

наличии отклонений в состоянии здоровья).

Таким образом, медицинское обеспечение практических занятий по физической культуре и спортивных мероприятий со студентами в вузах представлено различными формами, которые направлены на сохранение здоровья и профилактику травматизма.

Литература:

1. Грачев О.К. Физическая культура: Учебное пособие // Под ред. Е.В. Харламова. - М.: ИКЦ: «МарТ»; Ростов-на-Дону: Издательский центр «МарТ», 2005.-464 с.

2. Епифанов В.А. Лечебная физическая культура и спортивная медицина: Учебник для вузов. М.: Издательская группа ГЭОТАР-Медиа, 2007, 568 с.

3. Макарова Г.А. Практическое руководство для спортивных врачей. Ростов-на-Дону. Баро Пресс, 2002. 796 с.

4. Приказ МЗ и СР РФ от 9 августа 2010 г. N 613н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи при проведении физкультурных и спортивных мероприятий».

5. Физическая культура и здоровье: Учебник // Под ред. В.В.Пономаревой. - М.: ФГОУ «ВУНМИЦ Росздрава», 2006. - 320 с.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СОВРЕМЕННЫХ МЕТОДИК ОБУЧЕНИЯ И ФОРМ ОРГАНИЗАЦИИ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА В ВУЗЕ

Рамонова Л.П., Запрудина Г.Г.,
Бондаренко П.П.,
Егорова Н.А., Мельник Е.Г.
*МАОУ ВПО «Краснодарский
муниципальный медицинский
институт высшего
сестринского образования»
Краснодар, Россия*

Системный подход к подготовке специалистов в настоящее время рассматривается как прогрессивная методи-

ка обучения и форма организации учебного процесса в вузе. Системный подход к подготовке специалистов предполагает наличие следующих элементов:

- программы развития высшего образования в стране;

- создания эталона личности специалиста, соответствующего современным требованиям науки и практики;

- программы развития института на 5 лет.

Эти документы определяют саморазвитие института, основные цели, задачи и установки, которые определяют целеполагание - **основное** звено педагогической системы. Содержание педагогического процесса определяется тремя факторами: ГОС, уровнем подготовленности преподавательского состава к овладению современными вузовскими технологиями и возможностями, особенностями учащихся, их обучаемостью и воспитанностью.

В соответствии с этими факторами осуществляется планирование образовательного процесса и система его реализации в практике работы педагогического коллектива.

Важное звено системного подхода - формы и методы преподавательской деятельности, которые подчинены задаче качественного усвоения ГОС и тем требованиям, которые предъявляются к медицинским работникам с высшим образованием. Основной путь решения этой проблемы - реализация концепции воспитывающего и развивающего обучения в сочетании с инновационными формами работы профессорско-преподавательского состава: участие в эксперименте, исследовательская работа со студентами, деловые игры и др.

Следующее звено образовательной системы института - использование кроме традиционных контрольных работ, экзаменов и зачётов, решение проблемных задач, коллективное обсуждение новой литературы, рецензирование статей и книг по традиционным и нетрадиционным методикам обучения и т. д.

Критериями эффективности внедрения инновационных методик является сформированность профессионального самосознания, комплексная мотивация учения, гибкость профессионального мышления и самостоятельная практическая деятельность по внедрению теории в практику.

Заключительное звено педагогической системы - непрерывная педагогическая диагностика. Она реализуется в процессе текущего и итогового контроля на основе анализа успеваемости и сформированное™ личностных качеств будущего специалиста.

Системный подход в профессиональной подготовке кадров предполагает формирование в педагогическом коллективе единых педагогических позиций и требований. Реализация системного подхода предусматривает взаимодействие учебных целей и задач, воспитательных установок в работе со студентами и постоянное повышение уровня профессионального сознания и самосознания преподавательского состава.

В этом плане в институте ведется работа в следующих направлениях:

- обсуждение актуальных проблем образовательных и новых дидактических технологий на заседаниях кафедр;
- междисциплинарные связи в процессе преподавания;
- интеграция профессионально значимой информации, определение единой терминологии, преемственность в обучении, исключение дублирования;
- обмен передовым педагогическим опытом (межкафедральное взаимодействие преподавателей и студентов).

Образовательный процесс в институте рассматривается как единство обучения, воспитания и развития личности, в котором решается несколько функций: обучающая, развивающая, воспитательная, организаторская, исследовательская, самодиагностическая; формируется Я-концепция студента как Я-концепция специалиста.

