так конкурс по специальностям на протяжении ряда лет составляет от 3 до 5 человек на место по разным специальностям, а проходные баллы варьируют от 4,2 до 4,5.

Таким образом, профориентационная работа Амурского медицинского колледжа направлена на создание привлекательного образа учебного заведения на рынке образовательных услуг и формирование у абитуриентов мотивации на выбор медицинской профессии.

В целях совершенствования организации профориентационной работы можно предложить проведение практикоориентированных профориентационных мероприятий, экскурсий школьников в колледж, размещение на сайте информации об учебном заведении и его специальностях в формате презентаций, видеороликов, привлечение к организации профориентационной работы студентов колледжа.

Список использованных источников

1. Брюхова О. Ю. Профориентационная работа в системе "Школа - Вуз - Предприятие": поиск новых вариантов социального партнерства / О. Ю. Брюхова, А. С. Никитина, Н. Н. Старцева. – Текст (визуальный): непосредственный // Alma mater (Вестник высшей школы). – 2019.
2. Пряжников Н. С. Организация и методика производственного обучения: профориентология: учебное пособие для среднего профессионального образования / Н. С. Пряжников. – Москва: Издательство Юрайт, 2022.
3. Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» 29.12.2012 №273-ФЗ.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНТЕЛЛЕКТ-КАРТ ДЛЯ ВИЗУАЛИЗАЦИИ МЫШЛЕНИЯ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ

Чистякова Е.Ю.,

Российская Федерация, Санкт-Петербург

*ФГБОУ ВО СПХФУ Минздрава России, Фармацевтический техникум
преподаватель*

Интеллект-карта (от английского «mind map» – ментальная карта, диаграмма связей, карта мыслей) – это метод визуального представления информации, отражающий системные связи между целым и его частями. Такая диаграмма строится вокруг центральной идеи, концепции, темы или проблемы, от которой отходят «ветви» со связанными идеями. С помощью интеллект-карт можно структурировать любой материал – от простого списка литературы до учебного плана.

Автором методики в её современном виде и самого термина «mind map» считается британский психолог Тони Бьюзен, который впервые показал интеллект-карту в телевизионном шоу в 1974 году [1].

На сегодняшний день данный инструмент широко используется в различных сферах жизни. Основные области и сферы применения интеллект-карт:

- систематизация данных;
- генерирование идей (мастермайнд, мозговые штурмы и т.д.);
- планирование;
- создание творческих и бизнес-проектов;
- образовательный процесс.

К предпосылкам использования интеллект-карт в образовательном процессе можно отнести:

- психологические особенности восприятия информации обучающимися (каналы восприятия);
- тенденции к уменьшению объёма воспринимаемой информации в условиях перегруженного информационного поля («информационный шум»).

Так, в частности, известно, что при восприятии новой информации человек задействует все возможные каналы (визуальный, аудиальный, кинестетический) при наличии физиологической возможности. При этом каждый обучающийся имеет наиболее развитый канал восприятия. Исходя из этого, всех студентов можно разделить на 4 категории:

1) визуалы (35% обучающихся) предпочитают получать информацию в виде графиков, рисунков, диаграмм, фильмов, видеороликов, анимированных презентаций;

2) аудиалы (5% обучающихся) – легко воспринимают учебный материал на слух (во время лекций, через прослушивание аудиофайлов, подкастов и т.д.);

3) кинестетики (35% обучающихся) наиболее легко воспринимают информацию через физическое взаимодействие (написание конспекта,

практические навыки, выполнение экспериментов, опытов, лабораторных работ, повторение материала через создание мнемо-карточек);

4) дигиталы (25%) – это обучающиеся, для которых важно понять причинно-следственные связи между явлениями, логическое обоснование процессов (запоминают материал не через зазубривание, а через подробное объяснение и построение логических цепочек).

Кроме того, согласно теории американского педагога, профессора Университета Огайо Эдгара Дейла – «пирамида усвоения знания» (Dale's cone of experience) человек запоминает примерно 10% от прочитанного, 20% от услышанного, 30% от увиденного, 50% от того, что услышал и увидел, 70% от того, что самостоятельно сказал или записал, 90% от сделанного лично.

Таким образом, эффективнее всего знания усваиваются при попытке обучающегося структурировать полученную информацию настолько, чтобы в доступной форме передать её другим.

Наиболее применима данная теория на практике образовательного процесса у взрослых слушателей (андрагогика), но также работает и в случае обучающихся-подростков.

На сегодняшний день также известна тенденция к снижению объёма восприятия учебного материала в условиях избытка информации (новостные ленты, социальные сети, повсеместное использование сети «интернет», в том числе на мобильных устройствах). Такой «информационный шум» приводит к защитной реакции нервной системы, которая в психологической и педагогической среде получила название «клиповое мышление». По данным психологов для современных обучающихся средний период удержания внимания составляет 8-12 секунд, а средний объём кратковременной памяти – не более 4 единиц информации. Согласно ряду источников, в связи с этим человек не может сконцентрироваться на одном предмете дольше 10–15 минут [2].

В таких условиях актуальность приобретают:

- технология микро-обучения (позволяет сфокусировать обучающихся на достижении конкретного локального образовательного результата);
- создание микро-контента (комплекс самостоятельных учебных элементов – микромодули, микро-медиаресурсы, которые включены в общую программу обучения или усиливают её).

Удачным дополнением образовательного процесса являются игровые механики и техники визуализации, к которым, помимо прочего, относятся интеллект-карты.

Преимущества применения интеллект-карт в образовательном процессе:

- стимулируют креативное и критическое мышление (формирование межпредметных, причинно-следственных связей, усиление дигитального канала восприятия);
- процесс обучения становится более осмысленным (студент «пропускает материал через себя», усиление кинестетического канала восприятия);
- наглядность и краткость (усиление визуального канала восприятия);
- возможность увидеть целостную картину;
- сложное становится доступным (анализ и синтез материала).

Интеллект-карты, как техника визуализации, подходят для таких направлений образовательного процесса как:

- создание лекций, презентаций;
- конспектирование;
- дискуссии;
- рефлексия;
- повторение и обобщение материала.

