Пятигорский медико-фармацевтический институт - филиал ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России

МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ДИДАКТИЧЕСКИХ ПРИЕМОВ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОСТРАНСТВЕ МЕДИЦИНСКОГО И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ВУЗОВ В СВЕТЕ РЕАЛИЗАЦИИ НОВЫХ РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИХ ДОКУМЕНТОВ

Материалы 70-й учебно-научно-методической конференции

Пятигорск, 2017

ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ
1943
MENTE ET ANIMO
ПМФИ
Филиал ВолгГМУ

МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ДИДАКТИЧЕСКИХ ПРИЕМОВ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОСТРАНСТВЕ МЕДИЦИНСКОГО И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ВУЗОВ В СВЕТЕ РЕАЛИЗАЦИИ НОВЫХ РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИХ ДОКУМЕНТОВ

МАТЕРИАЛЫ
70-Й УЧЕБНО-НАУЧНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ

г. Пятигорск, 2017

УДК 615:001.92:37
ББК 52.82
М54

М54 Методологические основы дидактических приемов в образовательном пространстве медицинского и фармацевтического вузов в свете реализации новых регламентирующих документов: материалы учебно-научно-методической конференции.– Пятигорск: Рекламно-информационное агентство на Кавминводах, 2017. – 240 с.

ISBN 978-5-89314-840-4

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ

Аджиенко Всеволод Леонидович,
доктор медицинских наук, заведующий кафедрой экономики и организации здравоохранения и фармации, директор ПМФИ

Воронков Андрей Владиславович,
доктор медицинских наук, заведующий кафедрой фармакологии с курсом клинической фармакологии, заместитель директора по учебной и воспитательной работе ПМФИ

Черников Максим Валентинович,
доктор медицинских наук, заведующий кафедрой биологии и физиологии с курсом биологической химии и микробиологии, декан ВО ПМФИ

Говердовская Елена Валентиновна,
доктор педагогических наук, заведующая кафедрой гуманитарных дисциплин и биоэтики, заместитель директора по непрерывному образованию ПМФИ

Степанова Элеонора Федоровна,
доктор фармацевтических наук, профессор кафедры фармацевтической технологии с курсом медицинской биотехнологии ПМФИ

Серебряная Фатима Казбековна,
кандидат фармацевтических наук, доцент кафедры фармакогнозии и ботаники, начальник методического отдела ПМФИ

Печатается по решению Центральной методической комиссии Пятигорского медико-фармацевтического института – филиала ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.

В настоящий сборник включены материалы, доложенные на учебно-научно-методической конференции, посвященной методологическим основам дидактических приемов в образовательном пространстве медицинского и фармацевтического образования в свете реализации новых регламентирующих документов. Содержание сборника составлено в соответствии с основными направлениями подготовки фармацевтических кадров в ПМФИ.

УДК 615:001.92:37
ББК 52.82

ISBN 978-5-89314-840-4

© Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, 2017
© ООО «Рекламно-информационное агентство на КМВ», 2017 г.

ОГЛАВЛЕНИЕ

В.Л. Аджиенко, И.Н. Бобровский, Т.В. Варфоломеева, О.И. Ступников, Н.М. Гончаров
ФИЗИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ В ВЫСШЕМ УЧЕБНОМ ЗАВЕДЕНИИ КАК ФАКТОР ОБЕСПЕЧЕНИЯ СОЦИАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ БУДУЩЕГО СПЕЦИАЛИСТА 10

И.Н. Айро, Т.М. Бондарева, Л.Н. Царахова
РАЗРАБОТКА КОМПЛЕКСА МЕТОДИЧЕСКИХ ПОДХОДОВ К СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ СИСТЕМЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО СТАНОВЛЕНИЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ КАДРОВ НА ПРИМЕРЕ РСО-АЛАНИЯ *14*

А.М. Арутюнян
ОСОБЕННОСТИ ОБУЧЕНИЯ ИНОЯЗЫЧНОЙ ЛЕКСИЧЕСКОЙ ТЕРМИНОЛОГИЧЕСКОЙ КОМПЕТЕНЦИИ СТУДЕНТОВ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ..... 22

М.Г. Асланова, Л.Т. Саркисян
ИЗУЧЕНИЕ ЛАТИНСКИХ И ГРЕЧЕСКИХ СЛОВООБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ЕДИНИЦ КАК ЭФФЕКТИВНЫЙ СПОСОБ ПОПОЛНЕНИЯ СЛОВАРНОГО ЗАПАСА И ПОЗНАНИЯ ОКРУЖАЮЩЕГО МИРА СКВОЗЬ ПРИЗМУ ЯЗЫКОВЫХ КОРРЕЛЯЦИЙ..... 25

Т.Д. Барышникова
ИНТЕГРАЦИЯ ОБУЧЕНИЯ И САМООБУЧЕНИЯ ЛАТИНСКОМУ ЯЗЫКУ В МЕДИЦИНСКОМ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМ ВУЗАХ 27

Ю.К. Василенко, Е.Г. Доркина, Е.О. Сергеева, Л.А. Саджая, Е.П. Парфентьева, И.В. Скульте, С.Ю. Маширова, С.С. Сигарёва
ОРГАНИЗАЦИЯ МЕТОДИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА В УСЛОВИЯХ РЕАЛИЗАЦИИ КОМПЕТЕНТНОСТНОЙ МОДЕЛИ ОБРАЗОВАНИЯ (НА ПРИМЕРЕ КАФЕДРЫ БИОХИМИИ И МИКРОБИОЛОГИИ) 31

