

Для выработки навыков безопасного поведения в быту в содержание учебных занятий и внеаудиторных мероприятий преподаватели включают материал о здоровом образе жизни. Например, о вреде алкоголя (при изучении темы «Спирты»), о сбалансированном питании (темы «Белки», «Жиры», «Витамины», «Углеводы»), о применении различных химических веществ и их влиянии на организм человека (тема «Химия в жизни общества»).

Этой же цели посвящена работа студенческого кружка «Химия», на его занятиях рассматриваются вопросы экологии жилища: «Воздух в доме», «Запахи в доме», «Растения в доме», «Электрическая безопасность жилища», «Чистая вода», «Бытовая химия», «Домашние паразиты» и пр.

Одним из важнейших факторов, обеспечивающих сохранность здоровья, является психологический климат на занятии. Эмоциональная разрядка в виде шутки, поговорки, афоризма или простой улыбки создает и поддерживает комфортную, заинтересованную, демократичную, дружелюбную обстановку.

Проблемы состояния здоровья подрастающего поколения, обострившиеся в 21 веке, нужно решать совместными усилиями родителей, медиков и педагогов. А так как более 70 % времени бодрствования подросток проводит в учебном заведении, то к компетенции педагога любой дисциплины относится создание благоприятной обстановки на занятиях, которая, сохраняет не только здоровье студентов, но и его собственное здоровье.

Создать обстановку успеха, повысить мотивацию и интерес к изучаемой дисциплине, а, как следствие, улучшить успеваемость студентов 1 курса медицинского колледжа при изучении химии позволит применение здоровьесберегающих технологий.

Литература:

1. Актуальные проблемы здоровья детей и подростков и пути их решения. Материалы 3-го Всерос. конгресса с междунар. участием по школьной и университетской медицине (25-27 февраля 2012 г., Москва) / Под ред. чл.-корр. РАМН, проф. В.Р. Кучмы. М.: Издатель Научный центр здоровья детей РАМН, 2012. – 477 с.

2. Электронный ресурс: режим доступа:

http://www.zdorovih.net/modules.php?name=News&file=view&news_id=34 (12 дек. 2012)

3. Электронный ресурс: режим доступа: <http://io.nios.ru/index.php?rel=26&point=15&art=565> (12 дек. 2012).

ОСОБЕННОСТИ ПРЕПОДАВАНИЯ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ В СВЯЗИ С ВНЕДРЕНИЕМ НОВОГО ФЕДЕРАЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО СТАНДАРТА

Чуприненко Л.М., Друшевская В.Л.,
Славинский А.А.
*ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России,
Краснодар, Россия*

Образовательный стандарт второго поколения предусматривал преподавание на кафедре патологической анатомии двух дисциплин: «Патологическая анатомия» на третьем курсе и «Секционный курс» для студентов шестого курса. В результате перехода на новый Федеральный государственный образовательный стандарт высшего профессионального образования третьего поколения (ФГОС-3 ВПО) произошло объединение этих дисциплин в одну: «Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия» на лечебном и педиатрическом факультетах с обучением студентов третьего и четвертого курсов.

После внедрения ФГОС-3 ВПО занятия со студентами кафедры патологической анатомии КубГМУ проводит по новым учебным планам. Для обеспечения непрерывности образовательного процесса в связи с изменением количества и распределения учебных часов по предметам сотрудниками кафедры проведена переработка всех компонентов учебно-методических комплексов. Уменьшение количества часов аудиторных занятий, изучение дисциплины на третьем и четвертом курсах, необходимость приобретения общекультурных и профессиональных компетенций потребовали разработки и внедрения новых методических подходов к преподаванию предмета.

В соответствии с требованиями ФГОС-3 ВПО в учебном процессе используются активные и интерактивные формы проведения занятий: визуализация лекций (100% обеспеченность лекционного курса мультимедийными презентациями); проведение не

менее 60% практических занятий с иллюстрацией патологических процессов и нозологических единиц в формате мультимедиа; обязательное посещение патологоанатомических вскрытий с последующим разбором клинической истории болезни с макроscopicкой диагностикой патологических процессов и заболеваний на аутопсийном материале; проведение интерактивных занятий в игровой форме с разбором ситуационных задач, гистологических препаратов операционного или биопсийного материала в рамках тематического занятия.

Ознакомление студентов 3 курса с работой врача-патологоанатома позволяет, с одной стороны, акцентировать внимание обучающихся на клинико-анатомической направленности дисциплины, является хорошим мотивационным стимулом при изучении нового сложного предмета, а, с другой стороны, позволяет не только закрепить пройденный материал, но и провести клинико-анатомический анализ ситуационной задачи, развить клиническое мышление, так необходимое в работе врача-специалиста.

Особое место в преподавании дисциплины «Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия» занимает деловая игра. Этот метод позволяет имитировать профессиональную деятельность, принимать решения в искусственно созданной, приближенной к жизненной ситуации [1 - 3]. Проводя моделирование ситуации, давая студентам исходные клинические данные, мы предлагаем обучающимся определить общепатологический процесс, нозологическую единицу, возможные осложнения и исходы заболевания на основе патоморфологического анализа аутопсийного или биопсийного материала. Деловая игра создает возможность решать реальные проблемы, моделировать и оценивать ситуации, с которыми придется столкнуться студенту после окончания вуза. Проводя световую микроскопию операционного и биопсийного материала, студенты дают заключение о течении патологического процесса. Проводимый студентами в рамках деловой игры мозговой штурм позволяет развить навыки клинико-морфологического анализа и усвоить пройденный материал. При этом студент работает максимум времени самостоятельно под руководством преподавателя, совершенствуя свои способности к самоконтролю и самоор-

ганизации. Кроме того, метод деловой игры может повысить уровень сформированности определенной социально-личностной компетенции будущего врача-специалиста, что соответствует логике ФГОС-3 ВПО.