К похожим инструментам можно отнести классификации, схемы и кластеры (облако смыслов, облако мыслей). Однако, имеется ряд существенных отличий.

Так, классификация, как и интеллект-карта, задействуют иерархический способ построения. При этом классификация как система группировки объектов исследования или наблюдения в соответствии с их общими признаками позволяет описать объект или явление лишь с точки зрения деления на виды/типы, и, как правило, не даёт полного, всестороннего взгляда на объект в отличие от интеллект-карты.

Схема – это графическое представление объекта, которое показывает составные части объекта и связи между ними, либо последовательность действий в каком-либо процессе. В интеллект-карте может отражаться порядок действий, но не в обязательном порядке.

Кластеры (облако смыслов, облако мыслей) позволяют использовать слова, словосочетания, короткие предложения, формулы и другие элементы для описания объекта всеми возможными способами. В начале происходит выгрузка всего объёма данных по теме (мозговые штурмы). Лишь затем создатели кластера начинают находить связи между разрозненными идеями. В отличие от кластера, интеллект карта строится из центра и имеет более упорядоченный характер (структуру) [3].

Таким образом, различные техники визуализации мышления имеют свои преимущества и недостатки, и возможности применения в различных образовательных ситуациях.

В настоящее время существуют различные сервисы и программы, позволяющие строить интеллект-карты не только на бумаге, но и в цифровом пространстве – от компьютеров до мобильных устройств.

Рассмотрим несколько примеров возможностей цифровой визуализации интеллект-карт.

1. Онлайн-сервис Migo (работает онлайн, не нужно скачивать программу, нужна регистрация; в бесплатной версии доступно много функций, но есть ограничения по количеству созданных карт);

2. Приложение Xmind (нужно скачивать программу на компьютер или телефон, в бесплатной версии можно строить неограниченное количество разноцветных схем, но нельзя скачивать напрямую; тем не менее получившиеся карты можно копировать через функцию print screen и сохранять в виде картинки);

3. Онлайн-сервис Coggle (необходима регистрация, можно создать 3 частных карты и неограниченное количество общедоступных карт, можно легко скачивать получившиеся карты в формате pdf).

На лекционных и практических занятиях междисциплинарного комплекса МДК.01.01.1 Лекарствоведение. Фармакология в фармацевтическом техникуме ФГБОУ ВО СПХФУ Минздрава России активно применяется методика создания интеллект-карт.

Например, на занятиях по теме «общая фармакология» обучающиеся вместе с преподавателем строят подобные карты для разделов «фармакокинетика» (рис. 1) и «фармакодинамика» (рис. 2). При построении графиков использовалось приложение Xmind.

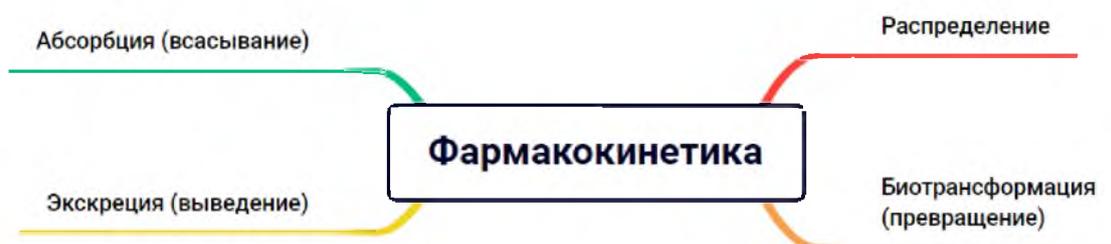


Рисунок 1 – Интеллект-карта «Фармакокинетика»

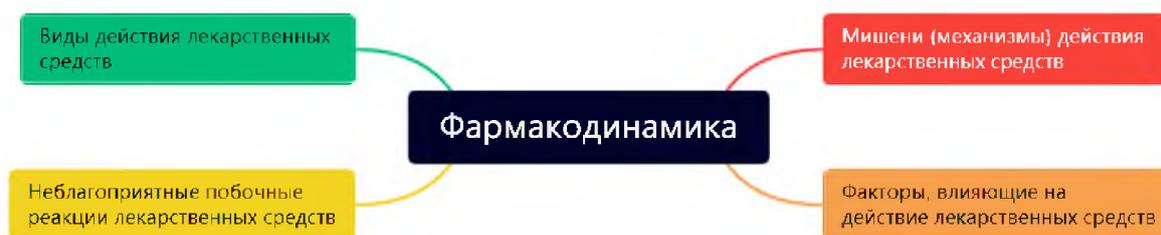


Рисунок 2 – Интеллект-карта «Фармакодинамика»

Центральную тему можно углублять и расширять посредством формирования ветвей второго и последующего уровней (рис. 3).



Рисунок 3 – Интеллект-карта «Абсорбция»

В заключение приведём 10 рекомендаций для создания интеллект-карт:

- горизонтальное размещение листа;
- главное слово в центре;
- определение «ветвей»;
- использование разных цветов для различных разделов (синестезия);
- использование графических изображений;

- применение иерархического метода;
- классификация по разным признакам;
- создание связей между понятиями;
- использование слов-якорей;
- краткость.

Таким образом, использование интеллект-карт позволяет сделать процесс обучения более осмысленным. В отличие от механического заучивания, обучение с применением техник визуализации мышления предполагает глубокое понимание темы, умение находить связи между предметами и явлениями, а также способность соотнести новую информацию с уже имеющимися знаниями, т.е. проводить рефлексию. Эти инструменты не отменяют классических подходов в обучении, не заменяют собой полноценные лекционные и практические занятия, но служат эффективным дополнением к образовательному процессу.

Список использованных источников

1. Бьюзен Тони. Интеллект-карты. Полное руководство по мощному инструменту мышления: Манн, Иванов и Фербер; Москва; 2019. – 190 с.
2. Казенов, А. С. Диалектика как высший метод познания / А. С. Казенов. – СПб. : Изд-во Политехнич. цн-та; 2011. – 96 с.
3. Яница, А. Справочник игропрактика. Учебно-методическое пособие / А. Яница. – «издательские решения»; 2017. – 210 с.

СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ ИНОСТРАННОМУ ЯЗЫКУ СТУДЕНТОВ - МЕДИКОВ

Шилова Н.В.

Российская Федерация,

Красноярский государственный медицинский университет

имени профессора В.Ф. Войно - Ясенецкого,

фармацевтический колледж,

преподаватель

В последние годы вопросы применения новых информационных технологий в обучении иностранному языку студентов становятся все более актуальными. Под применением современных технологий в обучении иностранным языкам понимают не только использование современных технических средств и технологий, но и использование новых форм и методов преподавания иностранного языка и новый подход к процессу обучения в целом. [2, стр.103]

Еще совсем недавно обучение иностранному языку основывалось на традиционном подходе, который заключался в сообщении преподавателем суммы теоретических знаний и выработке у обучающихся умений и навыков по изучаемой дисциплине. В условиях аудиторной формы обучения преподаватель не всегда имел возможность уделить должное внимание каждому студенту. Поэтому многие из них теряли мотивацию к обучению, что приводило к существенному снижению уровня их знаний, умений и навыков. Исходя из этого, одной из основных задач преподавателя считается активизация деятельности каждого обучающегося в процессе обучения, создание ситуации для их творческой активности.[4, стр. 76]

Применение современных технологий обучения иностранному языку студентов – медиков невозможно представить без использования учебных интернет – сайтов, среди которых такие сайты как «Youtube» , «Google», «Britishcouncil», «Englishclub», «Englishmed» ,«Elearning», которые предлагают различные задания по всем видам речевой деятельности – аудированию, чтению, говорению, письму.

Несомненно, новые компьютерные технологии играют важную роль в обучении иностранным языкам на современном этапе. Особое место при этом отводится Интернет-ресурсам.

Во-первых, интернет позволяет постоянно получать новую информацию на интересующую тему. При этом информация на иностранном языке может быть аутентичной и, кроме того, современной. Во-вторых, существующие сайты позволяют отследить уровень знаний студентов, которые могут самостоятельно выполнять то или иное тренировочное упражнение.

На сайте <https://www.youtube.com> размещено много аудио - и видео - диалогов медицинской тематики. Студенты с разными учебными способностями и знаниями могли прослушивать диалог несколько раз и после этого выполнять задания. Кроме этого, на сайте можно найти хорошие видеоматериалы по самостоятельному изучению грамматики.

При работе с диалогом студентам предлагается прослушать диалог 2-3 раза (без изображения) и ответить на вопросы: Where do they have a talk? Who does have a talk? What do they have a talk about? После прослушивания студенты отвечают на вопросы, а затем им предлагается просмотреть видео-диалог. После увиденного видео-диалога, студенты понимают, где и в чем допустили ошибки. Подобное задание можно предложить с просмотром видео-диалога без звука, а задание будет заключаться в воспроизведении увиденного. Кроме этого, можно провести фонетическую зарядку, диктант, который можно проверить сразу после написания. Например, перед написанием диктанта по теме “Parts of body” студенты сначала прослушивают лексику, затем записывают ее в тетради и после этого просматривают правильное написание на сайте.

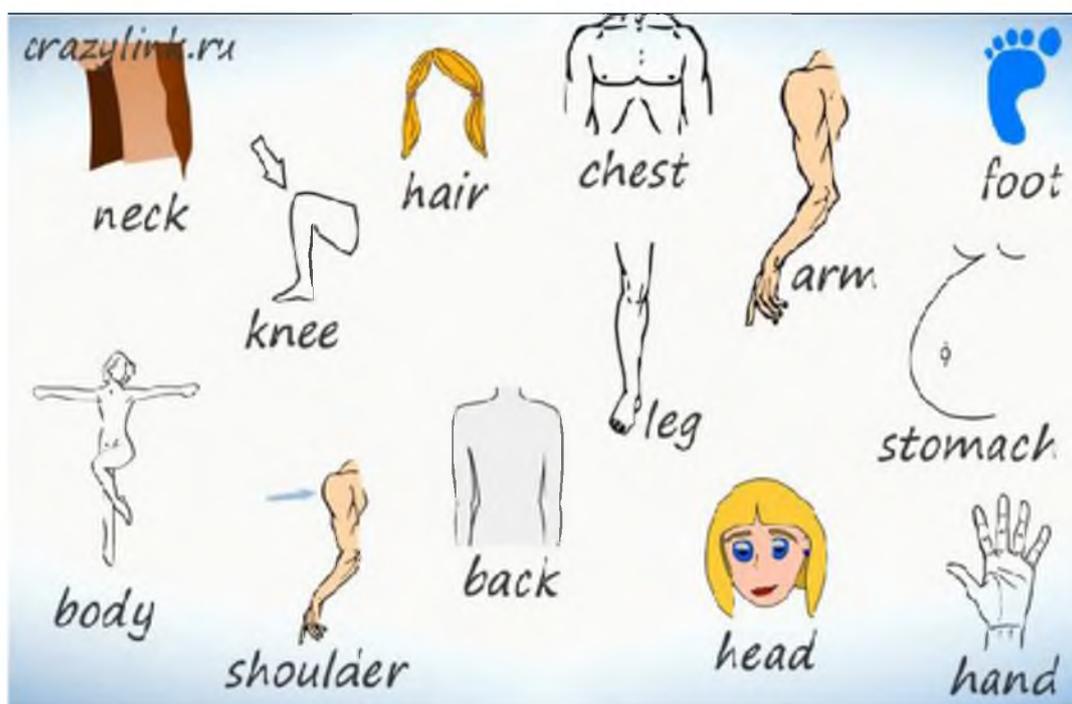


Рис.1. Лексический диктант «Parts of body»

Кроме сайта “Youtube” я использую другие учебные интернет – сайты British Council, Hospital English, Learningapps.org, Google Forms.

На англоязычных сайтах студентам предлагается перед прослушиванием диалога выполнить лексические упражнения, затем прослушать диалог и выполнить лексико – грамматические задания по прослушанному диалогу. Такие задания студенты могут выполнять, используя мобильные средства.

