

исследуемых студенты фармацевтического (17 человек), педиатрического (27 человек), лечебного (36 человек) и медико-профилактического факультетов (14 человек).

На основании анализа полученных данных были проанализированы графики работоспособности. В них выделили пять основных видов кривых: выпуклый, ровный, промежуточный, вогнутый и нисходящий, каждый из которых отражал определенный типа нервной системы. Рассчитывали коэффициент функциональной асимметрии (КФА), характеризующий различие в работоспособности левой и правой руки [3].

Результаты исследования выявили, что сильная нервная система определялась только у 7% студентов (все девушки). Максимальный темп работы удерживался в течение длительного времени, а затем к концу выполнения нарастал, образуя на графике так называемый выпуклый тип. Для студентов с таким видом нервной системы характерны высокие показатели работы нервных клеток, сохранение работоспособности на уровне, близком к исходному. Среднее значение КФА = 4,86% с разбросом значений от 1% до 12%.

Стабильная нервная система выявлена у 14% студентов (из них 4% юношей). Сохранение максимального темпа на одном уровне наблюдалось в течение всего времени работы, образуя ровный тип графика. Среднее значение КФА = 8,68% с разбросом значений от 10% до 32%.

Средне-сильная нервная система была выявлена у 16% исследуемых студентов. Первоначальное снижение максимального темпа сменялось кратковременным возрастанием до показаний первых 5-10 с работы, что создавало вогнутый тип кривой на графике. Данная нервная система характеризовалась стабильностью показателей умеренной работоспособностью нервных клеток. Среднее значение КФА = 4,86% с разбросом значений от -6% до 20%.

Средне-слабая нервная система была выявлена у 10% от общего количества исследованных студентов. В результате работы отмечались спады и кратковременное возрастание темпа до исходного уровня, а к концу выполнения наблюдалось существенное снижение, образуя промежуточный тип графика, без последующего возрастания, так как работоспособность нервных клеток не выдерживает длительную нагрузку и высокий темп. Среднее значение КФА составило 11,5% с разбросом от 4% до 20%.

Слабая нервная система была выявлена у 44 студентов (50% девушек и 3% юношей). Максимальный темп снижался уже с 10-15 (сек) после начала работы и оставался на сниженном уровне в течение всей работы, формируя нисходящий тип графика. Данная нервная система не способна переносить сверхсильные раздражители (тормозной процесс преобладает над возбуждением), в результате этого быстро наступало утомление. Среднее значение КФА составило 9,7% с разбросом от -1% до 50%.

В результате проведенного исследования было выявлено, что более половины испытуемых студентов первого курса имеют слабый тип нервной системы, что связано со снижением адаптивных возможностей организма и работоспособности. Учитывая, что нервная система, как и любой другой орган нашего организма, подвержена тренировке, необходимо включать в учебный процесс упражнения циклического характера, направленные на развитие выносливости и спортивные игры для улучшения качества быстроты.

Литература:

1. Определение коэффициента функциональной асимметрии и свойств нервной системы по психомоторным показателям / Елисеев О.П. Практикум по психологии личности – СПб., 2003. – С.200-202.

2. Методика экспресс-диагностики свойств нервной системы по психомоторным показателям Е.П.Ильина (Теппинг-тест) / Практическая психодиагностика. Методики и тесты. Учебное пособие. Ред.-сост. Д.Я. Райгородский – Самара, 2001. – С.528-530.

ОЛИМПИАДА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО МАСТЕРСТВА

Скорикова Л.А., Баженова Н.П.,
Волков В.А., Осадчая Г.Н.
ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России,
Краснодар, Россия

Для оценки качества подготовки студентов по специальности "Стоматология" сотрудниками кафедры пропедевтики и профилактики стоматологических заболеваний ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России выявляются лучшие студенты, владеющие мануальными навыками и проявляющие интерес к специальности [2]. С этой целью

проводятся студенческие олимпиады, мастер-классы по специальности, конкурсы мануальных навыков.

Изучение стоматологической специальности, согласно новому образовательному стандарту, студенты начинают с пропедевтики стоматологических заболеваний на первом курсе. За период обучения студенты получают первоначальную базу данных по стоматологии для того, чтобы в дальнейшем изучение клинических вопросов воспринималось легче. Практические навыки студенты отрабатывают на фантомах отдельных зубов и челюстей [1, 3]. Для этого в КубГМУ организован центр практических навыков с двумя фантомными классами, которые укомплектованы всеми необходимыми материалами и инструментами для препарирования и пломбирования кариозных полостей, выполнения ортопедических работ.

Очередной конкурс мануальных навыков на кафедре пропедевтики и профилактики стоматологических заболеваний был организован в декабре 2013 года в фантомных классах центра практических навыков. В нем приняли участие 24 студента-стоматолога второго курса, которые на протяжении второго и третьего учебного семестров активно занимались на теоретической, и что особенно важно, на практической части занятий по пропедевтике стоматологических заболеваний. На основании этого они были рекомендованы своими преподавателями и сокурсниками для участия в конкурсе мануальных навыков. В состав жюри были включены декан стоматологического факультета, зам. декана стоматологического факультета, ведущие профильными кафедрами, доценты и ассистенты кафедр.

