

тивность обучения студентов, помогает активизировать познавательную деятельность студентов, усиливает интерес и мотивацию к обучению. Симуляционное обучение не может заменить работу с большим и теоретические знания, но в современных условиях является необходимой составляющей в системе высшего медицинского образования.

Литература:

1. Байдурин С.А., Идрисов А.С., Нурпеисова Р.Г., Рутенко Н.А. Симуляционное обучение на клинической кафедре. Материалы съезда РОСОМЕД-2012, Москва, 27-28 сентября 2012.

2. Лазаренко В.А., Конопля А.И., Долгина И.И., Богословская Е.Н. Опыт обучения студентов сердечно-легочной реанимации с использованием симуляционного оборудования. Материалы съезда РОСОМЕД-2012, Москва, 27-28 сентября 2012.

3. Муравьев К.А., Ходжаян А.Б., Рой С.В. Симуляционное обучение в медицинском образовании - переломный момент // *Фундаментальные исследования*. – 2011. – № 10 (часть 3). – С. 534-537.

4. Clinical simulation: importance to the internal medicine educational mission / P.E. Ogden, L.S. Cobbs, M.R. Howell, S.J. Sibbitt, D.J. Di-Pette // *Am J Med.* - 2007. - № 120 (9). - P. 820-824.

**ПРИМЕНЕНИЕ  
ИНФОРМАЦИОННО-  
КОММУНИКАТИВНЫХ  
ТЕХНОЛОГИЙ В УЧЕБНОМ  
ПРОЦЕССЕ ГБОУ СПО «ЕЙСКИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»**

Блувштейн Г.И.

*ГБОУ СПО*

*«Ейский медицинский колледж»,*

*Ейск, Россия*

Развитие современного общества, происходящие в нём перемены, задачи, стоящие перед системой образования, диктуют необходимость по-новому ор-

ганизовывать учебный процесс с оптимальным использованием новых образовательных и информационно-коммуникационных технологий (ИКТ).

Подготовка медицинских кадров сегодня немыслима без применения информационных технологий, предлагающих средства и приемы для решения поставленных медицинских задач. В колледже проводится большая целенаправленная работа по информатизации учебных аудиторий и кабинетов. Отдел компьютерного обеспечения (технических средств обучения), который проводит эту работу, организован в 1995 году как структурное подразделение Ейского медицинского училища для решения комплекса задач, связанных с эксплуатацией компьютерного оборудования и программного обеспечения.

В настоящее время парк вычислительной техники содержит свыше 105 персональных компьютеров, 48 единиц оргтехники, 18 ед. мультимедийного оборудования. Имеется 3 компьютерных класса, библиотека, оборудованная персональными компьютерами (ПК). Все ПК объединены в компьютерную сеть с выделенным сервером предприятия и высокоскоростным выходом в Интернет по выделенной оптоволоконной линии. Организована защита рабочих мест от вирусных атак и сетевых угроз, проводится регулярное резервирование данных на случай отказа оборудования. Силами отдела разработаны собственные программные продукты:

- программный комплекс тестирования студентов, который построен на базе клиент-серверной технологии, что позволяет тестировать большие группы студентов, централизованно хранить комплексы вопросов по различным дисциплинам и результаты тестирования; позволяет эффективно оценивать уровень подготовки; комплекс представлен на XIV краевом конкурсе работников учреждений среднего профессионального образования

«Лучший инновационный проект» в номинации «Совершенствование организации учебного процесса» и отмечен дипломом I степени;

• автоматизированное рабочее место «Портфолио студента» для централизованного ведения студенческого Портфолио в едином стиле.

Такая обеспеченность техническими средствами обучения позволяет успешно решать с помощью ИКТ комплекс важнейших задач учебного процесса:

- ✓ Совершенствование организации преподавания, повышение индивидуализации обучения.
- ✓ Повышение продуктивности самоподготовки учащихся.
- ✓ Индивидуализация работы самого учителя.
- ✓ Ускорение тиражирования и доступа к достижениям педагогической практики.
- ✓ Усиление мотивации к обучению.
- ✓ Активизация процесса обучения, возможность привлечения учащихся к исследовательской деятельности.
- ✓ Обеспечение гибкости процесса обучения.

Внедрение ИКТ возможно в медицинском колледже на занятиях по учебным дисциплинам любого цикла. Каждого преподавателя волнует вопрос как привлечь внимание студентов к своему предмету и сделать материал более доступным для восприятия. Для этого необходима обработка большого объема тематической информации и подборка наиболее доступных, актуальных материалов, соответствующих Рабочей программе и календарно-тематическому плану, а также выбор технологий и приёмов обучения, наиболее эффективных для каждой конкретной темы и формы занятия.

При комплексном подходе к подготовке специалистов-медиков среднего звена приоритетными считаем технологии развивающего обучения, методы проекта и тренинга с обязательным постоянным использованием в учебном процессе инфор-

мационно-коммуникационных технологий.

