прерываться ради молитвы. Группы учеников отказываются изучать отдельные темы и предметы. Типичный пример: школа Рютли в берлинском районе Нойкёльн. 83,2% учеников школы – иностранцы, главным образом, турки и арабы. Школа для них – площадка для самоутверждения и борьбы за лидерство. В классах царит атмосфера насилия, ученики ведут себя вызывающе по отношению к педагогам и бесчеловечно по отношению друг к другу. Пышным цветом расцветает вандализм, учителя не в состоянии проводить занятия.

Еще один пример: в городе Линц отцы учеников-мусульман потребовали, чтобы все сотрудницы школы, включая директора, на работе появлялись только в платках, а ученикам-мусульманам было позволено обращаться к учительницам на «ты», так как «большего женщина не заслуживает». Часто их требования находят понимание в министерствах образования европейских стран. В ряде школ введены факультативы по арабскому языку и основам ислама. В Дании, к примеру, в настоящее время школьницам из исламских семей предметы преподают исключительно учительницы-мусульманки с хиджабами на голове.

Только ослепленный догмами толерантности не видит очевидного: молодые мусульмане Европы не блещут знаниями и интеллектом, да и стремление к учебе у них отсутствует. Также отсутствует уважение к законам. Однако они отличаются непомерными амбициями и склонностью к насилию. В результате возникает противоречие между их реальными возможностями для самореализации и жизненными целями, а отсюда – повышенная агрессивность.

Педагогические науки

ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ ПРЕПОДАВАНИИ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ И СПОРТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ АНДРАГАГИЧЕСКОЙ МОДЕЛИ ОБУЧЕНИЯ

Гильмутдинова Л.Т., Гизатуллина Н.С., Сахабутдинова А.Р., Назарова Э.М., Исеева Д.Р., Семенова С.М.

Башкирский государственный медицинский университет, Уфа, e-mail: aliya.sahab@gmail.com

Специальность «Лечебная физкультура и спортивная медицина» на современном уровне интегрировала во многие разделы медицины и обозначила широкий диапазон деятельности, начиная с сохранения здоровья здоровых людей и мер по предупреждению болезней и завершая медицинской реабилитацией на всех ее этапах. Велика роль спортивной медицины при подготовке спортсменов, сохранении их здоровья, в достижении наивысших спортивных результатов. В настоящее время специалисты лечебной физкультуры и спортивной медицины востребованы во всех сферах медицинской деятельности.

Основная образовательная программа послевузовского профессионального образования по специальности «Лечебная физкультура и спортивная медицина» является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения по данной специальности в послевузовском профессиональном образовании врачей.

В Башкирском государственном медицинском университете обучение врачей по специальности лечебная физкультура и спортивная медицина осуществляется по программе профессиональной образовательной переподготовки, общего и тематического усовершенствования с 2000 года на кафедре медицинской реабилитации, физиотерапии и курортологии института последипломного образования на циклах «Лечебная физкультура и спортивная медицина», «Актуальные вопросы ЛФК и спортивной медицины», «Медицинская реабилитация». Клиническими базами кафедры являются Республиканский врачебный физкультурный диспансер, санаторий «Зеленая роща» г. Уфы.

Учебно-профессиональная деятельность направлена на формирование компетенций, определяющих в целом профессионализм врача.

Модернизация образования в учреждениях, осуществляющих профессиональное обучение и профессиональную подготовку в настоящее время, связана с реализацией компетентностного подхода. Компетентностный подход ориентирован на такой результат образования, в котором определяющим является совокупность знаний, умений и что очень важно, способность применить знания в профессиональной практической деятельности.

Задачи программы усовершенствования включают совершенствование знаний, приобретение умений, навыков, новых компетенций по данной специальности.

Профессиональная переподготовка специалиста начинается с методически последовательного изучения теоретических основ лечебной физкультуры, клинико-физиологического обоснования использования методов, систематизации физических упражнений, составления методик ЛФК, биомеханики движений, биохимии мышечной деятельности и их клинической реализации. Врачи обучаются методам врачебного контроля в спорте, реабилитации, подготовке спортсменов к соревнованиям. На лекциях освещаются актуальные вопросы использования новых технологий, информационно-обучающих программ в реабилитационном процессе для приобретения профессиональных компетенций.