В большинстве случаев при анализе учебной деятельности преподавателя преобладает обучающая функция образования (около 75% времени уходит на реализацию на занятиях данной функции).

Традиционность и трафаретность затрудняет переход педагогического коллектива института на уровень саморазвития, на творческий, исследовательский подход в обучении.

В обучении преобладает профессиональная направленность приблизительно у 40% преподавателей, с преобладанием исследовательской направленности - у 20%, с выраженной профессиональной и исследовательской направленностью - около 30%.

Инновационная деятельность преподавателей активизирует познавательную деятельность студентов при соблюдении следующих условий:

- обучение вариативному мышлению;
- использование межпредметной информации при решении теоретических и практических задач;
- овладение культурой логического мышления (сравнение, оппонирование, опровержение, доказательство и др.);
- поощрение усилий самих студентов при решении типичных задач нестандартным образом.

В настоящее время критериями оценки инновационности образовательного процесса в вузе могут служить:

- реализация цели образования - воспитание социально зрелой, нравственно воспитанной, творчески действующей, технологически грамотной личности специалиста, способной работать в современных условиях развития науки и здравоохранения;
- овладение преподавательским составом исследовательским подходом в образовании, связь учебной и исследовательской работы среди преподавателей, включение во все виды обучения исследовательских методов работы со студентами;

- наличие системы непрерывного повышения квалификации педагогических кадров, последовательное овладение преподавательским составом новыми педагогическими технологиями обучения и воспитания: методикой сотрудничества в обучении, технологией учебного моделирования [1, 3, 4, 6], эвристическими методами обучения [8], исследовательскими методами обучения [2, 7], междисциплинарными научными методами обучения [5, 9], привлечением к педагогической деятельности лучших представителей практического здравоохранения.

Литература:

1. Беспалько В.П. Педагогика и прогрессивные технологии обучения. М., 1995.
2. Вербицкий А.А. Деловая игра как метод активного обучения // «Современная высшая школа». - 2005. - №3. - С.23-28.
3. Давыдов В. В., Варданян А. Ч. Учебная деятельность и моделирование. - Ереван, 1981.
4. Маврин С.А. Педагогические системы и технологии. Омск, 1993.
5. Носков М.В., Шершнева В.А. Междисциплинарная интеграция в условиях компетентного подхода // Высшее образование сегодня. - 2008. - №9.- С. 23-25.
6. Семиченко В.А. Психология личности. К., 2001.
7. Слостенин В. А., Исаев И. Ф., Шиянов Е. Н. Педагогика: педагогические теории, системы, технологии - М.: АСАДЕМА, 2002.
8. Хуторской А.В. Эвристическое обучение: теория, методология, практика. Научное издание. — М.: Международная педагогическая академия. 1998. - 266 с.
9. Шорникова О.Н. Технология формирования информационной компетентности студентов на основе междисциплинарной интеграции // Успехи современного естествознания. - 2010. — № 12 - С. 83-85

ДЕОНТОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ С ГЕРИАТРИЧЕСКИМИ БОЛЬНЫМИ.

Резванова Ю.А., Ионов А.Ю.,
Крючкова И.В., Кузнецова Е.А.,
Адамчик А.С., Бочарникова М.И.,
Шевченко О.А.
*ГБОУ ВПО КубГМУ
Минздравсоцразвития России,
кафедра пропедевтики
внутренних болезней
Краснодар, Россия*

Основной контингент больных в терапевтических отделениях пропедевтической клиники КубГМУ составляют в основном пациенты пожилого и старческого возраста.

Особенностью ухода за тяжелобольными является постоянное наблюдение за состоянием и жизненно важными функциями, регулярная оценка внешнего вида и ряда параметров (артериальное давление, частота и характер пульса, частота и характер дыхания, уровень сознания, физиологические отправления и пр.). Запрещается оставлять тяжело больных без присмотра. Очень важным является приготовление удобной постели и уход за нею. Тяжелобольные должны помещаться в маломестную в палату при пребывании в стационаре, а в домашних условиях они должны находиться в отдельной комнате. Одной из главных задач ухода за тяжелобольными является профилактика пролежней. Важно обеспечить кормление больных; при невозможности осуществить энтеральное питание, необходимо наладить введение питательных веществ парентерально и через прямую кишку. Особое внимание следует уделить физиологическим отправлениям тяжелобольных, т.к. из-за тяжести состояния они не могут самостоятельно выполнить эти функции, зачастую наблюдается вследствие параличей сфинктеров произвольные мочеиспускание и дефекация. В пристальном наблюдении нуждаются больные с рас-