Э.Г. Ведешина, С.В. Дмитриенко, Д.А. Доменюк, А.В. Кокарева, А.В. Мнацаканян, В.О. Торохова
МОДИФИКАЦИЯ АППАРАТА КАТЦА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АНОМАЛИЙ ОККЛЮЗИИ II КЛАССА 2 ПОДКЛАССА, ОСЛОЖНЕННЫХ ГЛУБОКОЙ РЕЗЦОВОЙ ОККЛЮЗИЕЙ 34

Т.А. Гайдукова, Б.А. Гусова
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КЕЙС-МЕТОДА В ПРОЦЕССЕ ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ СТУДЕНТОВ НА ПРИМЕРЕ КАФЕДРЫ КЛИНИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН С КУРСОМ ЭКСТРЕМАЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ..... 36

И.В. Гармашова, Л.А. Бунина, В.А. Бунин
ПРОБЛЕМЫ НОРМАТИВНО-ПРАВОВОГО МОНИТОРИНГА ОБНОВЛЕНИЯ БАЗ ДОКУМЕНТОВ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ФАРМАЦИИ 45

В.В. Гацан, Е.А. Попова, С.А. Михайлова, Л.А. Золотухина, О.Г. Ивченко, Н.А. Андреева
МЕТОДИКА ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ 5 КУРСА В СООТВЕТСТВИИ С ТРУДОВЫМИ ФУНКЦИЯМИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО СТАНДАРТА ПРОВИЗОРА ПО ДИСЦИПЛИНЕ «УПРАВЛЕНИЕ И ЭКОНОМИКА ФАРМАЦИИ»..... 49

В.В. Гацан, Е.В. Клейчук, В.В. Кулик, Т.Г. Ковалёва, Е.А. Михайлова
ОСОБЕННОСТИ ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ У СТУДЕНТОВ, ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРОГРАММЕ СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ НА КАФЕДРЕ ОРГАНИЗАЦИИ И ЭКОНОМИКИ ФАРМАЦИИ..... 52

С.В. Дмитриенко, А.В. Кокарева, А.В. Мнацаканян, В.О. Торохова, Т.В.Чижикова
ВЛИЯНИЕ УДАЛЕНИЯ ПЕРВЫХ ПОСТОЯННЫХ МОЛЯРОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НА ПОЛОЖЕНИЕ ЗУБОВ ПОСЛЕ ЗАКРЫТИЯ ПОСТЭКСТРАКЦИОННОГО ПРОСТРАНСТВА 57

Д.А. Доменюк, С.В. Дмитриенко, А.В. Кокарева, Э.Г. Ведешина, Т.В.Чижикова
ОСОБЕННОСТИ ПРЕФОРМИРОВАНИЯ МЕТАЛЛИЧЕСКИХ ДУГ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ ТЕХНИКОЙ ЭДЖУАЙС 60

Д.А. Дурдыева
ПОВЫШЕНИЕ КАЧЕСТВА ЭКОНОМИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ В РАМКАХ РЕАЛИЗАЦИИ НОВЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ СТАНДАРТОВ 63

Л.М. Елисеева, М.А. Галкин
НЕКОТОРЫЕ РЕКОМЕНДАЦИИ К БОТАНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ.. 72

Р.А. Еникеева, Е.А. Климкина, Ю.Ю. Жидкова
РОЛЬ ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ В ПРОЦЕССЕ ПОДГОТОВКИ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ КАДРОВ В ГРАЖДАНСКОМ И ВОЕННОМ ЗДРАВООХРАНЕНИИ .. 76

П.М. Жижин, Н.А. Михайлова
ДВИГАТЕЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ – РЕШАЮЩИЙ АСПЕКТ В ФОРМИРОВАНИИ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ 82

Б.Н. Житарь, Т.И. Кабакова
ОТДЕЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ПЕРВИЧНОЙ АККРЕДИТАЦИИ ПРОВИЗОРОВ 85

О.Н. Игнатиади, С.В. Дмитриенко, А.В. Кокарева, Д.А. Доменюк, Т.В. Чижикова
ВОЗМОЖНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ НЕСЪЁМНЫХ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИХ КОНСТРУКЦИЙ В ПЕРИОДЕ ПРИКУСА МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ..... 88

А.В. Кокарева, С.В. Дмитриенко, Д.А. Доменюк, М.А. Агашина, В.В. Тимирчева
ОБОСНОВАНИЯ ПРИМЕНЕНИЯ ТРАНСВЕРСАЛЬНОГО ИНДЕКСА ЗУБНОЙ ДУГИ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ МЕЖКЛЫКОВОГО РАССТОЯНИЯ 91

Д.А. Коновалов, О.И. Попова, Н.Н. Вдовенко-Мартынова, А.А. Круглая, С.Г. Яковлева, И.В. Пшукова, В.В. Козлова
ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА НА КАФЕДРЕ ФАРМАКОГНОЗИИ В СВЕТЕ РЕАЛИЗАЦИИ НОВЫХ РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИХ ДОКУМЕНТОВ 94

Д.А. Коновалов, В.В. Федотова
ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ В ПРОЦЕССЕ ИЗУЧЕНИЯ ФАРМАКОГНОЗИИ..... 106

