

валидам, проживающим в отдаленных районах и нуждающихся в специализированной помощи, затруднительно преодолевать значительные географические расстояния.

Согласно анализу распределения людей по территориальному признаку, состоящих на учете вышеуказанного предприятия, около половины инвалидов проживает в городе Шахты и близлежащих районах (на 1.10.2009 г. 31656 инвалидов из 62 745) [2]. Поэтому для решения проблем обеспечения ТСП жителей данных районов, предполагается открытие комплексного центра адаптационных технологий в городе Шахты.

Кроме того, в перспективном плане развития Центра запланировано приобретение специализированного транспортного средства, которое позволит систематически осуществлять выезд специалистов по удаленным населенным пунктам. В результате выездных мероприятий для населения будет оказана консультационная помощь по обследованию нижних конечностей, разработана конструкция ТСП, согласован дизайн моделей специальной и профилактической обуви, произведен обмер стоп.

Дополнительными преимуществами функционирования Центра являются наличие патентной базы для последующего самостоятельного изготовления ТРС для различных категорий инвалидирующих заболеваний, а также сотрудничество с уникальными специалистами, специализирующихся на изготовлении обуви по индивидуальному заказу с применением различных конструкций ТРС. Говоря, о коммерческой составляющей проекта, следует отметить, что обеспечение демократичной стоимости услуг будет обеспечиваться реализацией различных программ государственной поддержки, а также широким спектром оказываемых услуг.

В результате, данному центру предстоит решение важнейших социальных проблем, стоящих перед государством в настоящее время, а именно – реабилитация и социальная защита инвалидов. Деятельность такого Центра даст возможность не только технической помощи, но и психосоциальной реабилитации, нормализации психологического статуса человека, чтобы инвалид чувствовал себя полноправным членом общества, наряду со здоровыми людьми, а также принимал активное участие в общественной жизни.

**«Проблемы и опыт реализации болонских соглашений»,
Черногория (Будва), 8-15 сентября 2012 г.**

Педагогические науки

**ЦЕННОСТНЫЕ ОРИЕНТАЦИИ
СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО
УНИВЕРСИТЕТА**

Ветштейн С.С., Молотов–Лучанский В.Б.,
Кемелова Г.С., Досмагамбетова Р.С.

*Центр медицинского образования и инновационных технологий,
Карагандинский государственный
медицинский университет, Караганда,
e-mail: kemelova@kgmu.kz*

В статье представлены данные социологического исследования по определению Ценностных ориентаций студентов медицинского университета, проведенного в Карагандинском государственном медицинском университете. По мнению авторов, такие исследования имеют очевидное прикладное значение. Определение ценностных ориентаций студентов медицинского вуза необходимо для того, чтобы оптимизировать учебный и воспитательный процесс в вузе. Результаты исследования могут быть использованы в качестве рекомендаций для написания программ по совершенствованию и управлению учебно-воспитательным процессом.

Изучение ценностных ориентаций студенческой молодежи является одной из актуальных тем современных исследований. Ценностные ориентации относятся к важнейшим компонентам структуры личности, по степени сформированности которых, можно судить об уровне раз-

вития личности [1]. Особое внимание сегодня уделяется изучению изменений, происходящих в ценностной ориентированности современных студентов.

Студенческий возраст рассматривается как один из самых сложных и наиболее важных и ответственных характеристик в плане формирования личности. К этому периоду фактически завершается становление основных биологических и психологических функций, необходимых взрослому человеку для полноценного существования. В этом возрасте продолжают формироваться и одновременно реализовываться жизненные планы и профессиональные стремления студента.

Роль ценностных ориентаций состоит в том, что они сообщают направленность профессиональной деятельности, придают ей ценности, содержащие смысл, позволяют занять определенную позицию, регулируют поведение. Профессиональное самоопределение является важнейшей составляющей жизненного плана в юношеском возрасте. Ни один из жизненных планов не выступает в юношеском возрасте так ярко, определенно, как профессиональный план, который становится стержнем самоопределения на этом этапе.

В связи с этим, в Карагандинском государственном медицинском университете назрела необходимость провести исследование ценност-

ной ориентированности студентов на этические аспекты будущей профессии.

Цель исследования – определить ценностные ориентации студентов медицинского университета.