Из наглядных методов обучения сотрудниками нашей кафедры широко используется демонстрация. Этот метод обучающего взаимодействия педагога с учащимся имеет своей целью обратить внимание студентов на характерные проявления патологических процессов и заболеваний. Данный метод реализуется как в традиционных формах посредством демонстрации таблиц и макропрепаратов, так и в виде фото- и видеоматериалов аутопсий. Имеющаяся на кафедре коллекция фотографий макро- и микропрепаратов позволяет наглядно проиллюстрировать содержание каждой темы в объеме календарно-тематического плана занятий и лекций.

Разбор преподавателем темы занятия сопровождается постановкой вопросов к студентам по изучаемому материалу. Поиск ответов на заданные вопросы в контексте учебной литературы, путем воспоминания, рассуждения и умозаключения значительно активизирует мыслительную активность студента. Необходимость разъяснить полученную обобщенную информацию требует интенсивной интеллектуальной деятельности студента, способствующей логическому и аргументированному анализу, развивает навыки публичной речи, ведения дискуссии и полемики.

В заключительной части каждого аудиторного занятия преподаватели кафедры используют большой набор оценочных средств, реализуемых как в рамках фронтального, так и индивидуального опроса. Это позволяет определить уровень усвоения пройденного материала, провести корректировку полученных знаний, оценить умения и навыки, полученные при изучении учебной дисциплины.

Сочетание традиционных и инновационно-технологических подходов в преподавании учебной дисциплины «Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия» представляет собой один из механизмов эффективного освоения студентами компетенций, необходимых в профессиональной деятельности, и повышает качество подготовки специалистов.

Литература:

1. Вербицкий А.А. Деловая игра как метод активного обучения // «Современная высшая школа». - 2005. - №3. - С.23-28.

2. Платов В.Я. Деловые игры: разработка, организация и проведение: Учебник.- М.: Профиздат, 1991. - 156 с.

3. Хруцкий Е.А. Организация проведения деловых игр: Учеб. Пособие для преподавателей сред. спец. учеб. заведений.- М.:Высш. шк., 1991.— 320 с.

СОВРЕМЕННЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПРЕПОДАВАНИЯ ХИРУРГИИ

Шапошников В.И., Бабенко Е.С.,
Ашхамаф М.Х., Марченко Н.В.,
Зорик В.В.

*ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России,
Краснодар, Россия*

В связи с реформами образования, проводимыми в стране, возникла необходимость в принципиально новых взглядах на занятия по хирургии как на специфическую услугу в системе высшего медицинского образования. Продолжительный личный опыт работы в медицинском вузе свидетельствует о том, что часть студентов даже на последнем курсе учебы, так еще и не определилась с характером своей будущей врачебной деятельности, тогда как другая уже выбрала профиль будущей работы, но в силу учебной программы вынуждена на занятиях получать информацию по дисциплинам, которые их мало интересуют. По нашим данным из 10-12 студентов на 6 курсе лишь один связывает свою будущую трудовую деятельность в системе практического здравоохранения с хирургией, а для остальных она *personanotrated*. В силу этого и освоение хирургии происходит формально, без профессионального интереса и желания познания глубоких процессов. Зато они хотят быть окулистами, кардиологами и т. д. Так на занятиях невольно сталкиваются интересы отдельных групп учащихся, то есть одни хотят, чтобы больше получить информации по одной дисциплине, а другие по другой, в результате не интересно никому. Занятия проходят без эмоционального подъема. Одни хотят присутствовать в операционной, а других туда и «калачом» не заманишь. Преподаватель вынужден поступать волюнтаристски, что не

совсем корректно в отношении отдельно взятых студентов. Более правильным было бы, если бы на 5 и 6 курсах группы студентов формировались с учетом их будущих профессиональных интересов. Тогда можно было бы более рационально выстраивать занятия, например, с посещением операций и с самим участием студентов в них. Другие же группы студентов состояли бы из будущих кардиологов, невропатологов и т.д. Вместе с тем, рационально было бы видоизменить преподавание хирургии в нехирургических группах, делая упор на изучение профилактики и диагностики хирургических заболеваний. Ведь порою пациент, страдающий хирургическим патологическим процессом, впервые попадает на прием к терапевту, невропатологу и другим нехирургическим специалистам и от их компетентности зависит своевременное направление его к хирургу.

Переход на рыночную экономику требует кардинальным образом изменить и сам принцип подготовки кадров для медицинских учреждений, а главное, решительным образом изменить отношение самих студентов к усвоению учебной программы. Для этого нужно применить рычаги финансового воздействия на отношение студентов к процессу накопления профессиональных знаний и навыков. Исходя из этого, учащийся, под гарантию, должен получать ежегодный кредит в банке, при этом должен быть предусмотрен и объем погашения кредита в зависимости от качества усвоения учебной программы. Например, у отличников он полностью погашается за счет государства, а у хорошистов только на 50%. Однако именные стипендии надо сохранить. Оценку роли экономического фактора в успеваемости студентов можно проследить на сравнительной успеваемости студентов коммерческих форм обучения. Так, анализ успеваемости этих студентов показал, что уровень их теоретической подготовки оказался на 1,25 балла ниже, чем у студентов бюджетной формы обучения. В психологическом анализе данного явления мы пришли к выводу о том, что причиной такой слабой успеваемости является их социальная защищенность со стороны родителей. Таким образом, с нравственных позиций эти студенты заслуживают наказания – как безответственные лица, но применить к ним дисциплинарные меры воздействия по «Положению о высшей школе» нельзя, так как они к числу неуспевающих сту-