

тенциал вуза по укреплению здоровья обучающихся, физическое обучение и воспитание физической культуре остается ориентированным на нормативы, поэтому большинство студентов не считают занятия по физкультуре важными в плане формирования и укрепления их здоровья, в педагогическом процессе формирование валеологической культуры носит формальный характер. Следует отметить, что и сама система медицинского образования является фактором риска для здоровья обучающихся студентов и для врачей-педагогов.

Изложенное свидетельствует о наличии определенного рода дихотомии. С одной стороны, врачебную профессию образуют специалисты, обладающие необходимыми научными знаниями, но, к сожалению, не являющиеся носителями высокого уровня культуры здоровья. С другой стороны, система высшего медицинского образования, ориентированная на подготовку высококвалифицированного специалиста, в том состоянии, в котором она существует в настоящее время в России, не способствует формированию культуры здоровья и не ориентирует обучающихся на здоровый образ жизни. Решение проблемы видится в разработке модели формирования валеологической культуры с учетом индивидуальных особенностей личности студента. Такая модель, прежде всего, должна иметь под собой нормативно-правовую основу, что гарантирует право на охрану здоровья, оздоровление, отдых и регламентирует отношения в сфере медицинского образования и врачебной профессии. Еще одно условие - это личный пример врача-педагога, который не только владеет валеологическими знаниями, но подает пример правильного использования средств и методов сохранения и укрепления здоровья.

Таким образом, необходимость интеграционного подхода медицины и педагогики актуализирует проблему формирования валеологической культуры, а это относительно самостоятельная система в структуре общей культуры личности, которая формируется как система личностных ценностей, основу которой составляют знания о сущности здоровья, путях и методах его укрепления и сохранения и которая служит важным механизмом регулирования поведения людей в их жизнедеятельности.

Литература

1. Маргиева, Е.Р. Формирование валеологической культуры молодежи в системе вузовского образования. //Е.Р. Маргиева –Автореф.. дисс. канд. педагогических наук. Владикавказ, 2007.
2. Казначеев, В.П. Основы общей валеологии: учебн. пособие/В.П. Казначеев. - М., 1991.
3. Брехман И.И. Валеология – наука о здоровье. – М., 1980.

ОПЫТ СОЗДАНИЯ КОМПЛЕКСНОЙ ПРОГРАММЫ ПРОФИЛАКТИКИ АДДИКТИВНЫХ ПОВЕДЕНЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ

Бойко Е.О., Зайцева О.Г.,
Ложникова Л.Е., Стрижев В.А.,
Мыльникова Ю.А.
*ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России,
Краснодар, Россия*

Целью высшего профессионального образования является формирование гармоничной личности, способной к качественной профессиональной деятельности в изменившихся социальных условиях. В связи с этим, в психологической практике высшей школы остро стоит вопрос о необходимости переноса акцента с технологизации учебного процесса на аспекты пропаганды здорового образа жизни, формирования личностной зрелости будущего врача.

На кафедре психиатрии ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России ведется преподавание психиатрии и наркологии на 4 и 5 курсах, а также разработана программа вариативной дисциплины «Аддиктивные поведенческие расстройства у детей и подростков» для студентов 4 курса педиатрического факультета.

В учебном процессе нами реализуется компетентностный подход на основе интегративного обучения теоретическим знаниям, практическим навыкам с акцентом на психогигиену и профилактику аддиктивных поведенческих расстройств [1]. Особое значение уделяется изучению основных форм, факторов риска развития аддиктивных расстройств, основных направлений профилактики зависимого поведения в молодежной среде, что особенно необходимо в изучении психиатрии и наркологии, медицинской психологии и других клиниче-

ских дисциплин и формирования здорового образа жизни (ЗОЖ) [2, 3, 5].

Основной целью проводимого исследования явилась разработка методологического подхода к психологическому обследованию личности в контексте ориентации на профилактику аддиктивных поведенческих расстройств у студентов.

Из постановки данной цели вытекают следующие задачи:

- выработать принципы прикладного психологического обследования для потребностей в области психогигиены и профилактики аддиктивных поведенческих расстройств;

- выработать стратегию диагностико-воспитательной работы с целью профилактики расстройств зависимого поведения.

Для проведения исследования использовалась группа психодиагностических тестов, которые делали возможным изучение максимально широкого спектра свойств личности студентов, анкеты-опросники с целью выявления предикторов зависимого поведения [4].

В основу индивидуальной диагностико-профилактической работы со студентами 4 и 5 курсов (512 человек) было положено изучение психологической направленности личности, а также выявление динамики основных черт личности в процессе обучения, предикторов зависимого поведения. Результаты исследования акцентуаций характера будущих врачей показали, что 52,3% испытуемых акцентуированы, из них 82% имеют смешанный тип акцентуаций характера (по К. Леонгарду).

Анализ проявлений акцентуаций характера у студентов старших курсов различных факультетов необходимо учитывать при проведении индивидуальной воспитательной работы с целью профилактики аддиктивных поведенческих расстройств, включающей несколько этапов.