В педагогическом процессе в качестве наглядного материала нами используется мультимедийная техника, электронные контролирующие и обучающие тесты, интернет-ресурсы, методические, учебные пособия, тренажеры, обучающие видео-фильмы, работа в симуляционном центре. На практических занятиях курсантами отрабатываются функциональные пробы в целях получения наиболее полной и всесторонней информации о физическом развитии, оценке состояния здоровья, показателях его физической работоспособности. В дальнейшем, усвоенные методики внедряются в практику лечения больных на различных этапах реабилитации. На основе полученных теоретических и практических знаний специалист может оказать квалифицированную профилактическую и реабилитационную помощь для сохранения здоровья здоровым лицам и больным со сниженными функциональными резервами организма.

Важной задачей является разработка оптимальных методов самостоятельной работы. Это осуществляется при составлении и отработке методик ЛФК, написании курсовых работ, рефератов, выступлениях на ассоциации врачей физиотерапевтов, курортологов, врачей по лечебной физкультуре и спортивной медицине по внедрению новых технологий в практическую работу, новым методикам использования аппаратуры.

После освоения отдельных разделов программы подводятся итоги в виде зачета, тестированного контроля со сдачей практических навыков по специальности.

Таким образом, в результате обучения на циклах усовершенствования лица, успешно освоившие образовательную программу приобретают профессиональные компетенции, знания, умения, практические навыки с учетом андрагогической модели обучения врача лечебной физкультуры и спортивной медицины. Курсанты получают мотивацию для достижения цели обучения и формирования общекультурных и профессиональных компетенций, и готовности к трудовой деятельности в современных условиях.

ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ УЧЕБНОЙ И ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ СТУДЕНТОВ ПРИ ПЕРЕХОДЕ НА ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ СТАНДАРТ НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ

Гладилин Г.П., Якубенко В.В., Веретенников С.И., Иваненко И.Л., Терентьев И.В.

ГБОУ ВПО «Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского» Минздравсоцразвития России, Саратов, e-mail: eginda@rambler.ru

С целью интеграции в мировое образовательное пространство в России в 2011 году приняты новые ФГОС ВПО по всем медицинским специальностям. Одним из важных отличий новых образовательных стандартов является их ориентированность на практическую подготовку студентов начиная с 1-го курса: в учебный план по специальности «Лечебное дело» и «Педиатрия» включены учебная практика после 1-го семестра и производственная – после 2-го семестра. При таком раннем приходе в клинику студент из-за слабой теоретической подготовки еще не чувствует достаточной уверенности. В связи с этим на отдел организации учебной и производственной практики студентов ложится повышенная ответственность, поскольку необходимо решить не только вопросы разработки программ практики, допуска студентов на клинические базы, но и организации работы студентов в отделениях лечебно-профилактических учреждений в соответствии с видами практики: «Общий уход за больными» и «Помощник младшего медицинского персонала».

Ассистентам, ответственным за прохождение практики для обеспечения осмысленной и плодотворной работы студентов в лечебно-профилактических учреждениях необходимо регулярно проводить с ними мини-консультации по вопросам практики, устраивать обсуждение текущих и рубежных итогов практики. Необходимо более широко использовать факультетские центры практических навыков, имитационные модули-тренажеры. Студента необходимо переориентировать с усвоения и освоения материала на активное взаимодействие с преподавателем, тем более что собственный теоретический багаж еще невелик и формирование клинического мышления только начинается. Только при продуманной во всех деталях организации и проведении практики от студента можно ожидать активной и заинтересованной работы.

Внесение изменений в учебные планы требовалось самим развитием современного образовательного процесса. Раньше обучение студентов на первых 2-х курсах было почти полностью лишено практической части, т.е. треть всей подготовки будущего врача носила теоретический характер – впервые на практику в клиническое учреждение студент попадал только после 2-го курса в качестве помощника медицинской сестры. У студентов при таком отрыве теоретической подготовки от практической деятельности замедлялось формирование клинического мышления, постепенно снижалась мотивация в изучении дисциплин. А возможности работать в клинике в качестве младшего и среднего медперсонала у современных студентов-медиков стало значительно меньше.

Таким образом, комплексный подход в организации и проведении учебной и производственной практики начиная с 1-го курса позволит студенту понять необходимость серьезной теоретической подготовки, более осмысленно подходить к изучению многих вопросов на ка-