

– лаконичность в делах, поступках, речи; динамизм общения зависят от внутренней собранности личности [2].

На наш взгляд, обязательно участие каждого педагога в различных социально-психологических тренингах. Участие в тренингах позволит выявлять коммуникативные барьеры на этапах их зарождения и даже предотвращать их появление. Это в значительной мере улучшит качество межличностного или функционального общения.

Социально-психологический тренинг – это один из методов активного обучения и психологического воздействия, осуществляемого в процессе интенсивного группового взаимодействия и направленного на повышение компетентности в сфере общения. Социально - психологический тренинг позволяет применять различные методические приемы: групповая дискуссия (базовый методический прием), ролевые игры, невербальные методики и др.

Литература:

1. Берн Э. Игры, в которые играют люди. – СПб., 1992. – 350 с.
2. Цуканова Е.В. Психологические особенности затрудненного общения в условиях совместной деятельности: Автореф. дисс. на соиск. уч. степ, канд. психол. наук. – М., 1980. – 24 с.

ПЕРСПЕКТИВЫ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ИНТЕРАТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ОБУЧЕНИЯ В КУРСЕ ИСТОРИИ МЕДИЦИНЫ

Пильщикова В.В., Васильев Ю.А.
*ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России,
Краснодар, Россия*

Одной из важнейших задач современного образовательного процесса является формирование личностных компетенций будущего специалиста, навыков адекватного использования полученных им знаний в конкретных обстоятельствах [1, 2, 3]. Известно, что одним из эффективных способов формирования, пополнения и совершенствования профессиональных знаний и умений является индивидуальная познавательная деятельность, а наиболее действенным фактором ее активизации – интерактивные технологии обучения.

Информационно-коммуникативная среда, в которой находится современная молодёжь, создаёт все условия для активного использования компьютерных средств и технологий в процессе обучения. При этом преподаватель помогает учащемуся ориентироваться в потоках информации, решать поставленные перед ним теоретические и практические задачи с использованием различных информационных источников по направлениям специальности. Вполне очевидно, что результативность самостоятельного освоения материала зависит в этих условиях от методически грамотного управления умением обучаемого самостоятельно оценивать, перерабатывать, обобщать и использовать предоставленную ему информацию.

В основе изменяющейся парадигмы современного рынка здравоохранения лежит идея о приоритете человека, все более отчетливо обозначая тенденцию перехода от технократической философии к гуманистической. В этой ситуации неизбежно возрастает роль личностей, осуществляющих процесс организации и управления медицинской деятельностью, а следовательно, должна меняться и форма подготовки будущих врачей, которая предполагает развитие у них особых коммуникативных, предпринимательских, лидерских компетенций.

Однако справляющееся с передачей профессиональных знаний современное образование значительно отстает с формированием у будущих специалистов «универсальных» умений: слышать друг друга, понимать, совместно взаимодействовать, аналитически мыслить, конструктивно решать возникающие проблемы, а также с развитием у них чрезвычайно востребованных личностных качеств: уверенности в себе, самокритики, самостоятельности, креативности, гибкости, ответственности за принятые решения и допущенные ошибки.

Известно, что обучить эффективной работе в команде или конструктивной работе с коллегами либо с пациентами с помощью вербальной передачи знаний практически невозможно. Решение этой проблемы предполагает внедрение и широкое использование в образовательном процессе интерактивных обучающих технологий. В различного рода тренингах, деловых играх студент в первую очередь познает себя, диагностирует причины своих успехов и неудач, апробирует разные поведенческие стратегии, определяет

возможные пути и способы своего дальнейшего развития и совершенствования [4].

Говоря об интерактивных технологиях, важно подчеркнуть, что в данном случае работа педагога направлена не на объект воздействия, а на субъект, поскольку интерактивные технологии – это обучающие и развивающие личность игровые формы, которые построены на целенаправленной, специально организованной индивидуальной, групповой и межгрупповой деятельности с целью осуществления изменений в жизни участников и в них самих на основе осуществляемой «здесь и сейчас» обратной связи от преподавателя и своих коллег.

Интерактивные технологии обучения, в противовес традиционным, как правило, сопровождаются достаточно высокой активностью и мотивацией участников, желанием добиться конструктивных результатов, предполагают создание участниками определённого эмоционального фона, взаимное удовлетворение общением и формирование партнёрских отношений. Присутствие указанных факторов позволяет быстрее и легче добиться практических результатов в освоении и развитии определённых навыков и умений, осуществить безопасную тренировку различных стилей поведения, повысить уровень компетентности, стимулировать формирование самостоятельного системного клинического мышления.

Безусловно, эффективности интерактивного обучения можно добиться лишь в тех случаях, когда преподаватель владеет инновационными образовательными технологиями и обладает развитыми коммуникативными способностями, поскольку при использовании таких технологий существенно меняется его роль: из лектора, информатора, проверяющего знания, он становится мастером, умеющим подготовить, провести игру и оценить её итоги. Преподавателю одновременно приходится «играть» несколько ролей: и игротехника (генератора идей и конструктора), и организатора, и манипулятора, и арбитра. Но при этом он не отходит на второй план, просто на первый план выходят те умения и навыки, которые сегодняшним традиционным образованием не столь востребованы.

В настоящее время на кафедре общественного здоровья, здравоохранения и истории медицины Кубанского государственного медицинского университета, наряду с тради-

ционными методами, разрабатываются и апробируются в учебном процессе новые интерактивные формы обучения, стимулирующие познавательную деятельность студентов, способность творчески относиться к историческому материалу, который им приходится самостоятельно выделять из обширного информационного ресурса, с учетом его формы, содержания, качества и достоверности.

