

цвета рассматриваемого денежного рынка – 5 кладов (определены 513 экз.) и 7 отдельно поднятых монет (Прудники, 804/805 г. – 1 экз.; Видзы, 807/808, 814/815 гг. – 2 экз.; Витебск, 823/824 г. – 2 экз.; Витебск, 786-809, 813-833 гг. – 2 экз.). Следовательно, если к 700–790-м гг. относятся только 29 монет, то к 800–824 гг. – 520 экз. На самом деле эта цифра должна быть еще больше, так как истинное количество монет в большинстве кладов этого времени, к сожалению, не определено. В среднем в 800-824 гг. выпадает в течение года 20,8 монет (520:25) – что в 71,724 раза больше показателей VIII в. (29:100). Состав 4 кладов неизвестен (Набатово, после 815/816 г. – опр. 2 экз.; Богушевский район, 822/823 г. – опр. 5 экз.; Глазуново, 822/823 г. – опр. 3 экз.; Миорский район, 824/825 г. – опр. 3 экз.). В 1 кладе количество монет превышает 100 экз. (Антониенберг, 823/824 г. – 500 экз.). Количество кладов (5) сопоставимо с аналогичным количеством кладов на Волховско-Ильменском (8) и Верхневолжском (6) денежных рынках и превышает показатели Волго-Вятско-Камского денежного рынка (2). Все клады, судя по сохранившимся монетам, состояли преимущественно из аббасидских дирхемов.

К первому периоду обращения куфического дирхема следует отнести также 1 клад

(Застенок, ? г. – 1200 экз.) и 4 приблизительно датированные монеты (Торопецкий у., VIII в. – 4 экз.).

Список литературы

1. Петров И.В. Государство и право Древней Руси. – СПб.: Репрография, 2001. – 200 с.
2. Петров И.В. Государство и право Древней Руси (750-980 гг.). – СПб.: Изд-во Михайлова, 2003. – 413 с.
3. Петров И.В. Социально-политическая и финансовая активность на территории Древней Руси VIII-IX вв. Этапы обращения куфического дирхема в Восточной Европе и политические структуры Древней Руси. – СПб.: Лион, 2006. – 256 с.
4. Петров И.В. Торговое право Древней Руси (VIII – начало XI в.). Торговые правоотношения и обращение Восточного монетного серебра на территории Древней Руси. – LAMBERT Academic Publishing, 2011. – 496 с.
5. Петров И.В. Торговое право Древней Руси VIII-IX вв. (денежная система и купечество) // Актуальные проблемы коммерческого права: сборник статей / под ред. проф. Б.И. Пугинского. – Вып. 3. – М.: ИКД «Зерцало-М», 2007. – С. 199-207.
6. Петров И.В. Торговые правоотношения и формы расчетов Древней Руси (VIII-X вв.). – СПб.: Изд-во НУ «Центр стратегических исследований», 2011. – 308 с.
7. Петров И.В. Финансы Древней Руси (VIII-IX вв.) // Экономика-правовые проблемы предпринимательской деятельности в России: история, современность, перспективы: материалы межвузовской научно-практической конференции. – СПб.: Институт правоведения и предпринимательства, 2004. – С. 199-204.
8. Петров И.В. Финансы Древней Руси // Юбилейный сборник трудов. – СПб.: Институт правоведения и предпринимательства, 2004.

Медицинские науки

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СИМУЛЯЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ПРИ ПОДГОТОВКЕ СТУДЕНТОВ ПО МЕДИЦИНЕ КАТАСТРОФ

Базанов С.В.

*ГКУЗ ИО «Территориальный центр медицины катастроф Ивановской области»,
Иваново, e-mail: tcmkio@rambler.ru*

В составе учебно-методического центра ГКУЗ ИО «Территориальный центр медицины катастроф Ивановской области» (ТЦМК ИО) в 2009 году создан симуляционный класс для подготовки должностных лиц и специалистов различных ведомств, привлекаемых к ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций, в т.ч. дорожно-транспортных происшествий. Этот класс используется так же для занятий со студентами 6 курса Ивановской государственной медицинской академии (ИвГМА) по дисциплине «медицина катастроф». ТЦМК ИО является клинической базой ИвГМА по подготовке студентов лечебного, педиатрического и стоматологического факультетов, а также курсантов факультета дополнительного профессионального образования по вопросам медицины катастроф (Договор о совместной работе между ИвГМА и ТЦМК ИО от 01.10.2008 г. №45-ЛУ). При подготовке студентов по медицине катастроф в образовательном процессе применяются симуляционные технологии. Итоговый контроль знаний в обязательном порядке

предусматривает компьютерное тестирование и сдачу практических навыков на симуляционном оборудовании. Таким образом, преподавание дисциплины «медицина катастроф» на базе Территориального центра медицины катастроф с использованием симуляционного оборудования, открывает перед студентами новые возможности в получении теоретических знаний и практических навыков, что, безусловно, повышает уровень и качество подготовки. Имеющийся опыт может быть использован в других субъектах Российской Федерации, где имеется высшее медицинское учебное заведение.

ЛОГИСТИЗАЦИЯ ПРОЦЕССА УПРАВЛЕНИЯ УСВОЕНИЯ ЗНАНИЙ КАК ФАКТОР ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ПОДГОТОВКИ БУДУЩЕГО ВРАЧА

Воронцова С.А., Чернецова Л.В.