На сайтах <https://www.britishcouncil.org/eg/en/english/courses-teens> и www.hospitalenglish.com имеются готовые задания для работы с диалогом.

Перед прослушиванием диалогов студентам предлагается выполнить лексические упражнения, после прослушивания выполняются задания в виде тестов на понимание. Кроме диалогов сайт предлагает тексты для чтения, содержащие медицинскую лексику. Тексты можно предварительно прослушать, а затем прочитать и выполнить разнообразные задания на закрепление лексики и грамматики.

На сервисе <https://learningapps.org/> я разработала интерактивные задания по чтению текстов, содержащих медицинскую терминологию. Студенты выполняют предтекстовые задания, знакомятся с новой лексикой, переводят ее, заполняют пропуски в тексте. Затем выполняют задания к тексту, дополняют предложения, отвечают на вопросы по тексту, переводят отдельные словосочетания из текста и другие задания на понимание прочитанного. По такому же принципу необходимо подобрать правильно заголовки к мини-текстам. Мини-тексты медицинской тематики. Студентам нужно найти верное определение лекарственных форм «Tincture», «Mixture», «Decoction», «Extract», «Infusion» и другое.

Настройки аккаунта: Нина Васильевна Шилова

Поиск Все упражнения Новое упражнение Создать коллекцию Мои упражнения

LIQUID FORMS of DRUGS

2022-10-20 (2022-10-19)

1. READ THE TEXT AND FILL IN THE GAPS WITH THE FOLLOWING WORDS.
extract, emulsion, elixir, decoction, infusion, tincture, mixture, solution, syrup, drops, emulsion, elixir.

A lot of liquid drugs manufactured by pharmaceutical industry in a liquid state greatly differ in consistence, concentration, odor and color. They are .

is a preparation obtained by evaporating a solution of a drug or fresh juice of a plant. Liquid extracts are preparations of a syrupy consistency and are generally prepared by treating the drug with solvent.

is a liquid extract obtained by steeping or soaking any substance in water without boiling (infusion of the Lily, of the Valley).

is an alcoholic or hydro-alcoholic solution of nonvolatile drugs of plant or animal origin (tincture of Valerian, tincture of Pot Marry Gold). Tinctures as a medicinal form were introduced by Galen.

is a preparation for medical or other purposes consisting of two or more ingredients mixed together (cough mixture).

is a typically liquid homogeneous mixture formed by dissolving (a solution of Novocain, of calcium chlorate etc). Solutions are manufactured in ampoules. An ampoule is a small narrow necked glass vessel hermetically sealed for holding sterile solutions for injections.

Рис.2. Интерактивное упражнение для работы с текстом.

Данный сайт интересен и полезен тем, что на нем преподаватель может самостоятельно разрабатывать и размещать задания для студентов по всем видам речевой деятельности. Кроме работы с лексикой, в приложении имеются лексико-грамматические задания. Студентам интересно выполнять задания на данном сайте, так как сразу известен результат выполнения.

Также я использую популярные сегодня среди преподавателей иностранного языка Google формы для проверки знаний студентов, где им предлагается выполнить лексико – грамматические тесты. Для каждого курса мною созданы тесты - входной тест для 1 курса, промежуточные тесты для 1-3 курсов и тесты для дифференцированного зачета. Имеются тестовые задания с аудио и видео сопровождением.

Использование учебных интернет – сайтов помогает реализовать личноно - ориентированный подход в обучении, обеспечивает индивидуализацию и дифференциацию с учетом особенностей обучающихся, их уровня знаний.

Обучение с помощью компьютера дает возможность организовать самостоятельную работу каждого студента. Подбор обучающих программ зависит, прежде всего, от текущего учебного материала, уровня подготовки обучаемых и их способностей, применения интерактивных форм работы при обучении иностранному языку.

Современные информационные технологии являются ведущим средством в дистанционном обучении, поскольку данный вид обучения возможен только при наличии Интернет-соединения и компьютера.

Использование компьютера позволяет не только повысить эффективность обучения, но и дает возможность преподавателю индивидуализировать процесс обучения, закрепить мотивацию и стимулировать студентов к дальнейшему

самостоятельному изучению иностранного языка. Материалы глобальной ресурсной сети Интернет способствуют формированию коммуникативной компетенции у студентов при их непосредственном изучении в режиме реального времени [2, стр.112].

Задача преподавателя иностранного языка – использовать на занятиях эффективные педагогические методы, которые позволят вовлечь обучающихся в активную творческую деятельность; будут способствовать повышению мотивации и качества знаний по предмету, а также ускорению процесса обучения, формированию общих и профессиональных компетенций [4, стр.80].

Одним из таких педагогических методов является метод интеллект-карт, созданный американским ученым - психологом Тони Бьюзенем, изучавшим особенности памяти и мышления, получившая название «Метод интеллект - карт», который основывается на построении интеллект-карт и работе с ними.

По своей сути, интеллектуальная карта – это наглядное, графическое отображение на бумаге хода мыслей каждого человека вокруг ключевого понятия, своего рода вербальная, содержательная основа для порождения собственного связного высказывания [1,стр. 35]. Она помогает структурировать большой объем изучаемого материала, запомнить каждый блок опорного конспекта, представленного в сжатой форме, и включить значимую информацию в собственные высказывания.

В своей работе со студентами специальности «Фармация» я использую данный метод при изучении грамматического и лексического материала, а также при изучении лексических тем “Medicinal forms of drugs”, “Medicinal plants”, “Liquid forms of drugs” и других тем. С помощью данного метода стандартные виды записи, такие как текст, таблицы, графики, можно заменить изображением в виде интеллект-карты, по которой студенты делают сообщения о лекарственных формах, о лекарственных растениях.