Задачи исследования:

- 1) выявить отношение студентов к учебе
- 2) определить что является идеалом для студентов
- 3) выяснить, что считают студенты самым значимым в жизни
- 4) определить, насколько важен компьютер как атрибут современного знания и социального статуса для студентов
- 5) выяснить, что представляет для студентов здоровый образ жизни
- 6) выяснить, считает ли студент свою студенческую жизнь полной и насыщенной
- 7) определить, как поведет себя студент в различных предлагаемых ситуациях профессионального характера

Материалы и методы. Объект исследования – студенты Карагандинского государственного университета. Опрошено 646 студентов, обучающихся по специальности «Общая медицина», «Стоматология», «Лечебное дело», «Педиатрия», «Общественное здравоохранение», «Медико-профилактическое дело», «Сестринское дело», «Фармация».

В качестве генеральной совокупности выступили студенты КГМУ с 1 по 5 курс. Единица наблюдения – студент. Допустимая статистическая погрешность $\pm 5\%$.

Анкета состояла из 15 вопросов о ценностной ориентированности, а также вопросов, которые касались профессиональных качеств студентов и их поведения в различных клинических ситуациях.

С целью эффективного анализа данных вопросы, касающиеся одной тематики были объединены в блоки. В связи с этим, инструмент оценки разделен на 4 взаимосвязанных блока:

Блок 1 – Учеба и студенческая жизнь	Блок 2 – Ценностные ориентации	Блок 3 – Развлечения и здоровый образ жизни
1) Как вы считаете, для чего вы учитесь? 2) Как вы относитесь к процессу учёбы? 3) Считаете ли свою студенческую жизнь полной и эмоционально насыщенной? 4) Каково Ваше отношение к однокурсникам?	5) С чем у вас ассоциируется успех в жизни? 6) Каким Вы видите себя в будущем? 7) С каким настроением Вы смотрите в будущее? 8) Как Вы считаете, что является самым значимым в жизни?	9) Что значит для вас свободное время? 10) Насколько важен для вас компьютер? 11) Что в вашей жизни значит «Музыка»? 12) В вашем понимании здоровый образ жизни это:
Блок 4 – Профессиональные ситуации		
1) Представьте ситуацию: вы – лечащий врач пациента, состояние которого является тяжелым, но не угрожающим жизни. К Вам обратился друг с просьбой дать заключение об отсутствии тяжелого сотрясения мозга у пациента, поскольку он был сбит машиной Вашего друга. Ваши действия... 2) Вы получили распоряжение от главного врача срочно выписать из больницы пациента, не имеющего определенного места жительства и злоупотребляющего алкоголем. Он нарушил режим. Состояние его вызывает опасения: сохраняются отеки, одышка, нестабильное АД. Что Вы сделаете? 3) Во время дежурства Вас похвалил больной за внимание и пожаловался на некомпетентность Вашего коллеги, врача с большим стажем, к которому вы не испытываете симпатии из-за его самоуверенности и черствого отношения к больным. Как вы отреагируете на слова пациента?		

Представленная в исследовании анкета позволяет наиболее полно оценить ценностную направленность личности студента. Анкетирование студентов проводилось бланчным способом. Анкета заполнялась анонимно. При обработке данных указывался только факультет, специальность, пол и возраст. Это позволило соблюдать требования конфиденциальности. Анкетирование проводилось на 1–5 курсах.

Обработка данных осуществлялась путем вбивания полученных в ходе опроса студентов анкетных данных в программу Microsoft Excel и Statistica 10.0

Для того чтобы выполнить сравнение по каждому из вопросов, каждый ответ был стандартизирован путем записи в процентном соотношении.

В течение фазы очистки и анализа данных были выбракованы неправильно заполненные анкеты, а также анкеты с низким содержанием ответов.

Результаты и обсуждение. Главной задачей для студентов КГМУ является их становление как высококвалифицированных специалистов. Студенческая жизнь, по результатам исследования, для респондентов оказалась полной и эмоционально насыщенной.

Успех в жизни ассоциируется у студентов со спокойной и финансово независимой жизнью. На втором месте – наличие достаточного количества денег. В будущем респонденты видят себя высококвалифицированными специалистами и хотят реализовать свои умственные и физические способности.

Самым значимым для всех респондентов оказалось здоровье. Этот вариант ответа отметили 78,9% обучающихся на казахском языке и 54,4% студентов – на русском языке. Семья оказалась на втором месте, любовь заняла третье место, как у студентов с казахским, так и с русским языком обучения.

На вопрос «Что значит для вас свободное время?» студенты ответили, что это время, когда они могут делать все, что им захочется. Вторым по частоте был ответ: «это время, в которое я могу побыть с друзьями», такое ранжирование ответов преобладает у студентов, как с казахским, так и с русским языком обучения.