Н.В. Кузнецова
О СООТНОШЕНИИ УСТНОЙ РЕЧИ И ЧТЕНИЯ НА НАЧАЛЬНОМ ЭТАПЕ ОБУЧЕНИЯ ИНОСТРАННЫМ ЯЗЫКАМ В НЕЯЗЫКОВОМ ВУЗЕ 109

Н.В. Кузнецова
СИСТЕМА ОППОЗИЦИИ ПЕРЕХОДНОСТИ-НЕПЕРЕХОДНОСТИ В АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ 112

Н.В. Кузнецова
ОБУЧЕНИЕ ЧТЕНИЮ НА НАЧАЛЬНОМ ЭТАПЕ ОВЛАДЕНИЯ ИНОСТРАННЫМИ ЯЗЫКАМИ В НЕЯЗЫКОВОМ ВУЗЕ..... 121

Т.А. Манина, Е.Б. Чернова, М.А. Милославская
ДЕЛОВАЯ ИГРА НА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЯХ ПО ПРАВОВЕДЕНИЮ..... 124

А.В. Мнацаканян, С.В. Дмитриенко, А.В. Кокарева, Т.С. Чижикова, Т.В. Чижикова
ЭФФЕКТИВНОСТЬ ОРТОДОНТИЧЕСКОГО И ПРОТЕТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ДЕФЕКТАМИ ЗУБНЫХ РЯДОВ В БОКОВЫХ СЕГМЕНТАХ У ЛЮДЕЙ С УМЕНЬШЕННОЙ ВЫСОТОЙ ГНАТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ ЛИЦА..... 135

Л.П. Мыкоц, Н.Н. Степанова, А.А. Глушко, Т.Н. Сысоева
ИНТЕРАКТИВНОЕ ОБУЧЕНИЕ ХИМИЧЕСКИМ ДИСЦИПЛИНАМ КАК СРЕДСТВО ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ СТУДЕНТОВ 138

А.С. Никитина
УЧАСТИЕ СТУДЕНТОВ В НИР И МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ ДЛЯ ИХ МОТИВАЦИИ 146

Н.В. Никитина, В.А. Чахирова
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ НОВЫХ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ В ПРЕПОДАВАНИИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ТЕХНОЛОГИИ ЛЕКАРСТВ..... 150

А.Н. Одегов
ОСОБЕННОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ЭЛЕКТРОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ РЕСУРСОВ В ВОЕННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ МИНИСТЕРСТВА ОБОРОНЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ..... 153

А.В. Погребняк, В.В. Верниковский, Л.В. Погребняк
НАУЧНОСТЬ КАК ОСНОВНОЙ ДИДАКТИЧЕСКИЙ ПРИНЦИП ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ФАРМАЦИЯ»..... 157

В.Ю. Подушкин, М.П. Блинова, Т.Ю. Ильина,
Н.И. Котова, Н.А. Криштанова, О.Ю. Стрелова,
И.И. Тернинко, А.С. Саушкина
СОЗДАНИЕ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО КОМПЛЕКСА ДЛЯ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ ХИМИЯ И ФАРМАКОГНОЗИЯ» – ИННОВАЦИОННОЙ ФОРМЫ ПОВЫШЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ ПРОВИЗОРОВ-АНАЛИТИКОВ 160

И.А. Поляшова, Т.С. Чижикова, Р.Д. Юсупов,
Т.В. Чижикова, В.В. Тимирчева
ОСОБЕННОСТИ АНТИОКСИДАНТНОЙ ТЕРАПИИ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ КАНДИДОЗА ПОЛОСТИ РТА 164

Ю.А. Пушкарская, А.Ф. Щекин
ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ МЕТОДИКИ ВОСПИТАНИЯ ФИЗИЧЕСКИХ КАЧЕСТВ 169

Э.П. Санаева, А.С. Саушкина
МЕЖПРЕДМЕТНЫЕ СВЯЗИ В КУРСАХ ОРГАНИЧЕСКОЙ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ХИМИЙ НА КАФЕДРЕ ВОЕННО-МЕДИЦИНСКОГО СНАБЖЕНИЯ И ФАРМАЦИИ 177

А.С. Саушкина, В.Н. Кононов
ИМИТАЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ В КУРСЕ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ХИМИИ НА КАФЕДРЕ ВОЕННО-МЕДИЦИНСКОГО СНАБЖЕНИЯ И ФАРМАЦИИ 181

Ф.К. Серебряная
ВОПРОСЫ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА НА ЯЗЫКЕ-ПОСРЕДНИКЕ (ФРАНЦУЗСКИЙ, АНГЛИЙСКИЙ ЯЗЫКИ) ПРИ ПРЕПОДАВАНИИ ДИСЦИПЛИНЫ «БОТАНИКА» .. 188

А.В. Смирнов, Н.Е. Сабурова
СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ СОВРЕМЕННЫХ СПРАВОЧНО-ПРАВОВЫХ СИСТЕМ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ В ДИСЦИПЛИНЕ «ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ ИНФОРМАТИКА» 191

А.В. Смирнов
ОСОБЕННОСТИ ПРЕПОДАВАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ ИНФОРМАТИКА» В ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ВУЗАХ И ФАКУЛЬТЕТАХ 196

О.Ю. Стрелова, А.Н. Гребенюк, Е.Н. Степанова
КЕЙС-МЕТОД В ПРЕПОДАВАНИИ ТОКСИКОЛОГИИ И МЕДИЦИНСКОЙ ЗАЩИТЫ В САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ХИМИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ АКАДЕМИИ 200

