

исключительно важен в профессиональной врачебной деятельности и даже в построении карьерной лестницы.

Кроме того, анализ и самоанализ в процессе решения ситуационных задач, обычно содержащих конкретные материалы по врачебным делам, реально формируют компетенции, связанные со способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок.

Отличную оценку получает студент, портфолио которого показывает развитое клиническое мышление, знания не только в изучаемой области, но и в других областях, имеются работы и достижения, выполненные вне рамок обязательной учебной программы. Особую ценность имеют свидетельства приобретенного клинического опыта, например, в виде описания интересных и редких клинических случаев с фото- и (или) видеоприложением.

Хорошая оценка присуждается портфолио, в котором наглядно продемонстрированы грамотно решенные задачи, позволяющие сделать однозначный вывод о том, что студент обладает отличными знаниями в предметной области и способен применять полученные знания на практике, т. е. сформированы общекультурные и профессиональные компетенции, предусмотренные программой дисциплин «Правоведение» и «Судебная стоматология».

Удовлетворительная оценка - выполнены только работы в рамках учебной программы.

В заключении следует отметить, что на современном этапе развития медицинского образования портфолио студента является одной из эффективных инновационных технологий, позволяющих объединить интеллектуальный и личностно-профессиональный компоненты обучения.

Литература:

1. Научная организация учебного процесса: учеб. пособие / В.А. Белогузова.

-3-е изд., перераб. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа. 2010. - 512 с.

2. Особенности организации эффективной самообразовательной деятельности студентов в медицинском вузе // Успехи современного естествознания. – 2011. – № 11 – С. 149-153. URL: [www.rae.ru/use/?section=content&op=show\\_article&article\\_id=7981533](http://www.rae.ru/use/?section=content&op=show_article&article_id=7981533) (дата обращения: 22.01.2013).

3. Прокопьев М.Н.. К вопросу об инновационном подходе в организации самостоятельной работы студентов медицинского вуза // Успехи современного естествознания. – 2009. – № 9 – С. 68-70.

4. Романцов М.Г., Сологуб Т.В. Педагогические технологии в медицине: Учеб. пособие. - М.: ГЭОТАР-МЕД. 2007. - 112 с.

5. Телеуов М.К. и др. Сферы компетентности выпускника медицинского вуза. Компетентность: навык постоянного самосовершенствования: - Методические рекомендации. - Караганда. - 2010.- 99 с.

### **НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СТУДЕНТА КАК ФОРМА ИНТЕГРАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ И НАУЧНО- ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ**

Ломакина Л.И., Породенко В.А.,  
Травенко Е.Н., Ануприенко С.А.  
*ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России,  
Краснодар, Россия*

Федеральный закон “Об образовании в Российской Федерации”, вступающий в силу с сентября 2013 года, в статье 75 «Формы интеграции образовательной и научно-исследовательской деятельности в высшем образовании» предусматривает «развитие и совершенствование высшего образования путем использования новых знаний и достижений науки и техники» [1].

ФГОС ВПО третьего поколения одним из видов профессиональной деятельности врача (лечебника, стоматолога, пе-

диагра, специалиста медико-профилактического дела) определяет научно-исследовательскую деятельность. Кроме того, к профессиональной деятельности относятся компетенции ПК-3 - способность и готовность врача к формированию «системного подхода к анализу медицинской информации.....», а также компетенции в научно-исследовательской деятельности - способность и готовность «изучать научно-медицинскую информацию, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования (ПК-31)»; «участвовать в освоении современных теоретических и экспериментальных методов исследования... ..(ПК-32)». Логично предположить, что перечисленные компетенции должны формироваться на протяжении всего периода обучения на основе междисциплинарного подхода, а не только в период производственной практики, в которой предусмотрена научно-исследовательская работа.

В связи с этим мы считаем, что акцент на интеграции образовательной и научно-исследовательской деятельности диктует поиски новых подходов к обучению в медицинском вузе. Для вовлечения в исследовательскую работу максимального количества обучающихся и более полной интеграции с учебным процессом мы использовали метод НПД (научно-практической деятельности) - новое, малоизученное направление в педагогической науке и практике. НПД – это личностно ориентированная образовательная технология, она определяется как процесс научного исследования, организуемый преподавателем в рамках учебного плана и осуществляемый в ходе выполнения учебных заданий творческого характера, требующих обязательного использования результатов научного поиска [2].

Понятие НПД и этапы ее реализации впервые были опубликованы в Международных научных трудах «Наука и образование- 2007» «Variety of education in central and eastern Europe» и после экспертизы внесены в Американскую электронную базу научных данных EBSCO [3].