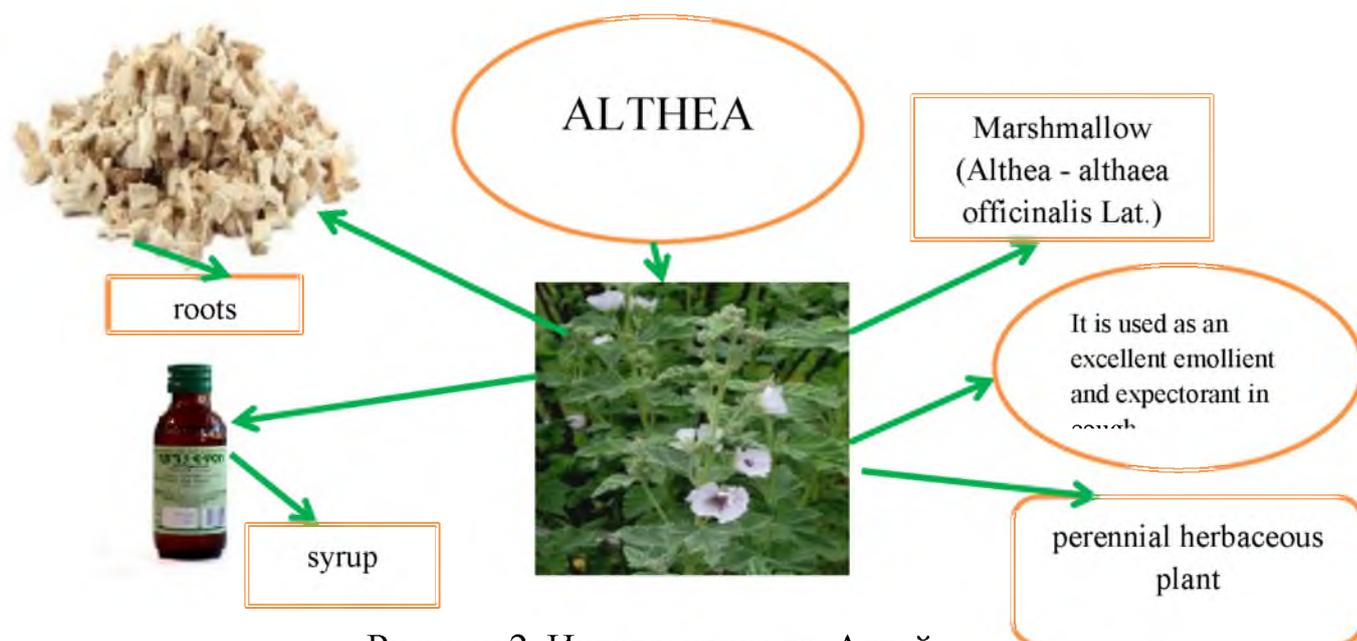


Рисунок 2. Интеллект-карта. Алтей.

Метод проектов является одним из современных методов, позволяющих развивать коммуникативную компетенцию на занятиях английского языка. Проектные работы пользуются неизменной популярностью у студентов всех возрастов. На практике дело приходится иметь со смешанными проектами, в которых имеются признаки исследовательских, творческих и профессионально ориентированных проектов одновременно [3, стр.11].

Метод проектов считаю одним из ведущих при формировании речевых компетенций обучающихся, умению использовать иностранный язык, как инструмент межкультурного общения и взаимодействия. Работая в проектной группе, студенты используют знания и умения в новых нестандартных ситуациях. Методика проектного обучения используется в основном для обобщения знаний и умений по пройденной теме, то есть защита проектов, как правило, происходит на последних уроках изучаемой темы. Например, студенты составляют проекты «A healthy way of life», «Chemistry and human health», «Administration of drugs» «New tendencies in pharmacy». Метод проектов заключается в том, чтобы перенести акцент с различного вида упражнений на активную мыслительную деятельность, требующую владения определенными языковыми средствами. Использование данного метода при проведении занятий формирует у студентов навыки самостоятельного получения знаний и применения их на практике [3, стр.12].

Суть этого метода – стимулировать интерес студентов к определенным проблемам, решение которых предполагает владение определенной суммой знаний и через проектную деятельность предполагает практическое применение имеющихся и приобретенных знаний. Этот метод позволяет реально соединить теоретические знания с практическим опытом их применения. Актуальность данной педагогической технологии состоит в том, что данный вид деятельности способствует формированию общих компетенций, как одно из требований образовательного стандарта [5, стр.48].

Таким образом, вышеизложенное позволяет сделать следующие выводы. Использование современных технологий обучения иностранному языку показывает, что их применение дает возможность привить интерес к изучаемому языку; создает положительное отношение к его изучению, стимулирует самостоятельную речемыслительную деятельность студентов; дает возможность более целенаправленно осуществить индивидуальный подход в обучении; повышает положительную мотивацию изучения иностранного языка, поддерживает внутреннюю мотивацию.

Список использованной литературы

1. Бортникова Е.В. Интеллектуальная карта как универсальный инструмент обучения // Иностранные языки в школе. - 2014. – № 11. – С. 35-38.
2. Базилевич С.В., Брылова Т.Б., Глухих В.Р., Левкин Г.Г. Использование инновационных и интерактивных методов обучения при проведении лекционных и семинарских занятий // Наука Красноярья. 2012. № 4. С. 103-113.

3. Романова Р.И., Гарастюк М.С. Метод проектов в образовательной деятельности школы как инновационная педагогическая технология // Актуальные вопросы современной педагогики : материалы VIII Междунар. науч. конф. (г. Самара, март 2016 г.). Самара: ООО "Издательство АСГАРД", 2016. С.11-13.

4. Скрипко Л.Е. Внедрение инновационных методов обучения: перспективные возможности или непреодолимые проблемы? // Менеджмент качества. 2012. № 1. С. 76-84.

5. Фатеева И.А., Канатов Т.Н. Метод проектов как приоритетная инновационная технология в образовании // Молодой ученый. 2013. № 1. С. 48

Интернет – ресурсы

<https://www.youtube.com/watch?v=URAHGhWDPv0>

https://learningapps.org/user/nina_schilova

<https://learningapps.org/display?v=p164ifcwj22>

<https://learnenglish.britishcouncil.org/skills/listening/intermediate-b1/at-the-chemist?page=1>

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSeuq5fpDnv_oILKNBJuPxvcLH9-sdOKwctbaJ85aimTKlnGA/viewform?usp=sf_link

СЕСТРИНСКИЙ ПРОЦЕСС КАК СПОСОБ ОРГАНИЗАЦИИ КВАЛИФИЦИРОВАННОГО УХОДА ЗА ПАЦИЕНТОМ

Шкода И.А.

