

У студентов 1-ой группы (общий поток поступления) выявлено наибольшее число трудностей и проблем, приводящих к психологическому дискомфорту и требующих проведения мероприятий по коррекции и устранению их.

Студенты данной группы испытывали усталость от учебной нагрузки, продолжительности занятий, скорости подачи материала, смены учебных баз, изучения медицинской терминологии, что приводило к неполному восприятию или непониманию учебной информации. К нарушению психологического здоровья студентов приводило волнение, страх при ответе в новом студенческом коллективе, при получении отрицательных оценок. Отмечено значительное увеличение (по сравнению с 2-мя другими исследуемыми группами) временного фактора адаптации к новому педагогическому коллективу и требованиям, предъявляемым преподавателями, наибольший процент возникновения межличностных конфликтов между студентами внутри группы и студентами – преподавателями.

У студентов 2-ой группы, имеющих медицинский стаж работы, отмечены навыки практической деятельности, общения с медицинским персоналом и пациентами, владение знаниями медицинской терминологии, что являлось положительным моментом при подготовке их к клиническим занятиям. Основной проблемой, увеличивающей сроки психологической адаптации студентов данной группы, было нарушение структуры учебного процесса (восприятие - запоминание - формирование понятий-формирование навыков), т.е. отсутствие теоретического обоснования выполняемой ими практической деятельности при работе в лечебно-профилактических учреждениях.

У студентов 3-ой группы выпускников медико-биологических классов отмечается стабильность психологического здоровья прежде всего, за счет постепенного знакомства с учебными клиническими базами, педагогическим составом колледжа еще в условиях школьного обучения.

Преимущества обучения учащихся старших классов в медико-биологических классах еще очевидны и в плане адаптации к организации учебно-воспитательного процесса в среднем профессиональном учебном заведении.

Во-первых: учащиеся медико-биологических классов, потенциальные абитуриенты получают полную информацию о выбранной специальности, ее возможностях и перспективах.

Во-вторых: осваивают базу специальных профессиональных знаний, навыки интеллектуального труда.

В-третьих: легче адаптируются к условиям обучения в ССУЗе, так как уже знакомы с его базами и с преподавателями. Они осознают ответственность за качество знаний, появляется мотивация их получения, тем самым у них не возникает проблем психолого-педагогической несовместимости.

В-четвертых: не только аккумулируют дополнительные знания, умения, навыки, но и самоутверждаются в культурном и социальном плане, становятся более самостоятельными.

В-пятых: у учащихся медико-биологических классов отсутствуют, либо прослеживаются в мини-

мальном процентном соотношении проблемы, вызывающие дискомфорт у студентов 1-го года обучения (по сравнению со студентами 2-х групп) таких как:

- несоответствие профессиональных интересов и мотивов выбора профессии;
- несовпадение учебных и профессиональных интересов;
- возникновение конфликтных ситуаций с преподавательским составом.

Анализ действия системы досузовского образования позволяет сделать вывод, что качественная профессиональная подготовка будущих специалистов среднего медицинского звена, в определенной степени закладывается на этом этапе образования.

Выпускники медико-биологического класса способны анализировать собственные действия и поведение, соотносят свой выбор профессии с интересами и уважением достоинства окружающих.

Таким образом, учащиеся специализированных, в частности медико-биологических, классов выпускники имеют более глубокие знания по основополагающим дисциплинам, приобретают начальную медицинскую специальность, профессионально ориентированы, приобретают психологическую и социальную совместимость с будущей профессией, что несомненно является основой в системе непрерывного профессионального образования..

МУЛЬТИМЕДИЙНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ НА СОВРЕМЕННЫХ ЭТАПАХ ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ СТАРШИХ КУРСОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ

Кошечкин В.А., Иванова З.А. Арсентьева Н.В.
*Российский Университет
Дружбы Народов – Медицинский факультет,
Москва*

Проблема преподавания фтизиатрии в ВУЗе зависит от меняющихся форм и методов противотуберкулезной работы в новых социально-экономических условия требования времени обязывает проводить педагогический процесс с учетом применения новых технологий, в том числе дистанционного обучения.

Цель работы – создание альтернативного источника знаний по туберкулезу, для обучения студентов на медицинском факультете.

В данном электронном учебнике материал для обучения представлен в лекционном и справочном виде. При использовании лекционного режима на мониторе последовательно возникают записи и рисунки, а в справочном режиме студент может сам выбирать раздел и быстро его изменять. Для удобства существует режим гипертекста – используются связи: текст – текст → рисунок → и так далее.

При загрузке электронного учебника на экране монитора слева появляется «фрейм» в котором представлены 9 основных разделов, которые соответственно включают в себя подразделы. Отдельно представлен атлас с иллюстрациями. Основные разделы включают: введение, этиопатогенез, диагностику с подразделом рентгенология, классификация, внелегочные формы, лечение, сопутствующие заболевания,

организация, дополнительные материалы. Перечисленные заголовки содержат подчеркнутые гиперссылки заголовков конспектов лекций с помощью которых можно перейти к любой теме или другому дополнительному материалу.

