

конференциях, печатные работы в ведущих научных журналах, участие в выполнении проектов при поддержке грантов, заявки на патенты, ежегодная защита кандидатских диссертаций в ведущих научных советах по аналитической химии.

Содействие в трудоустройстве талантливых выпускников, оказание поддержки в карьерном и личном росте осуществляется посредством установление связей с работодателями через организацию учебных и производственных практик, привлечение работодателей к распределению, приглашение в ГЭК.

Наличие вертикальных связей, преемственности социально-педагогического сопровождения на всех ступенях образования придает системный характер работе с одаренной учащейся молодежью. Выявление одаренной молодежи в школе, на первом курсе при обучении в вузе, совершенствование учебной и внеучебной работы со студентами, поддержка выпускников после окончания университета – все это способствуют формированию кадрового потенциала для исследовательской и производственной деятельности.

Литература:

1. Э.Р. Оскотская, И.Н. Сенчакова, Э.Ю. Юшкова, А.В. Осипова Организация исследовательского эксперимента в условиях школьного научного общества // Материалы 56 Всерос. научно-практич. конф. «Актуальные проблемы химического и естественнонаучного образования». - Санкт-Петербург, 2009. -С.94-96.

2. Э.Р. Оскотская, И.Н. Сенчакова, Э.Ю. Юшкова, А.В. Осипова Оценка уровня подготовки студентов по химии в системе высшего профессионального образования // Инновационные процессы в области химико-педагогического и естественнонаучного образования: Материалы Всерос. научно-практич. конф. - Оренбург, 2009. -Т.1. - С.69-71.

3. Оскотская Э.Р., Сенчакова И.Н., Юшкова Э.Ю., Осипова А.В. Научно-исследовательская работа студентов как одна из форм самостоятельной работы // Материалы 58 Всерос. научно-практич. конф. «Актуальные проблемы химического образования и развития химических наук». - Санкт-Петербург, 2011. -С. 266 – 267.

СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ АДРОГОГИКИ В ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР НА ФПК

Сидельникова Л.В., Ильченко Г.В.
МАОУ ВПО «Краснодарский муниципальный
медицинский институт
высшего сестринского образования»,
Краснодар, Россия

Основные требования, предъявляемые сегодня к медицине, – «образование в течение всей жизни», непрерывное профессиональное развитие, владение общими и практико-ориентированными профессиональными компетенциями – неизбежно приводят к изменениям цели, содержания и условий обучения медицинских сестер на факультете повышения квалификации (ФПК).

Не секрет, что циклы усовершенствования медицинских сестер формируются по свободному принципу, из числа прибывших специалистов определенной специальности, в нашем случае специальности «Сестринское дело в педиатрии».

Практически постоянно контингент слушателей имеет существенные различия в возрасте (от 20 до 70 лет), жизненном опыте, самосознании, уровне мотивации, личностных качествах, ценностных ориентациях, толерантности и т.д. Это нередко снижает мотивацию слушателей к обучению.

Основные задачи современного преподавателя ФПК – это психолого-андрагогическая диагностика слушателей, планирование, создание индивидуальных учебных планов – образовательных траекторий слушателей, создание оптимальных условий, реализация, оценивание и коррекция процесса обучения [1].

Психолого-андрагогическую диагностику слушателей мы попытались проводить на основе «Теории поколений» (табл.).

«Теория поколений» была создана в 1991 году американским ученым Нейлом Хоувом – экономистом и специалистом в области демографии и Вильямом Штраусом – историком, писателем и драматургом. Они одновременно и независимо друг от друга изучали «конфликт поколений», связанный не с возрастными противоречиями, а с приобретением сходных возрастных ценностей большинства людей, живущих в определен-

Таблица

Поколения России XX-XXI веков

Поколение	Год рождения	События, сформировавшие ценности	Ценности
Поколение GI (поколение победителей)	1900-1923 (113-87 лет)	Революции 1905, 1917 гг., коллективизация, электрификация	Трудолюбие, ответственность, вера в светлое будущее, семья, семейные традиции
Молчаливое поколение	1923-1943 (87 – 70 лет)	Большая депрессия и Вторая мировая война, сталинские репрессии, открытие антибиотиков	Преданность, терпимость, соблюдение норм, правил и законов, консерватизм
Поколение беби-бумеров	1943-1963 (70-50 лет)	Победа во Второй мировой войне, гарантированное мед. обслуживание, советская «оттепель», покорение космоса, СССР – мировая супердержава, «холодная война», пластические операции, противозачаточные таблетки	Оптимизм, заинтересованность в личном росте и вознаграждении, коллективизм, командный дух, культ молодости
Поколение X (неизвестное поколение)	1963-1983 (50-30 лет)	«Холодная война», перестройка, СПИД, наркотики, война в Афганистане.	Возможность выбора, глобальная информированность, техническая грамотность, индивидуализм, прагматизм, надежда на себя, равноправие полов
Поколение Y (поколение Сети и поколение Миллениум)	1983 – 2003 (30-15 лет)	Распад СССР, теракты и военные конфликты, развитие цифровых технологий, мобильные телефоны, интернет, эпоха брендов	Гражданский долг и мораль, ответственность, умение подчиняться, немедленное вознаграждение, бедным – деньги, богатым – экология
Поколение Z	2003-2023 (10 – 20 лет)	Темп жизни возрос, все больше информации для принятия решения, стремление изменений в технике, экономике, социальной среде, различия между поколениями становятся драматичными	Вырастут идеалистами, уходящими в мир виртуальной реальности. Гиперопека родителями. Священный страх перед чужими, перед неизвестным и незнакомым. Поколение творцов, художников, музыкантов, не понимают работы в команде.