Инновационность НПД доказывается сравнением с понятиями учебно-исследовательской работы студентов (УИРС) и научно-исследовательской работы студентов (НИРС). УИРС выполняется каждым студентом в отведенное расписанием занятий учебное время под руководством преподавателя. НИРС включает в себя два взаимосвязанных элемента: обучение студентов элементам научно-исследовательского труда, привитие им навыков этого труда; собственно научные исследования, проводимые студентами под руководством профессоров, доцентов во внеурочное время и на добровольных началах.

Вовлечение студентов в НИРС традиционно осуществляется в работе студенческих научных кружков. Однако эффективной интеграции с учебным процессом достичь затруднительно, так как темы НИРС, хотя и преследуют цели совершенствования профессиональной подготовки, но все-таки дистанцированы от содержания программ обучения. Кроме того, задача охвата всех студентов научно-исследовательской деятельностью с первых курсов обычно не ставится.

Профессорско-преподавательский коллектив кафедры судебной медицины КубГМУ использует метод НПД в процессе преподавания всех учебных дисциплин. При этом разработка творческих заданий для самостоятельной работы осуществляется по алгоритму: современное состояние вопроса (знаниевая парадигма образования) – исторический (зачастую драматический) путь развития проблемы, коллизии развития – личностноориентированная ситуация (гуманитарная парадигма образования).

Например, в заданиях творческого характера по дисциплине «Основы профессиональной деятельности врача» студенту предлагается разобраться в особенностях «врачебных дел» в истории медицины и в современный период, высказать свое мнение по поводу негативного отношения в обществе к врачам и здравоохранению в

целом, обосновать свое видение ситуации в здравоохранении и пути выхода из кризиса. Кроме того, в процессе практического занятия каждый студент получает несколько ситуационных задач, решая которые он должен определить свою позицию, проанализировать правовые, профессиональные и деонтологические аспекты ситуации, предложить конкретное решение, опираясь на нормы права, врачебной этики и принципы доказательной медицины. Творческий характер и научный поиск поощряются при выполнении рефератов. Тему реферата каждый студент выбирает в соответствии со своими интересами или предлагает собственную тему и выполняет в соответствии с алгоритмом теоретического и эмпирического (при возможности) исследования.

Таким образом, создавая личностно ориентированную ситуацию на лекциях и практических занятиях, включая изучаемый материал в контекст личностно-смысловой сферы студента, используя диалогичность и имитацию личностно значимых проблем и коллизий, проигрывая жизненные драмы, выходящие, как правило, далеко за рамки изучаемого предмета, мы реализуем личностно-развивающий потенциал гуманитарной парадигмы образования. Конечно, переход к личностной парадигме не означает отказа от знаниевого образования, но оно становится лишь частью целого - образования личности.

В заключение подчеркнем, что применение образовательной технологии НПД студентов обеспечивается методологической осмысленностью материала, отбираемого для творческих заданий, и посылкой для студентов сложностью, а также межпредметными связями, что позволяет формировать навыки самостоятельной работы, способность принимать на себя ответственность, находить конструктивные решения в сложных, зачастую кризисных ситуациях современной медицинской деятельности.

Литература:

1. Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 г.

2. Logashenko O. & Shaposhnikova T. & Lomakina L. The efficiency of the psychology-pedagogical accompaniment of the scientific-practical activity of students-psychologists. In: Peculiarities of contemporary education. Problems of education in the 21<sup>st</sup> century, 7, 180-192.- Lithuania, 2008.

3. Логашенко О. И., Шапошникова Т.Л. Проектирование научно-практической деятельности студентов как инновации профессионального образования. Монография. Краснодар: Издательский Дом-Юг, 2010.- 189 с.

### **ОТЛИЧИЕ ТЕРМИНОВ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ТЕРМИНОЛОГИИ ОТ ДРУГИХ СПЕЦИАЛЬНЫХ ЛЕКСИЧЕСКИХ ЕДИНИЦ**

Макаренко Е.Д.

*ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России,  
Краснодар, Россия*

Вопросом определения термина как знака и единицы языка, проблемой определения его места в лексической системе языка, его функций, свойств и прагматики занимаются многие исследователи.

Как отмечает С.В. Гринев, «исследования, направленные на установление содержательных и функциональных критериев отделения терминов от употребительной лексики и определение основных типов терминов, оказались, пожалуй, наиболее плодотворными для отечественного терминоведения, поскольку позволили установить существование целого ряда специальных лексических единиц, кроме собственно терминов» (1993:11). К ним относятся *профессионализмы, профессиональные жаргонизмы, терминоиды, предтермины, квазитермины и прототермины*. Маркером отличия