Е.Б. Чернова, М.А. Милославская
БАЛЛЬНО-РЕЙТИНГОВАЯ СИСТЕМА ОЦЕНИВАНИЯ КАЧЕСТВА УСВОЕНИЯ УЧЕБНЫХ ДИСЦИПЛИН КАК ЭЛЕМЕНТ ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЙ СТУДЕНТОВ 203

Т.С. Чижикова, С.В. Дмитриенко, А.В. Мнацаканян, Т.В. Чижикова, Н.С. Пак, Д.И. Турлучева
РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ И ИНТЕНСИВНОСТЬ КАРИЕСА ЗУБОВ И НЕКАРИОЗНЫХ ПОРАЖЕНИЙ У СТУДЕНТОВ ПМФИ – ФИЛИАЛА ВОЛГГМУ 210

Т.В. Чижикова, А.В. Кокарева, С.В. Дмитриенко, Д.А. Доменюк, М.А. Агашина
ТЕХНИКА ДВОЙНЫХ ДУГ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АНОМАЛИЙ ОККЛЮЗИИ С УЧЕТОМ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ПАРАМЕТРОВ ЗУБНЫХ ДУГ 215

А.Ф. Щекин, Ю.А. Пушкарская
ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ ПЛАНИРОВАНИЯ РАБОТЫ КАФЕДРЫ ФИЗИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ И ЗДОРОВЬЯ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ В УСЛОВИЯХ ФГОС 3+ 218

А.Ф. Щекин, Ю.А. Пушкарская, Ю.И. Журавлева
МЕТОДИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ФОРМИРОВАНИЯ КУЛЬТУРЫ ЛИЧНОСТИ НА ЗАНЯТИЯХ ПО ФИЗИЧЕСКОМУ ВОСПИТАНИЮ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ 222

А.Ф. Щекин, Ю.А. Пушкарская, Ю.И. Журавлева
ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ ОПТИМИЗАЦИИ УМСТВЕННЫХ И ФИЗИЧЕСКИХ НАГРУЗОК В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ 226

Л.И. Щербакова, В.А. Компанцев, Н.С. Зяблицева, Л.П. Гокжаева, А.Л. Белоусова, Т.М. Васина, Ю.Г. Медвецкая
АНАЛИЗ ДИДАКТИЧЕСКИХ ПРИЕМОВ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ В ОБУЧЕНИИ СТУДЕНТОВ-ПЕРВОКУРСНИКОВ НА КАФЕДРЕ НЕОРГАНИЧЕСКОЙ, ФИЗИЧЕСКОЙ И КОЛЛОИДНОЙ ХИМИИ ПМФИ 229

Т.Н. Щировская, Л.В. Матанцева
ЭКЗИСТЕНЦИАЛЬНАЯ ПАРАДИГМА В РАБОТЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ ВУЗА 234

Р.Д. Юсупов, Т.С. Чижикова, Т.В. Чижикова, А.А. Черепанова, И.С. Захарченко
ОСОБЕННОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ КОНТРАСТНОГО ВЕЩЕСТВА ПРИ СЛЮННОКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ ПОДНИЖНЕЧЕЛЮСТНОЙ СЛЮННОЙ ЖЕЛЕЗЫ 237

В.Л. Аджиенко, И.Н. Бобровский, Т.В. Варфоломеева, О.И. Ступников, Н.М. Гончаров

ФИЗИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ В ВЫСШЕМ УЧЕБНОМ ЗАВЕДЕНИИ КАК ФАКТОР ОБЕСПЕЧЕНИЯ СОЦИАЛЬНОЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ БУДУЩЕГО СПЕЦИАЛИСТА

Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, г. Пятигорск
e-mail: tat-varfolomeeva@ya.ru

В постоянно изменяющихся условиях социума возрастает актуальность проблемы социализации личности. Условия постиндустриального развития общества требуют от специалиста свободного владения своей профессией, эффективной работы по выбранной специальности на уровне мировых стандартов, конкурентоспособности на рынке труда, готовности к постоянному профессиональному росту. В современном информационном обществе от человека требуется умение ориентирования в информационных потоках, самообучения, обладания такими качествами, как мобильность, динамизм, универсальное мышление.

В процессе овладения профессией, наряду с усвоением необходимых профессиональных навыков, не менее важным является формирование личностных качеств человека, его физического и психического здоровья. От выпускника вуза социум требует, в том числе и готовность вступить в профессиональную деятельность полноценной личностью с высоким уровнем резервов здоровья и стрессоустойчивости [2].

Здоровье человека в современной экономической и социальной реальности, становясь объектом эксплуатации, часто является единственным средством достижения поставленных задач, что делает его все в большей степени инструментальной ценностью. С позиции гендерной составляющей, данная эксплуатация усугубляется этническо-региональной составляющей, что отчетливо прослеживается на исследуемых нашей исследовательской группой территориях (территория Кавказских Минеральных Вод Северо-Кавказского Федерального Округа).

По мнению экспертов, поступление в высшие учебные заведения влечет за собой, наряду со сменой деятельности, осложнение процессов адаптации. Повышается психофизическая нагрузка на все функциональные системы организма, использование потенциальных ресурсов организма представляется нерациональным. Происходит смена прежнего жизненного стереотипа и формирование нового. Возникают трудности в процессе взаимодействия с другими людьми. Среди причин, осложняющих процесс адаптации, выделяют следующие: неготовность к полной самостоятельности, неумение распределять свое время и силы, неумение работать с большим объемом информации, который необходим для обучения.