Эффективность этого комплекса приёмов обучения ярко прослеживается при изучении дисциплины «Фельдшер скорой медицинской помощи» (специализация) по специальности 060101 Лечебное дело.

На лекционных занятиях, излагая материал по тому или иному состоянию, дает студентам право (возможность) в процессе самостоятельной работы готовить и представлять на семинарских занятиях сведения (сообщения, доклады, рефераты, презентации, статистические данные и т.д.) из различных источников с подробным их коллективным обсуждением, мультимедийным анализом и выбором наиболее рациональных вариантов информации. Конечным продуктом такой работы стало совместное составление инструктивно-методических карточек для обучения и работы фельдшера выездной бригады «Скорой помощи» с кратким этиопатогенезом, основными клиническими проявлениями, дифференциальной диагностикой, прогнозом, алгоритмами неотложной помощи при типичных и часто встречающихся неотложных состояниях (около семидесяти), тактикой фельдшера выездной бригады скорой медицинской помощи в каждом конкретном случае. В дальнейшем эти карточки составили основу учебно-методического комплекса по дисциплине «Фельдшер скорой медицинской помощи» (специализация), который успешно применяется для теоретической и тренажной подготовки студентов, контроля знаний и умений на занятиях и в процессе квалификационной практики, а также может быть использован в будущей практической деятельности.

По мнению студентов выпускного курса отделения «Лечебное дело» прошлого 2011-2012 года, такое сочетание технологий обучения, в том числе информационно-коммуникативного, способствовало эффективному обобщению знаний и профессиональных компетенций практически по всем клиническим дисциплинам, позволило достичь высоких

результатов на итоговой Государственной аттестации (из 32-х выпускников 531-й группы один аттестован с оценкой «хорошо», остальные с оценкой «отлично»).

При такой системе обучения удается хорошо отслеживать личностные особенности студентов, своевременно организовать и обеспечить индивидуальную психологическую поддержку, корректировать познавательный процесс.

Такая схема обучения расширяет сотрудничество преподавателя и студентов, создает благоприятный психологический климат на занятиях, а студентам предоставляет возможность самостоятельно и творчески работать, способствует саморазвитию личности будущего специалиста-медика с высокими профессиональными компетенциями, коммуникативной культурой и высоким творческим потенциалом.

Литература:

1. Образование и XXI век: Информационные и коммуникационные технологии. – М.: Наука, 1999. – 191 с.

2. Арунянц Г.Г. Информационные технологии в медицине и здравоохранении: практикум.- Ростов н/Д.: Феникс, 2009. – 381с.

3. Сабанов В.И., Информационные системы в здравоохранении: учебное пособие /В.И. Сабанов, А.Н. Голубев, Е.Р. Комина. - Ростов н/Д.: Феникс, 2007. - 224 с.

4. Copyright © 2010 – 2013 Современные медиа-технологии в образовании и культуре.

### **ВРАЧЕБНАЯ ПРОФЕССИЯ КАК СФЕРА ДУХОВНОЙ СОЦИАЛИЗАЦИИ ЛИЧНОСТИ**

Боженькина С.А.

*ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России,  
Краснодар, Россия*

Одной из наиболее значимых социально-философских проблем современного общества является духовная социализация личности. Особенное значение

данная проблема приобретает в сфере врачебной профессии, где формируются ценностные представления о жизни человека и его здоровье. Когда теряются нравственные основания общественной жизни, многовековые духовные традиции, происходит девальвация идеалов и смыслов и спасение видится в сохранении каждым человеком своей личностной сущности, совершенно справедливо рассматривать духовную социализацию как основную возможность воспроизводства здорового (в полном смысле этого слова) общества.

Любой социальный институт и любое социальное образование, в которое входит и с которым взаимодействует индивид, обуславливают в той или иной степени процесс духовной социализации. Вступая в систему социального взаимодействия, индивид вынужден брать на себя ответственность, развивать самосознание, интеллект, нравственные представления, идеалы, духовно самосовершенствоваться.

Становление в человеке духовного начинается с первых дней жизни и продолжается всю жизнь. Общество и те социальные институты, в систему которых входит индивид, для него становятся особыми педагогическими системами, где формируются представления о гражданской ответственности, приобретаются навыки межличностного общения, осуществляется познание мира и себя, закрепляются и переосмысливаются правила и нормы поведения, ценностные установки и жизненные цели. В этом плане врачебная профессия представляет собой особую сферу, с которой человек оказывается связанным на протяжении всего своего существования: «на руках врача мы издаем и первый в своей жизни крик и последний в своей жизни вздох». Конечно, первые основы духовной социализации человек получает в семье. Здесь формируется его ценностное сознание и поведение. Однако нельзя не учитывать и