

тельный, частичный, комбинированный, параллельный); по жесткости процедуры (строго регламентированный, частично ограниченный, произвольный); по началу внедрения (спонтанный, инициированный); по типу внедрения (свободный, контролируемый).

Основная тенденция развертывания этапов овладения и совершенствования акмеологической культуры может быть представлена в определенной последовательности:

- разработка (создание или поиск и адаптация) предмета инновации;
- изучение, оценка и доработка созданного предмета инновации;
- обоснование внедрения, которое заключается в аргументации в пользу достижения положительного эффекта в результате внедрения по сравнению с существующим состоянием;
- внедрение созданного предмета в практику, изучение результатов инновации и дальнейшего развития предмета инновации.

Процесс внедрения инноваций представляет собой сознательно организованную деятельность специалиста, направленную на перестройку существующей практики в соответствии с уровнем достижений науки и передового опыта. Наиболее оптимальное его протекание зависит от того, что является ли каждый последующий этап логическим продолжением и завершением предыдущего. Содержание этапов инновационного процесса объединяет: целеполагание внедрения инноваций в практику; формирование положительной установки на инновацию у субъекта деятельности и далее последовательно у инициативной группы и коллектива в целом; изучение научных и практических основ объекта внедрения; выборочно-содержательная (опережающая, пробная) реализация объекта внедрения в практику; фронтальное внедрение эффективной практики в процесс труда; совершенствование всех сторон труда на основе проведенного внедрения инновации, а также его изучение, обобщение и распространение. Инновационно-акмеологическая культура не может быть продуктивно материализована без работы специалиста над собой. В передовой практике имеется достаточный опыт самореализации творческого потенциала субъекта деятельности. Он успешно может быть трансформирован и адаптирован в иных условиях.

Итак, в культуре вообще и акмеологической в частности человек является наиболее ценным достоянием, поскольку он, творя культуру, творит самого себя как субъекта жизненной стратегии и труда. При этом учитывается, что культура не самостоятельная социальная сфера, а сквозная характеристика всего уклада профессиональной деятельности как части социальной системы, и в любом его измерении существует специфический культурный аспект. Сущность культуры проявляется прежде всего в

деятельности, в совокупном труде и лишь затем в совокупности достижений и ценностей. Основное предназначение акмеологической культуры – человекотворчество, в котором человек предстает как абсолютный объективный и субъективный предмет этой культуры.

ОЛИМПИАДА – ОДНА ИЗ ФОРМ УЧЕБНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ

Емелина Л.П., Воронцова С.А.

*Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского, Саратов,
e-mail: ktoma@list.ru*

Олимпиада – одна из форм учебно-исследовательской работы студентов, организованная в виде массового соревнования в знаниях и умениях по соответствующим дисциплинам и специальностям.

Основная цель олимпиады – привлечение студентов к овладению более глубокими знаниями и умениями, навыками самостоятельной работы у постели больного, работы с историями болезни и другой медицинской документацией, развитие у них творческого отношения к будущей профессии, привитие навыков научного поиска.

Для большей эффективности в достижении этой цели необходима серьезная подготовка к организации олимпиады.

Система организации олимпиады на всех уровнях (внутривузовский, межвузовский и т.д.) предполагает два основных периода:

I период – подготовительный. Разрабатываются методика и этапы проведения олимпиады, конкурсные задания, критерии их оценки, методы жеребьевки, шифровки выполненных работ и т.д.

II период – проведение олимпиады. Помимо организации проведения олимпиады проводится подведение итогов, выявление победителей среди курсов, факультетов, группы и в личном зачете.

Из всех туров олимпиады внутривузовский охватывает максимальное количество студентов; практически каждый студент имеет право стать её участником.

Поскольку, пропедевтика внутренних болезней является промежуточной терапевтической дисциплиной, кафедра пропедевтики внутренних болезней проводит олимпиаду только по дисциплине; олимпиаду по специальности проводят на завершающем этапе обучения – кафедре госпитальной терапии.

Методика организации олимпиады на кафедре пропедевтики внутренних болезней

(ответственный за проведение олимпиады – зав. кафедрой проф. Ю.И. Скворцов).

I подготовительный период:

- формирование жюри (3-5 человек) из преподавателей кафедры, избрание председателя жюри, секретаря;

– разработка конкурсных заданий в соответствии с учебным планом и программами в пределах пройденного материала;

– выработка критериев оценки с использованием балльно-рейтинговой системы;

– выработка поощрений победителей.