Проведенное в ПМФИ (2014 г.) анкетирование студентов с целью изучения вопросов их адаптации показало, что дискомфорт от новых условий обучения и проживания испытывали 13±0,05% обучающихся, 72±0,05% студентов испытывали постоянный дискомфорт после напряженного учебного дня. Более половины студентов отмечали состояние общей усталости, 6±0,01% испытывали нервное напряжение, 18±0,23% – усталость глаз, жаловались на головную боль 7±0,18% респондентов (все данные прошли статистическую обработку методами доказательной медицины и являются репрезентативными ($p \leq 0,05$) [4].

Действенным фактором социализации студентов, инструментом преодоления негативных явлений и формирования здорового образа жизни, является физическая культура и спорт.

Разработанная в конце 1970 года парадигма объясняет спорт как культурный и социальный феномен, включающий следующие функции: социализации, социо-эмоциональную, интегративную, функцию социальной мобильности, политическую функцию [3].

С помощью физкультурно-оздоровительной деятельности не только восполняется дефицит двигательной активности, но и формируются такие личностные качества, как целеустремленность, собранность, необходимые для формирования ценностного отношения к собственному здоровью.

Физкультурно-спортивная деятельность студентов в российских вузах реализуется по трем направлениям:

– обеспечение развития двигательных качеств, накопление на-

выков, умений, знаний, способствующих сохранению и укреплению здоровья, что важно для достижения успеха в будущей профессиональной деятельности;

– приобщение студентов к систематическим занятиям физкультурой;

– содействие развитию социальной активности, формирование социальной компетентности [1].

Под социальной компетентностью мы понимаем совокупность таких качеств личности, которые будут способствовать интеграции человека в общество, полноценного выполнения им различных социальных ролей, умение выстраивать свои отношения с другими людьми, помогающие успешному включению в профессиональную деятельность с учетом норм и ценностей, принятых в социуме.

Большая роль в формировании социальной компетентности молодёжи принадлежит вузу (по данным МИАЦ МЗ СК: доля обучающейся молодежи с выраженной социальной компетентностью, сформированной во время обучения в ВУЗе, составила более 70% (71±2,63% ($p \leq 0,01$) от всех обучающихся), где студенты за время обучения приобретают социальный опыт посредством включения в различные виды деятельности, способствующие их целенаправленной социализации.

Наряду с другими дисциплинами, эффективными для формирования социальной активности можно выделить средства физического воспитания студентов, связанные с коллективной деятельностью, к которым относятся физические упражнения, игры, для выполнения которых необходимо командное взаимодействие с другими участниками (волейбол, футбол, баскетбол и др.).

Игровой метод является комплексным совершенствованием движений в усложненных вариативных условиях, что способствует формированию аналитической, оценочной деятельности, наблюдательности.

Изменяющиеся условия игры определяют выбор поведения ее участников, обеспечивают включение в процессы регуляции и контроля механизмов сознания, что формирует силу и подвижность нервных процессов, формирует четкий защитный механизм стрессоустойчивости и обеспечивает совершенствование лабильности нервной системы.

Коллективные спортивные игры способствуют развитию таких качеств личности, необходимых в будущей профессиональной деятельности, как креативность, инициативность, мышление, внимание, эмоциональная устойчивость, помогают совершенствованию навыков общения. Межличностное взаимодействие участников команды делает возможным формирование умений сотрудничества в коллективе, коммуникабельности, толерантности. Опыт социального взаимодействия студенты получают в процессе игры с соперниками, когда формируются важные для взаимодействия в социуме качества – уважения к сопернику, умение вести честную игру, признавать чужое превосходство (формирование компетенции лидера), умение проигрывать, не теряя своего достоинства.

Таким образом, использование подвижных игр, наряду с оздоровительными задачами физической культуры в вузе, решает образовательные и воспитательные задачи, что соотносится с требованиями подготовки, предъявляемыми образовательным стандартом нового поколения.

Библиографический список

1. Ивахненко Г.А. Здоровьесберегающие технологии в российских вузах // Вестник Института социологии. 2013. № 6. С. 99–111.
2. Мрочко О.Г. Физическая культура как фактор социализации студенческой молодежи // Власть. 2016. № 2. С. 161–164.
3. Тоноян Х.А. Онтология опережающего образования в сфере физической культуры и спорта // Власть. 2015. № 1. С. 90–94.
4. Щекин А.Ф., Пушкарская Ю.А., Блюмберг Е.Е. Проблема адаптации студентов первокурсников в высшем учебном заведении (на примере Пятигорского медико-фармацевтического института) // Развитие и достижения в учебно-методическом обеспечении образовательной деятельности: материалы 69-й региональной учебно-методической конференции. Пятигорск, 2015. С. 320–322.

И.Н. Айро, Т.М. Бондарева, Л.Н. Царахова

РАЗРАБОТКА КОМПЛЕКСА МЕТОДИЧЕСКИХ ПОДХОДОВ К СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ СИСТЕМЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО СТАНОВЛЕНИЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ КАДРОВ НА ПРИМЕРЕ РСО-АЛАНИЯ

Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, г. Пятигорск
e-mail: ta.bondarewa@yandex.ru

Переход на рыночные отношения в нашей стране способствовал росту уровня конкуренции, что характерно и для фармацевтического рынка России. Жесткая конкуренция, помимо всего прочего, обусловлена ростом числа аптечных организаций (АО) и значительным расширением ассортимента аптечной продукции. В результате наблюдается повышение влияния внутреннего потенциала АО на эффективность ее деятельности, основу которого определяет персонал аптеки. Для фармации крайне актуальным остается вопрос профессионального становления специалистов на протяжении всей их деятельности, начиная от получения базовых компетенций в высших учебных заведениях и заканчивая приобретением практического опыта и мастерства. Поэтому необходимость поиска новых научных подходов и разработка методов повышения профессионализации фармацевтического персонала в производственной деятельности не вызывает сомнения. В условиях отсутствия базовой философии управления фармацевтическими кадрами актуально не только заинтересовать работника в росте его профессионализма, но и обеспечить при этом гармонизацию личных, коллективных и общественных интересов. Кроме того, специфика работы фармацевтических работников с населением приводит к проявлению «профессионального стресса» и синдрома «эмоционального выгорания», что, безусловно, отражается на профессиональной деятельности фармацевтических работников [3].