Российская Федерация,

ОГБПОУ «Смоленский базовый медицинский колледж

имени К.С. Константиновой»,

заместитель директора по учебной работе

Профессиональные стандарты «Фельдшер», «Медицинская сестра / медицинский брат», «Акушерка/ акушер», утвержденные приказами Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, содержит трудовые функции, трудовые действия, а также необходимые для их выполнения умения и знания, имеющие непосредственное отношение к организации и выполнению сестринского ухода за пациентами с различными заболеваниями и состояниями. В соответствии с этим ожидаемые результаты обучения по действующим Федеральным государственным образовательным стандартам среднего профессионального образования по специальностям Сестринское дело, Лечебное дело, Акушерское дело ориентированы на приобретение обучающимися при овладения некоторыми видами профессиональной деятельности таких умений, знаний и практического опыта, которые позволяют

сформировать профессиональные компетенции, необходимые для реализации трудовых функций и действий в части выполнения квалифицированного сестринского ухода.

Уход за пациентом чаще всего определяется как медицинская деятельность, направленная на облегчение состояния больного и способствующая его выздоровлению. Термин «сестринский процесс» (дословный перевод англ. *nursing process*) означает *ухаживать, обслуживать, осуществлять уход* (англ. *method of nursing care*).

Понятие о сестринском процессе как способе организации сестринской деятельности по уходу за пациентом, основанном на научных принципах и состоящем из последовательно сменяющих друг друга взаимосвязанных этапов, впервые появилось в США в середине 50-х годов прошлого столетия, а с 80-х годов вошло в сестринскую практику в странах Европы. В Европейском регионе специалистами Всемирной организации здравоохранения рекомендовано использовать модель сестринского ухода, предложенную американкой Вирджинией Хендерсон. Концепция данной модели предполагает определение удовлетворения физиологических и психосоциальных потребностей, оценку возможностей самоухода и последующее решение проблем пациента, выполняемые медицинскими сестрами. Реализация ухода в рамках данной модели позволяет учитывать клинические, личностные и социальные потребности больных людей, достигать соучастия пациентов и их семей в планировании и обеспечении ухода, широко использовать существующие стандарты ухода в процессе решения проблем пациентов. Уход с позиций сестринского процесса всегда подразумевает выполнение определенной последовательности действий с применением конкретных средств и методов, позволяющей достичь заранее оговорённый результат, то есть сестринский процесс можно рассматривать как универсальную научно обоснованную технологию ухода за пациентом, предназначенную для выявления и эффективного решения проблем, связанных с его здоровьем.

В ОГБПОУ «Смоленский базовый медицинский колледж имени К.С. Константиновой» (далее – Колледж) обучение профессиональному уходу за пациентами с использованием сестринского процесса осуществляется на протяжении более 25 лет. За эти годы в Колледже накоплен немалый опыт преподавания технологии сестринского процесса, подготовлены разнообразные дидактические и методические материалы для повышения эффективности овладения обучающимися умениями и знаниями по использованию данной технологии в практической деятельности.

Организация ухода за пациентами с позиций сестринского процесса подробно изучается при освоении обучающимися основных профессиональных образовательных программ по специальностям Сестринское дело, Лечебное дело и Акушерское дело, а также при прохождении специалистами со средним медицинским образованием повышения квалификации и профессиональной переподготовки по дополнительным образовательным программам. В процессе аудиторных занятий, а также в ходе внеаудиторных мероприятий профессиональной направленности решаются ситуационные клинические

задачи, включающие планирование и реализацию ухода при различных заболеваниях и состояниях. При прохождении практической подготовки на клинических базах обучающиеся курируют пациентов, планируют и реализуют уход с использованием технологии сестринского процесса. Для документирования этапов сестринского процесса при выполнении ухода в Колледже была разработана учебная документация к осуществлению сестринского процесса – «Сестринская карта пациента», которую обучающиеся заполняют и представляют к защите на промежуточной аттестации по производственной практике. Вопросы по планированию и реализации квалифицированного сестринского ухода включены в контрольно-оценочные средства для промежуточной аттестации по междисциплинарным курсам и профессиональным модулям, в тематику курсовых и выпускных квалификационных (дипломных) работ.

Для систематизации и актуализации информации о квалифицированном сестринском уходе в 2019 году было разработано и размещено на сайте Колледжа учебно-методическое пособие: «Рекомендации по осуществлению ухода за пациентом с использованием технологии сестринского процесса». Данное пособие включает ожидаемые результаты обучения, блок учебной информации (определение понятия и описание этапов сестринского процесса, примеры оценки удовлетворения потребностей пациентов, формулировки сестринских диагнозов, примеры планирования и оценки эффективности сестринских вмешательств при решении проблем пациентов), образец учебной документации по осуществлению сестринского процесса, контрольные вопросы, клинические ситуационные задачи и тестовые задания с эталонами ответов.

К сожалению, в настоящее время имеются проблемы с применением технологии ухода с позиций сестринского процесса в практическом здравоохранении, что связано с недостатком кадров со средним медицинским образованием и, как следствие, высокой загруженностью среднего медицинского персонала. Современные пациенты по-прежнему ощущают дефицит внимания к своей личности, к проблемам, связанным с болезнью. Отсутствует официально утвержденная форма ведения документации по уходу, медицинская сестра практически не несет ответственности за результаты ухода, за всё отвечает лечащий врач.

Однако мы считаем, что обучение применению технологии сестринского процесса следует продолжать, так как это соответствует требованиям действующих образовательных и профессиональных стандартов по реализуемым в Колледже специальностям подготовки. По мнению преподавателей клинических дисциплин, применение данной технологии для выполнения ухода обеспечивает его научную обоснованность, системность и индивидуальность, то есть делает уход действительно квалифицированным. Выполнение квалифицированного ухода способствует сохранению и укреплению здоровья, удовлетворяет потребность больных людей в физической и эмоциональной заботе, повышает качество жизни пациентов.

Владение технологией ухода с позиций сестринского процесса является значимой составляющей профессиональной компетентности специалистов со средним медицинским образованием.