В оставшейся части экрана монитора располагается основной кадр, который содержит изложение конкретного материала вызванной лекции, включающие ссылки, кликая на которые возможно выводить на экран дополнительные схемы и рисунки.

В конце каждого раздела той или иной темы студенту предлагаются тестовые вопросы для самоконтроля проверки полученных знаний. Данные тесты так же можно в последующем использовать для зачетных занятий или в качестве экзаменационной проверки усвоенного материала.

Специально для удобства иностранных студентов материал учебника полностью переведен на английский язык и не имеет никаких существенных отличий от его русскоязычного аналога.

Учебник рекомендован Учебно-методическим объединением (УМО) по медицинскому и фармацевтическому образованию ВУЗов России в качестве мультимедийного пособия для студентов медицинских ВУЗов, обучающихся на русском и английском языках.

Таким образом, использование электронного учебника позволяет студенту более наглядно изучать методический материал, наличие рисунков и рентгенограмм дает возможность более углубленного изучения туберкулеза, без непосредственного общения с пациентом, наличие тестового самоконтроля позволяет в любое время (непосредственно после изучения или с отсрочкой) проверить усвояемость студента дисциплины. Электронный вид учебника делает более реальным дистанционное образование и большую доступность для студентов, так как библиотека из-за отсутствия материальных средств не всегда может качественно и своевременно обеспечить студентов необходимыми учебными пособиями, а для государства в целом снизятся затраты на производство новых учебников взамен устаревших или непригодных для использования.

ВЗАИМОСВЯЗЬ АКТИВНОСТИ И ПРОБЛЕМНОСТИ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКЕ МЕДРАБОТНИКОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА

Богданова Е.Е.

*Краснодарский краевой базовый
медицинский колледж*

Активность является одной из наиболее общих категорий в исследованиях природы психического развития, познавательных и творческих способностей личности. Выделяются два крайних типа активности - адаптивные и творческие. Адаптивную форму активности характеризуют потребности, лежащие в основе мотивации достижения, непосредственная регуляция по принципу обратных связей, подчинение закону оптимума мотивации Йеркса - Додсона. Этот вид активности обеспечивает формирование у человека на-

выков, привычек, составляющих основу стереотипных форм поведения. Творческие формы активности вызываются ориентировкой на новизну ситуации и общей любознательностью человека, противоречием усвоенных стереотипов прошлого опыта требованиям новых условий (например, в проблемных ситуациях) и т. д. Эти виды активности развиваются как ненасыщаемые, не подчиняющиеся закону оптимума мотивации, они способствуют становлению творческих способностей человека, в нашем случае - студентов. Две названные выше системы активности не могут быть противопоставлены друг другу, а должны рассматриваться в процессе обучения и воспитания как взаимодополняющие.

Содержание и структура познавательной активности студентов колледжа включают следующие компоненты: мотив как движущую эту активность силу; объект познания; способы и средства действия с объектом с целью его усвоения; посредническую роль педагога между познавательными силами обучающихся и объектом усвоения; результат познавательной активности. Суть развития познавательной активности состоит в постоянном и качественном движении этих компонентов. Главным результатом познавательной активности являются все более глубоко осознаваемые будущими медиками изменения в самих себе. Педагогическая стратегия, оказывающая наиболее плодотворное влияние на познавательную активность, должна строиться на гуманных принципах, с учетом позиции самих студентов, когда педагогически обязательную учебную задачу они воспринимают как ими же свободно выбранную.

При отработке манипуляций (мануальных навыков) во время практических занятий в кабинетах доклинической практики преподавателю есть смысл (сначала самому или с коллегами, а позже - вместе со студентами) анализировать двигательную активность, опираясь на положения С.Л. Рубинштейна и А.Н. Леонтьева о связи сенсомоторных процессов с когнитивными, а также американского ученого Фланагана о наличии так называемых критических точек в процессе выполнения рабочего движения. Показано, что в каждом простом рабочем движении имеет место 10-12 критических точек. С учетом этих данных осуществлялась оптимизация обучения студентов рабочему движению. Хорошо было бы иметь возможность видеозаписи рабочих движений, с помощью которой можно выявлять критические точки и организовывать ментальную тренировку (осуществление движения в уме до его выполнения) студентов. Такой подход обеспечил бы повышение качества обучения и интереса к нему студентов.

Очень важна роль позиции личности по отношению к своей познавательной деятельности. Процессы рефлексивной саморегуляции наиболее плодотворно развиваются в совместной деятельности через оценку другого человека. Подлинный эффект развития человека в обучении состоит в том, чтобы не только вооружить учащегося средствами познавательной деятельности, но и сделать его способным к саморазвитию, к самостоятельному вооружению себя этими средствами.

В настоящее время еще не достаточно изучено