Целью настоящих исследований явилась разработка комплекса методических подходов к разработке модели управления профессиональным становлением фармацевтического персонала на региональном уровне.

В качестве основных методов исследования использовались: метод структурного контент-анализа, сравнения, ситуационно-логический, графический, социологический (анкетирование, психологическое тестирование), а также методы документального анализа и моделирования.

На сегодняшний день достаточно успешно применяются основные методы, принципы и технологии управления фармацевтическим персоналом, касающиеся отбора, найма, деловой оценки, профориентации, адаптации и мотивации работников, а также управление и разрешение конфликтных ситуаций [2].

Однако на практике не стоит забывать об особенностях управления персоналом АО, зависящих от тенденций и закономерностей в кадровой политике, а также процессов в сфере обращения лекарственных препаратов (ЛП).

На фармацевтическом рынке сложилась ситуация, когда требуются специалисты с инновационным экономическим мышлением, со знанием клинической фармакологии, фармакоэкономики, взаимозаменяемости и совместимости ЛП. Поэтому принятие образовательных стандартов нового поколения требует консолидации преобразований в сфере среднего и высшего фармацевтического образования, как базового условия реформирования фармацевтического образования [2].

В этой связи профессиональное становление личности специалиста фармацевтической отрасли подразумевает сочетание множества приемов воздействия социальной среды на личность, ее участие в различных видах деятельности, способствующих формированию качеств важных в профессиональной деятельности. Формирование таких качеств проходит в несколько этапов: предварительный, подготовительный, этап адаптации, профессионализации и уменьшения профессиональной активности. Очевиден факт, что становление личности студента, как профессионала, в период обучения заслуживает отдельного внимания. Адаптация молодого специалиста к реалиям работы, вхождение в тонкости профессии, способствует формированию личности, как профессионала. Одним из возможных отрицательных последствий профессионального становления личности является разочарование в своей профессиональной деятельности, к

которому приводят стрессы и эмоциональное выгорание, что диктует необходимость совершенствования системы профессионального становления на региональном уровне [4].

На сегодняшний день в Республике Северной Осетии (РСО) – Алания сложилась региональная система подготовки кадров, которую осуществляют государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования (ГБОУ ВО) «Северо-Осетинский государственный университет им. К.Л. Хетагурова» (СОГУ) и государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования (ГБОУ ВПО) «Северо-Осетинская государственная медицинская академия» (СОГМА). Среднее фармацевтическое образование студенты получают в государственном бюджетном образовательном учреждении среднего профессионального образования (ГБОУ СПО) «Северо-Осетинский медицинский колледж».

Проведя социологическое и психологическое обследование студенческой аудитории СОГУ, СОГМА и фармацевтического факультета медицинского колледжа РСО-Алания с помощью пакета тестов, были выявлены особенности профессионально-личностной ориентации и становления будущих специалистов. Исследования подтвердили очевидность влияния образовательной среды на профессионально-личностное становление студентов. СОГМА и фармацевтический факультет медицинского колледжа формирует стандартный подход к решению производственных задач, ориентированный на труд и исполнительскую активность, получение образования для них предпочтительнее формированию межличностных и семейных отношений, т.е. выпускники в период учебы редко вступают в брак. В этой среде высоко влияние родителей, которые заняты либо в медицине, либо в практической фармации. Университетская среда оказала влияние на формирование таких профессионально значимых качеств, как волевой самоконтроль, признание со стороны окружающих, толерантное отношение к окружающим, продуктивность деятельности, креативность мышления, инициативность. Студенты университета более общительны и, обучаясь в ВУЗе, свободнее вступают в брачные отношения, которые не мешают их профессиональному становлению.

По окончании учебных заведений по приобретенной профессии готовы работать 70% выпускников фармацевтического факультета медицинского колледжа и 60% выпускников ВУЗов. После окончания СОГУ предпринимательством намерены заниматься 20% выпускников, 37% – после окончания СОГМА. Кроме того, студенты СОГУ, СОГМА и фармацевтического факультета медицинского колледжа по-разному подходят к постановке цели в жизни. Выявлено с помощью теста Климова В.А., что студенты СОГМА более нацелены в деятельности на живую природу и на другого человека, а студенты университета – на другого человека и знаковую систему, студенты колледжа – на человека и на живую природу, что свидетельствует о правильности выбора будущей профессии.

Изучение взаимосвязи типа личности и сферы профессиональной деятельности, с использованием пакета тестов Дж. Голланда [1], показало, что для студентов СОГМА профессиональные интересы и предпочтения связаны с: интеллектуальным типом (42%); предпринимательским типом (37%); социальным типом (21%). Для студентов СОГУ характерны следующие профессионально ориентированные типы личности: социальный (55%); интеллектуальный (22%); предпринимательский (20%); артистический (3%).