Список использованных источников

1. Мухина, С.А., Тарновская И.И. Теоретические основы сестринского дела. Учебник. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 512 с.
2. Перфильева Г.М. Камынина Н.Н., Островская И.В., Пьяных А.В. Теория сестринского дела. Учебник для студентов медицинских вузов – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 256 с.

**ОРГАНИЗАЦИЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ
ОБУЧАЮЩИХСЯ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА В
УСЛОВИЯХ СОВРЕМЕННОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

Щеглова О.М., Соболева Т.Н., Аксёнова Е.В.,

Россия,

ОГАПОУ «Старооскольский медицинский колледж»,

преподаватель

Концепцией модернизации российского образования определены основные задачи профессионального образования – «подготовка квалифицированного работника соответствующего уровня и профиля, конкурентоспособного на рынке труда, компетентного, ответственного, свободно владеющего своей профессией и ориентированного в смежных областях деятельности, способного к эффективной работе по специальности на уровне мировых стандартов, готового к постоянному профессиональному росту, социальной и профессиональной мобильности».

Решение этих задач невозможно без повышения роли самостоятельной работы обучающихся над учебным материалом, усиления ответственности преподавателей за развитие навыков самостоятельной работы, за стимулирование профессионального роста обучающихся, воспитание творческой активности и инициативы.

К современному специалисту общество предъявляет достаточно широкий перечень требований, среди которых немаловажное значение имеет наличие у выпускников определенных способностей и умения самостоятельно добывать знания из различных источников, систематизировать полученную информацию. Формирование такого умения происходит в течение всего периода обучения через участие обучающихся в практических занятиях, выполнение контрольных заданий и тестов, написание курсовых и выпускных квалификационных работ. При этом самостоятельная работа обучающихся играет решающую роль в ходе

всего учебного процесса.

Самостоятельная работа является одним из наиболее существенных факторов формирования творческой личности, целеустремленной и настойчивой в достижении вершин профессионального обучения. Перед педагогами встают вопросы, как рационально организовать самостоятельную работу обучающихся, увеличить объем самостоятельной учебной деятельности каждого на всех этапах процесса обучения. Для их решения педагогу необходимо в учебном процессе применять различные педагогические технологии.

Технологии самостоятельной работы включают в себя приемы развития критического мышления, диалоговые, информационно-коммуникационные технологии. Наиболее часто при организации самостоятельной работы обучающихся применяются следующие *педагогические технологии*, которые определяются содержанием учебной дисциплины, степенью подготовленности студентов [1, 2, 3]:

- методы проблемного обучения, стимулирование обучающихся к самостоятельной «добыче» знаний, необходимых для решения конкретной проблемы;

- проектные методы;

- работа в команде (коучинг) с делением ответственности и полномочий;

- контекстного обучения – мотивация обучающихся к усвоению знаний путем выявления связей между конкретным знанием и его применением;

- обучение на основе опыта – активизация познавательной деятельности обучающихся за счет ассоциации их собственного опыта с предметом изучения;

- тест-тренинги – вид учебного задания, задачей которого является закрепление учебного материала, а также проверка знаний обучающихся как по модулю в целом, так и по отдельным темам модуля;

- методы ИТ – применение компьютеров для доступа к Интернет-ресурсам, обеспечения удобства преобразования и структурирования информации для трансформации ее в знания, создания компьютерных презентаций, в том числе мультимедийных;

- кейс-метод (case-study) – анализ реальных проблемных ситуаций, имевших место в области профессиональной деятельности и поиск вариантов лучших решений;

- портфолио – накопление собственных учебных достижений, в том числе статей в научных журналах, участие в конференциях, олимпиадах;

- разработка деловых и ролевых игр;

- индивидуальное обучение – выстраивание собственных образовательных траекторий с учетом предпочтений и интересов обучающихся;

- междисциплинарное обучение – использование знаний из разных областей, их группировка и концентрация в контексте конкретной решаемой задачи;

- опережающая самостоятельная работа – изучение обучающимися нового учебного материала до его изложения преподавателем на лекции.

Вышеперечисленные современные педагогические технологии применяются для активизации деятельности обучающихся и относятся к

активным методам обучения [4,6]. Главной задачей преподавателя при этом становится управление самостоятельной работой и познавательной активностью обучающихся, содержательный анализ достижений, контроль и оценивание результатов обучения.

Внеаудиторная самостоятельная работа по усмотрению преподавателя может выполняться обучающимися индивидуально или коллективно (творческими группами), при этом преподаватель должен исходить из цели, объема, конкретной тематики самостоятельной работы, уровня сложности, уровня умений обучающихся.

Контроль результатов внеаудиторной самостоятельной работы обучающихся может проходить в письменной, устной или смешанной форме с представлением обучающимися презентаций, отчетов, продуктов своей творческой деятельности или путем демонстрации своих умений.

В качестве форм и методов контроля *внеаудиторной самостоятельной работы* обучающихся могут быть также использованы семинарские и практические занятия, коллоквиумы, тестирование, самоотчеты, выступления на конференциях, защита творческих работ и др.

При изучении дисциплин «Основы латинского языка с медицинской терминологией», «Фармакология», «Анатомия и физиология человека», «Генетика человека с основами медицинской генетики», в ОГАПОУ «Старооскольский медицинский колледж» самостоятельная работа рассматривается как одно из средств развития способностей и качеств личности, организации исследовательской деятельности обучающихся. Для активизации познавательной деятельности обучающихся активно используются *практические занятия*, направленные на углубление теоретических знаний и овладение определенными методами самостоятельной работы, которые формируют практические умения.

Эффективно организовать самостоятельные занятия обучающихся и обеспечить повышение их познавательной активности позволяет применение в учебном процессе *рабочих тетрадей, сборников ситуационных задач, сборника рецептов, словаря латинских медицинских терминов*. Специфика рабочих тетрадей, сборников ситуационных задач, сборника рецептов, словаря латинских медицинских терминов, разработанных нами заключается в том, что они является дидактическим комплексом, предназначенным для самостоятельной работы обучающихся в колледже и дома. При работе с рабочей тетрадью задания выполняются непосредственно на ее страницах.