*ГБОУ ВПО «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского»
Минздравсоцразвития России;
ФГБОУ ВПО «Саратовский государственный технический университет им. Ю.А. Гагарина»;
Институт развития бизнеса и стратегий, Саратов,
e-mail: mouse2011@mail.ru*

Актуальность применения активных и интерактивных инновационных образовательных технологий в условиях модернизации современного образования, в том числе и медицинского,

не вызывает сомнений, и ориентирует преподавателя на максимальное интеллектуальное вовлечение студента в сам процесс познания. Как показывает практика, применение лишь классических педагогических решений без учета делегирования полномочий в совместной со студентами учебной, научно-практической, исследовательской работе, отрицательно влияет на уровень подготовки студентов-медиков. Следовательно, необходимо конструирование учебного процесса проводить с большим акцентом на «HR» («human resources») – технологии в управлении, предполагающие позитивную мотивацию и активную жизненную позицию [2], учет фирменного стиля обучения, что давно и успешно осуществляется на кафедре паталогической анатомии СГМУ им. В.И. Разумовского.

Совершенно ясно, что четко сформулированный аттитюд в учебной программе курса является той предпосылкой в целеполагании, которая позволит студентам почувствовать интеллектуально-эмоциональное удовлетворение от педагогического взаимодействия, а значит, и материал будет усваиваться эффективно. Следует подчеркнуть, что своевременно установленный, качественный психологический контакт с каждым студентом должен поддерживаться на протяжении всего курса обучения, чему способствует грамотно применяемая педагогическая стилистика [3], предусматривающая особенности усвоения знаний каждой группой студентов и «активистов», и «мыслителей» (рефлексивное наблюдение), и «теоретиков», и «прагматиков». Это не просто действенный педагогический инструмент, выявляющий индивидуальность и активизирующий мыслительную деятельность, но мощнейший фактор стимуляции личностных и профессиональных компетенций будущего врача.

С точки зрения логистики сложность в преподавании курса паталогической анатомии заключается в проблематике столкновения двух противоположных концепций видения преподавания: корпускулярной и континуальной. Результативность органичного применения элементов обеих концепций в процессе усвоения знаний непосредственно зависит от уровня профессиональной подготовки преподавателя, технической оснащенности ВУЗа, эффективности применения таких форм учебно-исследовательской работы (УИР), которые предусматривают в рамках корпоративной медицинской культуры:

- создание тематических, оригинальных мультимедийных презентаций (ММП) с последующей их демонстрацией и детальной оценкой на практических занятиях;

- дискуссионное обсуждение нестандартных индивидуальных и бинарных докладов по наиболее актуальным темам и проблемам паталогической анатомии (с использованием в т.ч. «Internet»-ресурса);

- участие в реставрации уникальных музейных макропрепаратов;

- владение элементами техники приготовления микропрепаратов;

- участие в создании учебных аудио- и видео-материалов;

- организацию и проведение тематических видео-мостов между кафедрами паталогической анатомии медицинских вузов России.

Кроме того, соревновательно-конкурентный эффект, наиболее ярко проявляющийся при проведении учебных видео-мостов, обеспечивает качественное развитие и «personal», и «professional competence» будущего врача (профессиональная гражданская позиция и ответственность за качество медицинского обслуживания; конфликто- и стрессоустойчивость; умения и навыки работы в информационно-медицинской коммуникационной среде; ориентация на достижение продуктивности в медицинской деятельности и т.д.) и «collective competence», «authentic learning» (командное взаимодействие и т.д.).

Таким образом, данный логистикоориентированный инструментарий, безусловно, способствуют не только всестороннему раскрытию и успешной реализации всего спектра возможностей будущего специалиста-медика, пониманию им важности знаний паталогической анатомии, проявлению инициативы, творческого подхода к оптимизации решений конкретных медицинских проблем, но повышает имидж медицинского образования инновационного типа.

Список литературы

1. Авдеев В.В. Управление персоналом: технология формирования команды. – М.: Финансы и статистика, 2009. – 544 с.
2. Бархаев Б.П. Педагогическая психология: учеб. пособ. – СПб.: Питер, 2010. – С. 321-349.
3. Хвесеня Н.П. Методика преподавания экономических дисциплин: УМК / Н.П. Хвесеня, М.В. Сакович. – Минск: БГУ, 2006. – 116 с.

КОМПЛЕКСНЫЙ ПОДХОД К ПРЕОДОЛЕНИЮ ЗАИКАНИЯ

Елифанцев А.В., Волченкова О.Ю.

*ГБУ «Областная детская больница»,
Ростов-на-Дону, e-mail: alexep4@rambler.ru*

В комплексном лечебно-педагогическом преодолении заикания, помимо логопеда, как главного в этой цепи, участвуют врачи разных профилей: невролог, психолог, рефлексотерапевт, физиотерапевт, специалист лечебной физкультуры, массажисты.

Такой набор специалистов обусловлен необходимостью всестороннего изучения проявления заикания, причин его возникновения, психофизического состояния ребенка, где каждый специалист со своих позиций делает заключение и дает рекомендации об индивидуальном комплексном лечении пациента.