ные исторические периоды, и с семейным воспитанием [2].

Сейчас в России активны три поколения: беби-бумеров (70-50 лет), поколение X (50-30 лет), поколение Y (30-10 лет). Самые известные «бумеры» из российских политиков: Геннадий Зюганов (1944 г.р.), Владимир Жириновский (1946 г.р.), Григорий Явлинский (1952 г.р.) и Владимир Путин (1952 г.р). Для них характерно стремление к лидерству и одновременно к работе в команде.

На всех наших циклах усовершенствования медицинских сестер обучались представительницы практически этих трех поколений: «беби-бумеры», X и Y – поколений.

Объединяющим моментом у всех слушателей являлось участие в учебно-исследовательской деятельности на цикле усовершенствования.

Исследовательский цикловой проект способствует выработке новых алгоритмов практической деятельности. Описаны проект-наблюдение, проект-рассказ, конструкторский проект, экскурсный проект и др. Наши слушатели в течение цикла усовершенствования по специальности «Сестринское дело в педиатрии» выполняют информационный проект. Предварительно преподаватель проводит короткое занятие по построению и методологии учебно-исследовательского проекта: обзор литературы по

проблеме, цель, задачи, методы исследования, результаты, выводы.

Проблему для изучения определяем при первом знакомстве преподавателя с циклом, анализируя ответы слушателей на вопросы: Что вы хотели бы узнать глубоко, широко, помимо обязательной программы обучения? С какими проблемами вы сталкиваетесь в своей работе чаще всего?

Тему проекта слушатель выбирает сам. Чаще всего слушатели объединяются в группы по 4 - 5 человек проводя совместную работу, обмениваясь умениями: старшее поколение, имеющее (профессиональный и общечеловеческий опыт, знания) и молодое поколение, владеющее навыками работы в компьютерной сети. В течение всей работы над проектом слушатели с любыми вопросами обращаются к преподавателю и в итоге представляют информационный проект по решению проблемы. Приводим несколько примеров: «Организация здравоохранения и технология скорой медицинской помощи за рубежом (Германия, Франция, Швеция, США)»; «Технологии успеха»; «Психология успеха, методики управления собственной успешностью».

Обсуждение проектов проходит на конференциях, брифингах с участием преподавателей кафедры. Оцениваются проекты как креативная составляющая циклового кейс-измерителя приобретенных компетенций.

Таким образом, учебно-исследовательская деятельность и андрагогическая организация учебного процесса способствуют совершенствованию общих и профессиональных компетенций медицинской сестры.

Литература:

1. Змеёв С.И. Проблемы и пути их решения в организации обучения на андрагогических принципах в сфере послевузовского и дополнительного профессионального образования // IV Общерос. конф. с международ. участием «Медицинское образование – 2013» / Сб. тезисов конф. (4-5 апреля 2013 года, г. Москва). – М.: Изд-во Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, 2013. – С. 188-198.

2. Шамис Евгения, Антипов Алексей. Теория поколений. Режим доступа: www.advertology.ru/article/48672.htm;

НЕКОТОРЫЕ МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ ПРЕПОДАВАНИЯ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ НА КАФЕДРЕ ГОСПИТАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ

Скибицкий В.В., Запевина В.В.,
Олейник Н.И., Звягинцева Ю.Г.,
Пашенко Л.С., Породенко Н.В.
ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России,
Краснодар, Россия

Основная образовательная программа вуза предусматривает формирование у студентов старших курсов комплекса профессиональных компетенций, модульного построения обучения в целом с применением активных методов преподавания. В то же время преподавание внутренних болезней в медицинском университете сталкивается с рядом трудностей, связанных, прежде всего, с тем, что этот сложный предмет приходится «укладывать» в тесные рамки ограниченного количества учебных часов. Новые условия высшего медицинского образования предъявляют особые требования к качеству учебного процесса. Это делает необходимым использование новых педагогических приемов и технологий, позволяющих совершенствовать систему образования.

Для реализации задач на кафедре проделана работа, основой которой явились разработка общих и конкретных целей обучения, составление логико-дидактических структур содержания изучаемого материала, определение необходимого уровня исходных и конечных знаний и умений, способов и средств обучения. Дефицит времени, отведенный на преподавание внутренних болезней, потребовал от сотрудников кафедры жесткого отбора необходимого для изучения материала в рамках рабочей программы. На методических совещаниях кафедры систематически обсуждаются как наиболее трудные вопросы в преподавании внутренних болезней, так и новые данные, касающиеся классификаций болезней, методов диагностики и современных эффективных способов профилактики и лечения, которые отбираются для внедрения в учебный процесс.

Мы выделяем следующие направления формирования профессиональных компетенций.