Приступая к подготовке к занятию, обучающийся должен: изучить цель самоподготовки; повторить исходный материал по дисциплине и смежным дисциплинам; изучить тему по указанной литературе, используя план изучения; выполнить предложенные по теме задания, решить задачи, ответить на вопросы, тестовые задания, ответив на которые, можно определить уровень подготовки по теме; отметить неясности и подготовить вопросы для преподавателя.

При такой организации самостоятельной работы с максимальной пользой, эффективно используется время внеаудиторной работы. Включение обучающихся в работу с рабочими тетрадями значительно увеличивает объем

самостоятельной деятельности всех обучающихся. Обучающиеся с первой минуты занятия и до последней вовлечены в активную творческую работу, у них возникает больше вопросов, т.е. возникает «спрос» на знания, начинается естественный процесс развития личности.

Рабочие тетради отвечают следующим требованиям [5]:

- обеспечение обучающихся необходимым уровнем знаний и умений в соответствии с ФГОС;
- облегчение усвоения обучающимися учебного материала;
- возможность индивидуализации обучения;
- совершенствование контроля и самоконтроля;
- обеспечение взаимосвязи между аудиторной и внеаудиторной работой;
- повышение результативности учебного процесса.

Одной из форм самостоятельной работы является *реферирование*. Критериями оценки рефератов могут служить: соответствие содержания выбранной теме; аргументация высказываний и оценок; правильное использование научной терминологии; орфографическая и стилистическая грамотность; количество используемых источников; наличие выводов; культура оформления работы; рациональный объем (15-20 стр.).

Тестовые задания могут быть использованы как на этапе промежуточного (рубежного), так и итогового контроля.

В связи с необходимостью оценить уровень сформированности компетенций обучающегося всё большую актуальность приобретает использование практических *задач-ситуаций*, по необходимости объединенных в *кейсы*. Педагогические кейсы могут быть составлены из задач разных типов: по ключевому слову, задачи на основе уровневого подхода к оценке компетенций и т.д.

Разбор ситуационных заданий можно использовать для решения трех дидактических задач: закрепление новых знаний, полученных во время занятия; совершенствование уже полученных профессиональных умений; активизация обмена знаниями.

Задания на развитие личностных качеств могут быть представлены в виде *творческих проектов*, представляющих самостоятельно разработанный и изготовленный продукт от идеи до ее воплощения, обладающий новизной и выполненный под контролем и консультированием педагога. Технология проектного обучения ориентирована на самостоятельную деятельность обучающихся – индивидуальную, парную, групповую, которую они выполняют в течение определенного отрезка времени.

Одним из наиболее эффективных путей, способствующих достижению высоких образовательных результатов, выявлению одаренных обучающихся и повышению общего интереса к выбранной специальности, являются студенческие мероприятия, носящие состязательный характер, такие как студенческие олимпиады, научно-практические конференции, конкурсы профессионального мастерства и подобные формы внеаудиторной работы.

На формирование профессиональных компетенций будущего медицинского работника влияет и *участие в научно-практических*

конференциях. Исследовательская работа дает обучающимся более глубокие знания в пределах темы необходимого исследования и пробуждает еще больший интерес к знаниям.

Для оценки индивидуальных достижений рационально использовать современную образовательную технологию – *портфолио*, т.е. накопитель достижений, отражающий динамику профессионального развития обучающегося, служащий формой обсуждения и самооценки результатов работы. В основе портфолио используется метод аутентичного (истинного, наиболее приближенного к реальному) оценивания результатов образовательной и профессиональной деятельности.

Таким образом, особое значение в учебном процессе, направленном на подготовку медицинских работников среднего звена, приобретает формирование у обучающихся навыков самостоятельного умственного труда, характеризующегося внедрением в практику более совершенной методики обучения, обеспечивающей повышение качества учебной работы. Используя различные активные виды, формы, методы и средства самостоятельной работы, преподаватель обеспечивает высокий уровень интеллектуального развития обучающихся, инициативность, творчество, компетентность, опережающую направленность обучения, формирование профессиональных компетенций будущих медицинских работников.

Список использованных источников

1. Митусова, О.И. Некоторые вопросы организации самостоятельной работы студентов [Электронный ресурс] / О.И. Митусова. // Электронный журнал «Научно-педагогические школы Юга России» URL: <http://rspu.edu.ru/university/publish/schools/2/index> (дата обращения: 06.02.2023)
 2. Панина, Т.С. Современные способы активизации обучения: учеб. пособие для студентов. высш. учеб. заведений / Т.С. Панина, Л.Н. Вавилова; под ред. Т.С. Паниной. – М.: Академия, 2008. – 176 с.
 3. Самостоятельная работа студентов: виды, формы, критерии оценки: учеб.-метод. пособие / под ред. Т. И. Гречухиной, А. В. Меренкова – Екатеринбург: Изд-во Урал. ун-та, 2016 – 80с. URL: <https://elar.urfu.ru/handle/10995/40679> (дата обращения: 05.02.2023).
 4. Семушина, Л.Г., Ярошенко, Н.Г. Содержание и технологии обучения в средних специальных учебных заведениях: учеб. пособие для преп. учреждений сред. проф. образования. – М.: Мастерство, 2001. – 272 с.
 5. Серия рабочих тетрадей образовательного проекта «Шаг за шагом». М.: Издательство гимназия «Открытый мир». – 1995-1997. – С. 52-54.
 6. Современные образовательные технологии: учебное пособие / под ред. Н.В. Бордовской и др. – М.: КНОРУС, 2010. – 432 с.
-

«МЕДИЦИНА – НАУКА, ПРАКТИКА, ОБРАЗОВАНИЕ»

Сборник материалов I Международного научно-практического семинара
20-31 марта 2023 года

Инженер-программист *С.А. Дзен*
Компьютерная верстка *Е.Л. Дзен*
Редактор технический *Н.Н. Миронченко*

Подписано в печать *март 2023 г.*

Учреждение образования «Могилевский государственный медицинский колледж»
212030, ул. Карла Маркса, 13, г. Могилев, Республика Беларусь