Все конкурсанты олимпиады выполняли задания на одинаковых фантомах челюстей. В качестве заданий для студентов были выбраны довольно сложные манипуляции, требующие владения техникой мануальных навыков. В разделе пропедевтической терапевтической стоматологии на моляре необходимо было отпрепарировать полость второго класса по Блеку с дополнительной площадкой, наложением изолирующей прокладки и постановкой постоянной пломбы из фотополимерного материала. В разделе ортопедической пропедевтической стоматологии конкурсанты препарировали моляр под металлокерамическую коронку и проводили снятие двойного оттиска. В разделе пропе-

девтической хирургической стоматологии от студентов-конкурсантов требовалось доскональное знание инструментария. Участники должны были сами выбрать необходимый инструмент для удаления зуба, продемонстрировать правильное наложение щипцов на зуб и показать направление, в котором пойдет вывих зуба. Анестезия, выбор анестетиков и демонстрация направления иглы – все эти манипуляции студенты тоже проводили самостоятельно на фантоме и на условных пациентах.

Оценка заданий конкурса проводилась по специально разработанным для конкурса критериям по пятибалльной шкале. Все участники справились с предложенными заданиями и показали способность выполнять практическую работу. В каждой номинации были определены победители по разделам:

пропедевтика терапевтической стоматологии – Литвинова Анастасия,
пропедевтика ортопедической стоматологии – Бабалян Давид,
пропедевтика хирургической стоматологии – Самойленко Алексей.

Остальные участники олимпиады получили утешительные призы с наборами материалов для профилактики заболеваний полости рта.

Главной целью подобных олимпиад является развитие мотивации к овладению профессией врача-стоматолога. Для участия в данных мероприятиях студенты длительно готовятся, изучают дополнительную литературу по специальности, отрабатывают мануальные навыки на фантомах. Надо отметить, что находчивость и смекалка могут пригодиться в такой серьезной науке, как стоматология. На олимпиаде в 2012 г. эти качества ценились не меньше, чем хорошая теоретическая и практическая подготовка. Олимпиады стоматологического мастерства становятся хорошим стимулом для преподавателей и студентов в обучении, а, следовательно, и в овладении профессиональными знаниями и умениями.

Литература:

1. Скорикова Л.А., Баженова Н.П., Волков В.А. и др. Организация и проведение студенческого научного кружка на кафедре пропедевтики и профилактики стоматологических заболеваний // Международный журнал экспериментального образования. – М., 2012. – 44. – С. 228-231.

2. Скорикова Л.А., Баженова Н.П., Волков В.А. и др. Участие студентов в реализации комплексных программ профилактики стоматологических заболеваний // Международный журнал экспериментального образования. – М., 2012. – 44. – С. 226-228.

3. Скорикова Л.А., Баженова Н.П., Волков В.А. и др. Студенческие олимпиады профессионального мастерства // Вопросы организации и образования в стоматологии. – Краснодар: Изд-во "Советская Кубань", 2009. – С. 56-65.

ФОРМИРОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА В ПРОЦЕССЕ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Сосновская А.К., Панжинская Н.Н.,
Коваленко Е.Р.

*ГБОУ СПО «Краснодарский краевой базовый
медицинский колледж»*

Министерства здравоохранения

Краснодарского края,

Краснодар, Россия

В современных условиях стремительного развития медицинской науки и практики значительно изменились требования к подготовке средних медицинских и фармацевтических работников. Главным становится формирование профессиональных компетенций, обеспечивающих профессионализм выпускника медицинского колледжа и его конкурентоспособность на современном рынке оказания медицинских услуг. Очень важным для будущего специалиста является умение быстро адаптироваться к изменяющимся условиям практической деятельности за счет постоянно увеличивающейся потребности современного здравоохранения в тех специалистах, которые могут освоить инновационные технологии, необходимые для квалифицированной работы.

Федеральными образовательными стандартами среднего профессионального образования нового поколения предусматривается компетентностный подход к подготовке средних медицинских и фармацевтических работников.

Компетентностный подход ориентирован на такой результат образования, кото-

рый предусматривает не только сумму усвоенной информации, а способность будущего выпускника действовать в различных профессиональных и жизненных ситуациях [1].

В структуру компетенций входят знания, умения и опыт практической деятельности по специальности подготовки. Поэтому преподаватели колледжа отходят от традиционной системы обучения по принципу «выучил - не выучил», отчитался по данной теме на семинарском занятии или нет, а используют другой подход: сумел ли применить полученные знания в конкретной ситуации, сформировалась ли компетенция в процессе обучения или нет. А это легче всего выяснить на практическом занятии, а еще лучше – во время прохождения производственной практики по профилю специальности.

Чтобы производственная практика являлась фактором формирования профессиональной компетентности студентов – будущих средних медицинских и фармацевтических работников - в колледже используется системное программно-методическое обеспечение, разработанное с учетом требований работодателя [2].

С организациями здравоохранения г. Краснодара заключены долгосрочные договоры на предоставление баз для прохождения производственной практики. В настоящее время базами практики являются более 60 учреждений здравоохранения, в том числе Краевая клиническая больница №1 имени профессора С.В. Очаповского, Детская краевая клиническая больница, Перинатальный центр, Краевой онкологический диспансер и другие. В этих организациях во время производственной практики наши студенты имеют возможность познакомиться с инновационными медицинскими технологиями, высокотехнологичным оборудованием, развить клиническое мышление, научиться принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях, получить опыт практической профессиональной деятельности в реальные условия лечебного процесса.

Как известно, для среднего медицинского и фармацевтического работника не менее важными остаются такие человеческие качества как доброта, отзывчивость, ответственность, равнодушие, формирующиеся в процессе освоения общих компетенций, предусмотренных ФГОС СПО нового поколения. Перед преподавателями колледжа стоит непростая задача не только