Компьютер, для студентов – средство, которое решает большинство их проблем, но не более, а также является средством развлечений. Он рассматривается студентами как средство, с помощью которого, они решают свои проблемы по учебе. Например, используют его для поиска информации, либо пользуются им для общения в социальных сетях, участия в онлайн-играх, форумах и так далее.

Здоровый образ жизни, по мнению студентов, это – жизнь с разумными ограничениями, не мешающая реализации целей и желаний, этот ответ был выбран абсолютно всеми студентами (100%).

Проведен анализ ответов на вопрос о том, как бы поступил студент в ситуации, где он является лечащим врачом пациента, состояние которого является тяжелым, но не угрожающим жизни. Задачей определено, что к респонденту обратился друг с просьбой дать заключение об отсутствии тяжелого сотрясения мозга у пациента, которого именно он сбил своей машиной. В результате респонденты выбрали отказ в просьбе другу, так как не могут идти против истины. Студенты предложили альтернативу: попросить друга самого уладить отношения с пациентом при их посредничестве. Это говорит о высоком чувстве ответственности у студентов и уважении к своей будущей профессии. Профессиональный долг для них превыше интересов дружбы.

Для решения студентам предложена ситуация, когда главный врач дает распоряжение срочно выписать из больницы пациента, не имеющего определенного места жительства и злоупотребляющего алкоголем, хотя состояние его вызывает опасения (сохраняются отеки, одышка, нестабильность АД). Анализ показал, что респонденты отнеслись к пациенту гуманно. По их словам, они постараются убедить главного врача, что нужно продолжить лечение пациента, а не выписывать его как нарушителя режима (более 45%). Это свидетельствует о развитом чувстве толерантности и сочувствия по отношению к пациентам.

Также опрошенные студенты считают, что неэтично сплетничать о коллегах, а негативные отзывы о них надо игнорировать, либо стараться убедить пациента, в том, что он ошибается. Это говорит о развитом чувстве профессиональной солидарности. Причем существенного отличия между ответами на этот вопрос между клиническими специальностями и не клиническими не наблюдалось. Например, студенты специальности «Фармация» думают так же, как и студенты специальности «Общая медицина».

Полученные данные, по вопросам Блока 1 и Блока 2 выявили определенные проблемные аспекты в воспитательном и учебном процессе в вузе. Например, в таком вопросе «Как вы относитесь к процессу учебы?» получились различия в ответах между студентами с казахским и русским языком обучения. Например, преобладающим ответом, среди студентов с казахским языком обучения был ответ «Впитываю знания как губка» (46,8%), а среди студентов с русским языком обучения чаще встречался ответ «Учусь нормально, но мог бы и лучше, если было бы желание» (43%), что говорит о большей тяге к обучению студентов с казахским языком обучения. Можно сделать вывод о том, что у студентов с русским языком обучения отсутствует мотивация к целенаправленной учебе и самообразованию.

К однокурсникам студенты казахского отделения относятся очень хорошо, обожают их (92%), чего не скажешь о студентах с русским языком обучения, они имеют близкий круг друзей, а к остальным относятся равнодушно (71%), что говорит о некоторой закрытости студентов и склонности больше к индивидуализму, нежели к коллективизму. Данные ответов на этот вопрос позволяют сказать о том, что у студентов с русским языком обучения есть некоторые проблемы с коммуникативным поведением, что, возможно, может отразиться на их дальнейшей профессиональной деятельности. Профессия врача предполагает в той или иной степени выраженное интенсивное и продолжительное общение: с больными, их родственниками, медицинским персоналом – от медицинских сестер и санитарок до руководителей медицинских учреждений. От умения общаться с людьми во многом зависит профессиональная успешность врача. Поэтому студентам с русским языком обучения рекомендуется развивать свои навыки общения и совершенствовать коммуникативную компетентность. Несмотря на активную пропаганду «Я-концепции» и индивидуализма, в современном медицинском образовании наблюдаются тенденции по развитию навыков работы в команде.

Таким образом, анализируя данные исследования, можно сделать вывод о том, что у студентов медицинского университета имеются определенные профессиональные и личностные ценностные ориентации. Студенты имеют убеждения в значимости нравственных ценностей, дают собственную оценку общественных явлений, поступков людей, руководствуются своими знаниями в различных профессиональных ситуациях. Вместе с этим, имеются и некоторые противоречия, которые должны учитываться при реализации воспитательной деятельности вуза. Воспитательная деятельность вуза должна проектироваться и реализовываться с учетом необходимости формирования конкурентоспо-

собной, интеллигентной личности, способной к непрерывному профессиональному саморазвитию в условиях университетского образования. В связи с этим, рекомендуется развивать коммуникативную компетентность студента, повышать мотивацию студентов к целенаправленному самообразованию, развивать навыки командной работы.

