

РЕАЛИЗАЦИЯ НОВОГО ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО СТАНДАРТА СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ НА ОСНОВЕ ТЕХНОЛОГИИ КОМПЕТЕНТНО-ОРИЕНТИРОВАННОГО ОБУЧЕНИЯ ПРИ ИЗУЧЕНИИ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ

Н.В. Ивлева, канд. пед. наук
Орловский базовый медицинский колледж
E-mail: ninel.ivleva@yandex.ru

Представлена технология компетентно-ориентированного обучения как способа практической реализации нового Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования. Технология включает в себя методические разработки занятий с учетом особенностей содержания междисциплинарного комплекса «Медицина катастроф».

Ключевые слова: стандарт нового поколения, междисциплинарный комплекс, технология обучения, медицина катастроф.



За последние годы в мире отчетливо наметилась тенденция к увеличению количества чрезвычайных ситуаций (ЧС) природного и техногенного характера. Современным ЧС свойственно сочетание разнообразных поражающих факторов, что значительно утяжеляет медицинские последствия. Для работы в таких условиях нужен медицинский персонал, обладающий набором дополнительных профессиональных качеств, адекватных характеру и вариативности проблем, которые должны решать специалисты-медики.

Сложившийся социальный заказ на компетентных медицинских работников среднего звена настоятельно потребовал внесения изменений

в программу их подготовки. С учетом этих требований был разработан и введен в систему медицинского образования Федеральный государственный образовательный стандарт среднего профессионального образования (ФГОС СПО) нового поколения.

ФГОС СПО – принципиально иной документ, созданный на основе глубокого изучения и осмысления накопленного профессионального опыта, современных перспективных тенденций развития как российского, так и зарубежного образования.

Концептуальной основой нового образовательного стандарта стал принцип модульности. Организационной единицей образовательного пространства является профессиональный модуль (ПМ), в рамках которого осуществляется комплексное, синхронизированное изучение теоретических и практических аспектов того или иного вида профессиональной деятельности. Структурный компонент ПМ – междисциплинарный комплекс (МДК). Каждый ПМ состоит из 1 или нескольких МДК. Результатом освоения МДК является формирование у студентов установленной требованиями стандарта совокупности компетенций, соответствующих определенной функции (виду) профессиональной деятельности.

В понятие «компетенция» входят не только знания и умения, но и способы мышления, деятельности, ценностно-смысловые ориентации и качественные личностные характеристики будущего специалиста. Интегративный характер компетенций вне зависимости от их конкретного вида позволяет выделить общие компоненты, которые должны быть учтены при разработке методов обучения.

Первый компонент – *когнитивный*. Он включает в себя понятийно-фактические знания, приемы и способы мышления, способность к индуктивным и дедуктивным рассуждениям, логическим операциям.

Функция когнитивного компонента применительно к МДК «Медицина катастроф» заключается

Характеристика уровней сформированности компетенций в области медицины катастроф

Уровень компетенции	Характеристика уровня
1-й – ознакомительно-ориентировочный	Студенты знают родовые медицинские понятия, симптомы монотравматической патологии и способы оказания неотложной помощи в некоторых типовых ситуациях; последовательность действий при выполнении медицинских манипуляций соблюдается не полностью
2-й – репродуктивно-алгоритмический	Студенты знают родовые и видовые понятия и термины, симптомы сочетанных повреждений и способы оказания неотложной помощи при них. Умеют решать ситуативно-ориентированные задачи по алгоритму. Соблюдается последовательность выполнения медицинских манипуляций, но действия неуверенны
3-й – продуктивно-синтетический	Студенты знают симптомы комбинированных поражений и способов оказания неотложной помощи при них; умеют решать комплексные междисциплинарные учебные задачи, уверенно и правильно выполняют медицинские манипуляции, обладают стремлением совершенствовать свои познания и способности, участвуют в УИРС и НИРС

Примечание. УИРС – учебно-исследовательская работа студентов; НИРС – научно-исследовательская работа студентов.

в том, что его формирование у студентов-медиков позволяет им определять поражающие факторы и возможные медицинские последствия катастроф, а также объединять и группировать полученные при обследовании пораженного данные, устанавливать их взаимную связь и на этом основании ставить диагноз.

Второй компонент – *операциональный*. Этот компонент включает в себя знания студентами алгоритмов действий при неотложных состояниях, технологий выполнения медицинских манипуляций и умения оказывать неотложную медицинскую помощь. Владение студентами этим компонентом позволяет им на основании выявленного в процессе медицинской диагностики патологического состояния (диагноза) определять последовательность действий и оказывать адекватную медицинскую помощь.

Третий компонент – *ценностный*. Он состоит из знаний правовых, деонтологических и этических норм, нравственных установок, регулирующих профессиональную деятельность специалиста-медика. Этот компонент реализуется в профессионально-ориентированных действиях и поступках, служит психологическим регулятором медицинской деятельности, определяющим отношение специалиста-медика к профессиональному труду, коллегам, пациентам и себе. Его значение в области медицины катастроф определяется осознанием важности работы медицинского персонала для спасения жизни человека в условиях ЧС. Как отмечает профессор Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова А.В. Гаркави, «работа медицинского персонала при оказании помощи пострадавшим в ЧС, помимо чисто медицинских, имеет свои организационные, правовые, деонтологические, психологические особенности, знание которых, безусловно, необходимо каждому, кто принимает участие в этом нелегком, но благородном труде».

Таким образом, значение перечисленных компонентов компетенций состоит в том, что они представляют сложный, динамичный по своей природе целостный контекст медицинской деятельности, включающий в себя нормативные модели поведения специалистов-медиков и способы решения ими профессиональных задач.