II период – проведение олимпиады. Предполагается 2 этапа:

Первый этап. Основная цель – определить лучшие группы, потоки, факультеты. Принимают участие все студенты. С учетом цикловых практических занятий этот этап целесообразнее проводить на лекциях.

Второй этап. Основная цель – среди победителей I-го этапа выявить лучших (20-30 человек) в индивидуальном зачете. Этот этап включает не только оценку по знаниям, но определяет навыки обследования больного. Этот этап целесообразно проводить у постели больного и на базе центра практических навыков.

Методические рекомендации

по составлению конкурсных заданий

Конкурсные задания для I этапа олимпиады составлены с расчетом их суммарной оценки в 10 баллов.

Всего составлено 6 вариантов конкурсных заданий по 7 вопросов в каждом варианте. Варианты составлены по единому принципу и равнозначны по сложности. Каждый вопрос оценивается в баллах по количеству учебных элементов из суммарных 10 баллов.

Конкурсные задания отражают:

1-е задание – основные теоретические положения курса пропедевтики внутренних болезней, оно разбивается на 3-5 подвопросов. Используются вопросы программированного контроля 2-го уровня (на подстановку);

2-е задание – более конкретный вопрос, на который имеется однозначный ответ;

3-е задание – оценка лабораторных и инструментальных исследований;

4-е задание – алгоритм проведения практического навыка ухода за больными и медсестринских манипуляций;

5-е задание – алгоритм проведения практического навыка обследования больного;

6-е задание – решение клинической задачи;

7-е задание – краткий вопрос, позволяющий определить эрудицию студента.

Задания иллюстрированы рисунками, фото, рентгенограммами, электрокардиограммами, лабораторными анализами. В качестве примера приводим вопросы:

1. *Определите по рисунку:*

– фазу деятельности сердца;

– причину нарушения кровотока, изображенное на рисунке.

Основные данные аускультации сердца при этой патологии с указанием точек аускультации.

2. *Кто из отечественных ученых удостоен международной премии «Золотой стетоскоп»?*

Конкурсные задания для II этапа олимпиады составлены с расчетом их суммарной оценки в 10 баллов.

На этом этапе конкурсные задания повышенной сложности. В них входят не только теоретические вопросы, но и практические навыки ухода за больными, субъективного и объективного обследования больного, формирование выявленного клинического синдрома, составление плана дополнительного лабораторно-инструментального обследования больного для его подтверждения, определение наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной форме.

Подведение итогов

и награждение победителей

Выполненные письменные работы, работа в центре практических навыков и у постели больного оцениваются жюри в баллах.

I тур – лучшие группы, потоки, факультеты определяются членами жюри по количеству полученных суммарных баллов.

Порядок распределения мест в I туре: на лучшую группу – I–II–III места; на лучший поток – 1-2-3 места, лучший факультет – 1-2 места.

II тур – по количеству полученных баллов в индивидуальном зачете определяют победителей. Порядок распределения мест во II туре: I-е место – 1 студент, II-е место – 2 студента, III-е место – 3 студента, IV-е место – 4 студента.

При равном количестве баллов учитываются общественная и научно-исследовательская работа студента.

Сведения о победителях олимпиады представляются в оргкомитет университета.

Победителям олимпиады в качестве поощрения увеличивают баллы в балльно-рейтинговой системе, вручают ценные подарки в виде монографий и учебных пособий.

Список литературы

1. Методические рекомендации по организации и проведению олимпиады «Студент и научно-технический прогресс» / под общ. ред. Н.Р. Иванова. – Саратов, 1983.

РЕЙТИНГ КАК ПОКАЗАТЕЛЬ ПРОФПОДГОТОВКИ В МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ

Епифанцев А.В., Епифанцева А.А.

*Ростовский государственный медицинский университет, Ростов-на-Дону,
e-mail: alexep4@rambler.ru*

Рейтинг (rating) — числовой или порядковый показатель, отображающий важность или значимость определенного объекта или явления. Это английское слово стало обычным для определения подготовленности студентов и степени усвоения учебного материала и иногда заменяет наше устоявшееся понятие, как успеваемость первичную, текущую, итоговую. Актуальным вопросом остается, как использовать этот пока-