Все результаты, полученные в ходе исследования, являются отражением специфики обучения в медицинском университете и не могут быть перенесены на всю категорию студентов. Результаты исследования могут использоваться в качестве рекомендаций для написания программы по улучшению и управлению учебным процессом в вузе.

Список литературы

1. Абдулина О.А. Личность студента в процессе профессиональной подготовки // Высшее образование в России. – 1993. – №3. – С. 165–170.
2. Асмолов А.Г. О предмете психологии личности // Вопросы психологии. – 1983. – №3. – С. 118–125.
3. Эриксон Э. Детство и общество. – СПб.: Ленато, АСТ, 1996. – 592 с.
4. Ядов В. Стратегия социологического исследования. – М., 2007. – 596 с.

ПРОБЛЕМЫ ВЫСШИХ УЧЕБНЫХ ЗАВЕДЕНИЙ, ПЕРЕШЕДШИХ НА МНОГОУРОВНЕВУЮ СИСТЕМУ ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Далингер В.А.

Омский государственный педагогический университет, Омск, e-mail: dalinger@omgpu.ru

В 1999 году 29 европейских государств подписали Болонскую Декларацию, а уже в декабре 2003 года ее подписали более 40 стран, в том числе и Россия.

Эта декларация провозглашает приоритетными следующие принципы:

- расширение доступа к европейскому образованию, дальнейшее повышение его качества и привлекательности; введение общепонятных, сравнимых квалификаций в области высшего образования; переход на двухступенчатую систему высшего образования;

- введение оценки трудоемкости (учебных курсов, программ, нагрузки) в терминах зачетных единиц (кредитов) и отражение учебной программы в приложении к диплому, образец которого разработан ЮНЕСКО;

- повышение мобильных студентов, преподавателей и административно-управленческого персонала; обеспечение необходимого качества высшего образования;

- взаимное признание квалификаций и соответствующих документов в области высшего образования; введение аспирантуры в общую систему высшего профессионального образования (в качестве третьего уровня);

- придание «европейского измерения» высшему образованию и повышение конкурентоспособности европейского образования;

- реализация социальной роли высшего профессионального образования, его доступности, развитие системы дополнительного образования («образование в течение всей жизни»); обеспечение автономности вузов.

В 2007 году в России Государственной Думой с перевесом лишь в несколько депутатских голосов принято решение о переходе на двухуровневую подготовку высококвалифицированных профессиональных кадров. В связи с этим, с сентября 2011 года повсеместно учебный процесс в вузах стал организовываться с использованием системы зачетных единиц (кредитов), причем эта организация осуществляется по нелинейной схеме, для которой характерно: обеспечение свободы вуза в формировании основных образовательных программ; введение более совершенной системы планирования и организации учебного процесса, увеличение доли самостоятельной работы студентов; расширение возможности в выборе направления или специальности подготовки, личное участие каждого студента в формировании своего индивидуального плана; введение системы зачетных единиц для трудозатрат студентов по каждой дисциплине; менеджмент качества обучения на основе балльно-рейтинговой системы для оценки уровня овладения студентами учебными дисциплинами; вовлечение в учебный процесс академических консультантов, содействующих студентам в выборе образовательной траектории, в выборе изучаемых дисциплин и др.

Сейчас российская единообразная система получения высшего профессионального образования, в том числе и педагогического, сменяется новой многоуровневой системой, существенно отличающейся от моноуровневой как по содержанию, так и по структуре организации.

По новой многоуровневой формуле обучения на получение общего высшего образования отводится четыре года (программа бакалавра), а на овладение специализированными знаниями и профессиональными навыками два года (программа магистра).

Укажем требования, которые предъявляются к многоуровневой системе высшего педагогического образования. Эта система должна: быть мобильной и в достаточной степени учитывать индивидуальности каждой личности; быть открытой, что означает возможности личности переориентироваться именно в процессе образования; быть прогностичной (предвидение состояния технологий к моменту выпуска специалиста и тенденции их дальнейшего развития); предусматривать разделение уровня образованности и уровня профессионального образования; предоставлять возможность междисциплинарного обучения и др.