Формирование данных компонентов профессиональных компетенций в качестве основного результата образовательного процесса напрямую зависит от адекватности применяемой в учебном процессе педагогической технологии. Мы считаем, что эта технология должна учитывать единство целей, содержания, средств, методов и организационных форм подготовки медицинских специалистов среднего звена.

Разработанная нами технология компетентно-ориентированного обучения как способ практической реализации нового ФГОС СПО включает в себя методические разработки занятий с учетом особенностей содержания МДК «Медицина катастроф». В ней предусмотрены способы управления учебными действиями студента, методы контроля сформированности компетенций и последовательная, взаимообусловленная система действий преподавателя и студентов по решению задач для достижения поставленной цели.

Данная технология формирования компетенций включает в себя следующие этапы: проектно-аналитический; диагностико-корректировочный; организационно-деятельностный; контрольно-результативный. Рассмотрим каждый этап более подробно.

На *проектно-аналитическом этапе* осуществляются: а) отбор преподавателем значимой учебной информации, ее структурирование, систематизация с учетом содержания формируемых компетенций; б) составление междисциплинарного тезауруса.

На *диагностико-корректировочном этапе* выявляется динамика формирования компетенций у сту-

дентов и осуществляется его корректировка. Мы определили 3 уровня сформированности компетенций у студентов медицинского колледжа: *ознакомительно-ориентировочный, репродуктивно-алгоритмический и продуктивно-синтетический*. Характеристика этих уровней приводится в табл. 1.

Назначение *организационно-деятельностного этапа* заключается в использовании традиционных и инновационных методов обучения, направленных на формирование компонентов профессиональных компетенций.

На занятиях по медицине катастроф в целях реализации разработанной технологии мы применяем совокупность методов обучения, основные из которых:

- методы формирования готовности памяти («мозговой штурм»), понятийный тренинг, терминологическая пятиминутка, разгадывание медицинских кроссвордов и др.);
- структурно-логические (решение задач, тестовых заданий, кейс-метод, диспуты, дискуссии, подготовка докладов, рефератов, проектов);
- тренинговые (обучающие компьютерные игры, отработка медицинских манипуляций на тренажерах, фантомах, манекенах);
- игровые (ролевые и деловые игры);
- методы эмоционального воздействия (просмотр учебных фильмов; разбор реальных ситуаций из средств массовой информации – СМИ; экскурсии в Центр медицины катастроф при Областной клинической больнице, Спасательно-пожарное подразделение МЧС; составление портфолио студента).

Основные методы формирования компетенций приведены в табл. 2.

В педагогической практике по медицине катастроф особый интерес, на наш взгляд, представляет разбор реальных ситуаций из СМИ. Этот метод основан на анализе студентами практики работы при ЧС сотрудников центра медицины катастроф, МЧС, информация о которых сообщалась по телевидению, в журнальных и газетных статьях. Студентам предлагается дать свою собственную оценку ЧС, в том числе – оценку выявления поражающих факторов и их медицинских последствий, указать характер полученных людьми повреждений, продумать тактику действий, определить объем и средства оказания неотложной помощи, определить прогноз.

Обсуждение медицинских аспектов реальных ЧС мотивирует к изучению учебного материала по медицине катастроф, позволяет уйти от «сухого» академизма учебных пособий и установить связь с практикой, что способствует формированию у студентов-медиков готовности к действиям в сходных условиях.

Методы формирования компетенций студентов колледжа

Компонент компетенции	Основные методы
Когнитивный	Формирование готовности памяти и структурно-логические методы
Операциональный	Тренинговые, игровые и структурно-логические
Ценностный	Эмоциональное воздействие

На контрольно-результативном этапе проводится промежуточная аттестация, в ходе которой осуществляются контроль и оценка результатов формирования компетенций. Исходя из анализа полученных данных, выявленных типичных ошибок и затруднений студентов при ответе на экзаменационные вопросы, вносятся соответствующие коррективы в содержание и технологию учебного процесса.

В заключение отметим, что ФГОС СПО нового поколения предоставляет достаточно широкие возможности для получения требуемого образовательного результата.

В этой статье нами рассмотрен лишь один из способов реализации концепции нового образовательного стандарта – построение учебного процесса по МДК «Медицина катастроф» на основе разработанной нами компетентностно-ориентированной технологии. Полагаем, что эта технология может послужить методологической базой для создания своих собственных дидактических разработок творчески мыслящими преподавателями.

Рекомендуемая литература

- Беспалько В.П. Слагаемые педагогической технологии. – М.: Педагогика, 1989.
- Гаркави А.В. Работа медицинского персонала в условиях чрезвычайных ситуаций // Медицинская помощь. – 2001; 2: 24–27.
- Гунн С.У. Научные основы медицины катастроф // Международные медицинские обзоры. – 1994; 2 (5): 302–304.
- Педагогические технологии. Учебное пособие. Под ред. В.С. Кукушина. – М.: ИКЦ МарТ, 2006.
- Пшеничная Л.Ф. Педагогика в сестринском деле. – Ростов н/Д: Феникс, 2002.

IMPLEMENTATION OF THE NEW FEDERAL STATE EDUCATION STANDARD FOR SECONDARY VOCATIONAL EDUCATION ON THE BASIS OF COMPETENCE-ORIENTED TRAINING IN CATASTROPHE MEDICINE

N.V. Ivleva, Cand. Ped. Sci.

Orel Base Medical College

The paper describes competence-oriented training technology as a way for the practical implementation of the new federal state education standard for secondary vocational education, which includes class guidelines in terms of the specific features of the contents of the interdisciplinary complex “Catastrophe Medicine”.

Key words: new-generation standard, interdisciplinary complex, training technology, catastrophe medicine.