Для студентов колледжа характерны следующие профессионально-ориентированные типы личности: социальный – 60%; интеллектуальный – 12%; предпринимательский – 15%; артистический – 23% (рисунок 1).

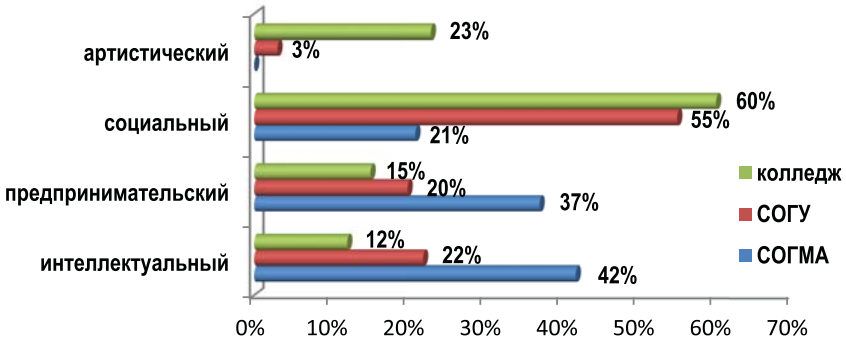

Рисунок 1 – Сегментация студентов СОГУ, СОГМА и фармацевтического факультета медицинского колледжа по профессиональным предпочтениям (тест Дж. Голланда)

Очевидно, что студенты СОГМА более ориентированы на интеллектуальный и предпринимательский тип профессии, а студенты СОГУ и фармацевтического факультета медицинского колледжа – на социальный тип и поровну на предпринимательский и интеллектуальный тип.

Ценность профессиональной самореализации у студентов, выявленная по методике Потемкиной О.Ф., занимает не самое высокое место. Профессиональный имидж противоречив, аморфен, с точки зрения восприятия временной перспективы, идеализирован по отношению к самореализации, профессиональный образ деятельности слабо структурирован.

В результате проведенных исследований выявлено, что студентам СОГУ, СОГМА и фармацевтического факультета медицинского колледжа в период обучения требуется оказание психологического содействия в реализации профессионально-личностного становления на подготовительном этапе профессионального становления. Им необходимо развитие общей интернальности, интернальности в сфере достижений, неудач производственных отношений, креативности и ценностных ориентаций.

Этап формирования профессиональных качеств специалиста, его саморазвитие и самосовершенствование происходит непосредственно в процессе трудовой деятельности в фармацевтической организации (ФО). Репрезентативные данные о профессиональном становлении фармацевтических работников получены при опросе 204 специалистов из 1002 провизоров, работающих в регионе, и 163 фармацевтов из 472. Анализ данных показал, что распределение специалистов по АО не однородно, находится в зависимости от возраста, стажа работы, ВУЗа или учебного заведения. Так, молодые специалисты (средний возраст – 31 год) заняты в основном работой в городских аптеках частной формы собственности, причем контингент выпускников всех учебных заведений, готовящих провизоров и фармацевтов, представлен в них поровну. Среди провизоров лидируют специалисты с сертификатом провизор-технолог, занятые отпуском готовых ЛП – 60% всех первостольников.

В муниципальных аптеках, больничных аптеках и аптеках, имеющих производственные отделы, рабочие места в основном заняты

(70%) выпускниками Пятигорской государственной фармацевтической академии (ПятГФА). Кадры оптовых организаций на 60% заполнены выпускниками Северо-Осетинского медицинского колледжа с сертификатом фармацевта. Среди выпускников ВУЗов оптовые компании предпочитают выпускников СОГУ. Изучение характеристик трудового процесса показало, что общий стаж работы большинства сотрудников составил свыше 10 лет (60,5%). При этом 19,2% специалистов имеют стаж на последнем месте работы менее года. Выявлено, что фармацевтический персонал аптек РСО-Алания меняет место работы 4 и 5 раз за весь трудовой стаж. При этом наибольшая частота перемены рабочего места наблюдается у сотрудников с трудовым стажем по специальности от 10 до 20 лет (таблица 1).

Основными причинами смены места работы для большинства респондентов являются: удобное расположение аптеки с местом жительства, размер обещанной заработной платы и удобный график работы (52,5%; 59,1% и 40,9% соответственно). Выявлено, что руководители АО – в основном женщины. Дифференциация по возрасту выглядит следующим образом: 16% работников входит в возрастную группу до 30 лет; 37% – от 31 до 40 лет; 37% – от 41 до 50 лет и 10% – старше 50 лет.

Анализ данных литературы о деятельности фармацевтических учебных заведений и отдельных ФО показал, что профессиональное становление фармацевтических кадров включает две составляющие: нормируемую, базирующуюся на требованиях государственных и ведомственных документов, и варьирующую (переменную), отвечающую требованиям и потребностям современного фармацевтического рынка.

На сегодняшний день назрела необходимость на региональном уровне в консолидации фармацевтических работников в создании профессиональной ассоциации, участвующей в профессиональном становлении фармацевтических работников и готовой активно участвовать в аккредитации фармацевтических специалистов. Деятельность по профессиональному становлению фармацевтического работника представили в виде системы, направленной на развитие профессиональных компетенций специалистов, удовлетворяющих работодателей.