Первые результаты использования интерактивных технологий в курсе истории медицины позволяют сделать следующие выводы, свидетельствующие о необходимости более широкого внедрения такой формы обучения и перспективности ее дальнейшего развития и совершенствования:

– игровые занятия повышают чувствительность каждого участника к эмоциональным реакциям других людей и межличностным явлениям, возникающим в командах, позволяя в полной мере прочувствовать механизм персональной и командной деятельности;

– интерактивные технологии провоцируют потребность совершенствовать коммуникативную и психологическую компетентность студентов и вырабатывать собственный стиль деловых отношений;

– игровые технологии максимально персонализируют образовательный процесс, что даёт их участникам возможность продемонстрировать свой интеллектуальный и творческий потенциал, позволяя достаточно быстро определить «роли» обучаемых: лидеров, безразличных, мотивированных и др.;

– использование интерактивных технологий способствует развитию конкурентоспособности студентов, повышению их уверенности в себе и повышению самооценки.

Литература:

1. Берденникова Н.Г., Меденцев В.И., Панов Н.И. Организационное и методическое обеспечение учебного процесса в вузе: учебно-методическое пособие. – СПб: Д.А.Р.К., 2006. – 208 с.

2. Занина Л.В. Научно-методическое обеспечение реформирования педагогического образования 90-х гг. – Ростов н/Д, 2001. – 212 с.

3. Концепция модификации российского образования на период до 2010 года. – М., 2002.

4. Решетова Е.Н. Роль интерактивных технологий при формировании инструментальных и личностных компетенций совре-

менного икт-специалиста // Приложение к журналу «Открытое образование», Украина, Крым, Ялта-Гурзуф, 2007. – С. 288.

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ПРАКТИКУМА ПО НОРМАЛЬНОЙ ФИЗИОЛОГИИ ПОСРЕДСТВОМ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СОВРЕМЕННОЙ МНОГОФУНКЦИОНАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ УСИЛЕНИЯ И РЕГИСТРАЦИИ ОТВОДИМЫХ БИОСИГНАЛОВ

Полищук С.В.

*ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России,
Краснодар, Россия*

Современный уровень подготовки специалистов предусматривает использование в учебном процессе нового технологического оборудования. Данное положение тесно связано с реализацией ФГОС ВПО третьего поколения. Выполнение ряда практических работ по курсу нормальной физиологии предусматривает регистрацию биопотенциалов, нанесение стимулирующих импульсов, регистрацию ответных реакций. Для решения поставленных задач при проведении практических занятий используется современный комплекс, состоящий из универсального усилителя биосигналов DL312AM-401 и системы сбора данных NBL140P-4.

Универсальный усилитель биосигналов NBL302AM-401 имеет 2 независимых канала усиления. 1-й канал представляет собой малощумящий дифференциальный усилитель с режимами работы по переменному и постоянному току и может использоваться для усиления биосигналов различной природы при экстраклеточном или поверхностном (накожном) отведении или сигналов от разнообразных датчиков с уровнями от единиц мкВ до 400 мВ в широком диапазоне частот - от долей Гц до 30 кГц. 2-й канал состоит из такого же, как и 1-й канал, дифференциального усилителя и дополнительной секции, обеспечивающей параметры, необходимые для внутриклеточной регистрации. Питание усилителя осуществляется от сети переменного тока через выносной сетевой адаптер DL204.

Усилитель имеет симметричный дифференциальный вход со сверхвысоким входным сопротивлением. Специальное устрой-

ство входного каскада позволяет использовать технологию активного экранирования входных цепей, что позволяет непосредственно подключать отводящие электроды через длинный (1-2м) кабель без использования выносных предусилителей или повторителей.

Для использования более высокоомных электродов с сохранением широкой полосы пропускания, а также для улучшения устойчивости к электрическим наводкам и механическим артефактам предусмотрена возможность подключения на входы выносных активных повторителей. Питание внешних повторителей обеспечивается усилителем через входной разъём.

Входы защищены от перенапряжения и гарантированно выдерживают без повреждения входные напряжения до +/-15 В. Прибор имеет неинвертирующий и инвертирующий входы.

Отключаемый фильтр низких частот обеспечивает «отрезание» постоянной составляющей и низкочастотных составляющих сигнала. При отключении фильтра обеспечивается режим усиления по постоянному току. Светодиодный индикатор перегрузки усилительного тракта позволяет оперативно оценить состояние входных цепей и правильность выбора коэффициента усиления.

Имеется возможность наблюдать постоянную составляющую сигнала на входе и выходе усилителя спомощью цифрового индикатора. Возможен слуховой контроль регистрируемых сигналов через подключённую звуковую колонку или наушники. К слуховому монитору могут быть подключены оба канала усиления и внешний сигнал.

Прибор обеспечивает подачу на вход усилителя напряжения непосредственно с регистрирующего электрода. При этом осуществляется компенсация искажений, вносимых инжектируемым током.

Имеется возможность инъекции тока через регистрирующий электрод, величина инжектируемого тока до 10 нА. Возможна смена полярности и формы инжектируемого тока: либо постоянный уровень, либо однополярный меандр со скважностью 50% с частотой 100 или 1000 Гц. Дополнительно инъекция тока может задаваться внешним аналоговым сигналом. Инжектируемый ток пропорционален внешнему сигналу с коэффициентом 10мВ/нА и суммируется с током, задаваемым вышеописанным способом. Уро-