Первый этап индивидуальной воспитательной работы предполагает углубление представлений о собственных типологических особенностях. На этом этапе реализуются следующие направления индивидуальной воспитательной работы:

1) повышение уровня самоуважения и степени интегрированности «Образа-Я»;

2) повышение адаптивных возможностей с опорой на сильные стороны каждого типа;

3) выработка умений нивелировать слабые стороны собственной типологической принадлежности;

4) обучение успешно преодолевать конфликтные ситуации в межличностном взаимодействии.

Указанные направления работы способствуют повышению личностной компетентности будущего врача, снижают риск развития аддиктивных поведенческих расстройств [6].

На втором этапе индивидуально-воспитательная работа выходит на качественно новый уровень, где происходит совершенствование интроспективных способностей, позволяющих человеку осознать и минимизировать факторы риска развития зависимого поведения.

И, наконец, третий этап предполагает внутреннюю работу по обретению у будущего врача убеждений и ценностей гуманистической ориентации, направленной на формирование основ ЗОЖ, развитие творческого потенциала, включающей в себя три типа профилактических мероприятий, объединенных в модули информационного, образовательного, социально-психологического, медицинского и культурно-досугового характера.

Таким образом, в результате проведенного исследования нами была предложена комплексная программа профилактики аддиктивных поведенческих расстройств у студентов ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России с различными типологическими особенностями личности, которая реализуется через углубление самопознания и самовоспитание.

Литература

1. Бойко Е.О., Зайцева О.Г., Ложникова Л.Е., Стрижев В.А. Актуальные вопросы преподавания аддиктивных поведенческих расстройств на кафедре психиатрии // Международный журнал экспериментального образования. – 2014. – № 2. – С. 57-58.

2. Бохан Н.А., Воеводин И.В., Асланбекова Н.В. Динамика аддиктивных расстройств у студентов и возможности её отражения в программах по психопрофилактике // Журнал неврологии и психиатрии. – 2014. – 5. – С. 29-32.

3. Демчева Н.К., Касимова Л.Н., Лацплес П.Р. Социальные и клинико-психопатологические факторы, влияющие на формирование зависимого поведения от психоактивных веществ у молодежи // Психическое здоровье. – 2012. - № 6. – С. 48-54.

4. Карелин А.А. Психологические тесты. - М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2002. - Т. 1. - С. 55-93.

5. Семке А.В., Шадрин В.Н. Распространенность психопатологических расстройств у студентов первого курса медицинского университета // Психическое здоровье. – 2012. - № 4. С. 29-32.

6. Kendler K.S., Myers J.M., Prescott C.A. The specificity of genetic and environmental risk factors for symptoms of cannabis, cocaine, alcohol, caffeine and nicotine dependence // Archives of General Psychiatry. – 2009. – Vol. 64. – P. 1313-1320.

МОДУЛЬНОЕ ПРОЕКТИРОВАНИЕ ПРОГРАММ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ И СПЕЦИАЛИСТОВ СФЕРЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Бондарь Т.В., Остапенко А.А.

*ФГБОУ ВПО «Кубанский государственный
университет»,
Краснодар, Россия*

В течение многих лет Институт переподготовки и повышения квалификации (ИППК) Кубанского государственного университета занимается организацией повышения квалификации как педагогических работников профессионального образования Краснодарского края, регионов Южного и Северокавказского федеральных округов, так и иных категорий специалистов. За последние годы работы в ИППК сложилась стройная система этой работы. Её особенности обусловлены тем, что:

а) каждый специалист раз в три года должен пройти повышение квалификации, а значит, через три года слушатель придет к нам вновь (и мы должны быть для него содержательно иными);

б) в учебной группе могут быть слушатели из одного учреждения, но имеющие

разные функциональные обязанности (для них мы тоже должны быть разными).

Такая ситуация продиктовала нам необходимость создания вариативной системы модульного планирования повышения квалификации. Изначально такая вариативная система нами была создана для педагогических работников системы профессионального образования [1].

В последние годы кафедрой управления образования ИППК была разработана подобная вариативная система для специалистов сферы здравоохранения и успешно внедрена в систему повышения квалификации преподавателей и управленческих кадров таких медицинских вузов как Кубанский государственный медицинский университет, Краснодарский муниципальный медицинский институт высшего сестринского образования, а также специалистов, представляющих учреждения здравоохранения города и края.

Учитывая разные потребности слушателей в совершенствовании профессиональных компетенций, возникла необходимость создания различных вариантов программ. Это обусловило необходимость разработки учебных программ на основе взаимозаменяемых учебных модулей.

В зависимости от категории слушателей программы имеют разную целевую направленность, соответственно и разную наполняемость учебными модулями. Учитывая рекомендации Министерства образования и науки РФ в учебных программах первый модуль, как правило, ориентирован на приобретение знаний в области государственной политики в сфере образования и здравоохранения, на ознакомление с организационно-правовыми мерами, направленными на предотвращение коррупции и на рассмотрение вопросов оценки качества предоставления услуг.

С учётом этих рекомендаций и целей программы, определенных заказчиком нами была разработана программа «**Современные образовательные технологии интенсификации обучения как средство повышения качества профессионального медицинского образования**», учебный план которой представлен в табл. 1.