Таблица 1 – Среднестатистический портрет специалиста и фармацевта, занятых фармацевтической деятельностью в РСО-Алания

Характеристика профессиональных качеств	Фармацевтические организации					
	Муниципальные аптеки ГЛП (городские)	Аптеки ГЛП (городская, частной собственности)	Оптовые фармацевтические организации	Сельские аптеки	Больничные аптеки	Производственные аптеки
Пол	женщины	женщины	женщины	женщины	женщины	женщины
Средний возраст, лет	40±2,0	31±2,5	37±3,1	42±1,5	45±3,7	43±2,7
Место жительства	город	Город	Город	село	город	город
Средний доход, руб.	12000	13000	13000	9000	15000	14000
Стаж работы по специальности, лет	15±1,5	8±2,5	13±2,1	17±1,3	20±1,7	18±2,4
Семейное положение	замужем, 2 детей	замужем, 1 ребенок	замужем, 1 ребенок	замужем, 2 детей	замужем, 2 детей	замужем, 2 детей
Учебное заведение	Пятигорская государственная фармацевтическая академия (ПГФА)	СОГУ – 30% СОГМА – 35% колледж – 30%	колледж – 60% СОГУ – 29% СОГМА – 11%	колледж (70%)	ПГФА – 55% колледж – 45%	ПГФА –70% колледж – 30%
Специальность	провизор-технолог 70%	провизор-технолог 70%	фармацевт 60%	фармацевт 30%	провизор-технолог 70%	провизор-технолог 70%
Социальное положение	служащие	служащие	служащие	рабочие	служащие	служащие

Первая подсистема – управляющая подсистема профессионального становления состоит из: 1) профессионального высшего и среднего образования; 2) внутрифирменной фармацевтической производственной среды; 3) некоммерческих профессиональных фармацевтических сообществ и ассоциаций. Вторая подсистема – управляемая подсистема, представляющая собой сообщество студентов, приобретающих фармацевтические специальности и специалистов, занятых фармацевтической деятельностью. Взаимодействие данных подсистем позволяет разноуровневые и разнохарактерные, взаимосвязанные между собой, обучающие мероприятия реализовывать со значительной эффективностью, т.е. основные направления деятельности этих подсистем должны быть ориентированы на обязательное обеспечение освоения профессиональных компетенций, изложенных в федеральном государственном образовательном стандарте (ФГОС), на выработку юридической осведомленности в сфере фармацевтической деятельности, приобретение и закрепление профессиональных навыков в практической деятельности.

Библиографический список

1. Воробьев А.Н., Сенин И.Г., Чирков В.И. Опросник профессиональных предпочтений: Адаптация теста Дж. Холланда «Самонаправленный поиск // Руководство. Ярославль, 1993. 120 с.
2. Комиссинская И.Г. Управление персоналом аптечных организаций // Рос. аптеки. 2007. № 2. С. 13–14.
3. Лаврентьева Л.И., Мальцева С.В. Стресс-менеджмент в деятельности современного фармацевтического работника // Медицинская психология в России: научн. сетевой журн. 2013. № 4 (21). URL: http://mprj.ru (дата обращения: 10.10.2016).
4. Левкова И.Н., Царахова Л.Н. Изучение возможности инновационных преобразований в системе подготовки фармацевтических кадров в Республике Северная Осетия – Алания // Вестн. Росздравнадзора. 2013. № 1. С. 61–65.

А.М. Арутюнян

ОСОБЕННОСТИ ОБУЧЕНИЯ ИНОЯЗЫЧНОЙ ЛЕКСИЧЕСКОЙ ТЕРМИНОЛОГИЧЕСКОЙ КОМПЕТЕНЦИИ СТУДЕНТОВ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, г. Пятигорск
e-mail: arutynyanann@mail.ru

На сегодняшний день обучение иностранному языку в вузе медико-фармацевтического профиля предполагает изучение специальной терминологии и профессиональной лексики. Данное требование свидетельствует о том, что студентам необходимо овладеть иноязычной лексической терминологической компетенцией для «ознакомительного, поискового и выборочного чтения научной литературы на изучаемом иностранном языке» [5].

Для дифференциации иноязычной лексической компетенции в общепринятом смысле и ее анализу, связанному с употреблением медицинских и фармацевтических терминов, потребовалось введение понятия «иноязычная лексическая терминологическая компетенция», которая понимается как совокупность знаний о медицинских и фармацевтических терминологических единицах, их места в системе языка и умения понимать их значения при чтении профессионально-ориентированных текстов.

В соответствии с ФГОС студенты, упомянутых профилей подготовки, должны овладеть 900 иноязычными терминологическими единицами в рамках устной и письменной коммуникации. 900 терминологических единиц, на первый взгляд, кажется не так много. Однако с учетом условий, в которых осуществляется овладение студентами-фармацевтами и медиками, усвоить такой объем лексики терминологического характера представляется задачей трудно выполнимой. В этой связи проблема оптимизации процесса овладения лексической компетенцией не утрачивает своей актуальности. Одним из вариантов решения данной проблемы является идея использования фармацевтической латыни в процессе овладения обучающимися лексической компетенцией на английском языке.

В свое время подобные идеи высказывались рядом авторов:

Л.А. Абраменко [1], Н.Л. Августинович [2], М.С. Лапина [4] и другие, но они не были полностью реализованы в практике обучения английскому языку.

Для разработки методики обучения иноязычной лексической терминологической компетенции нам потребовалось отобрать лексический минимум.

Решая вопрос о критериях отбора терминологического минимума для формирования иноязычной терминологической компетенции, мы учитывали наиболее известные точки зрения, существующие в методике по данному вопросу, а также исходили из потребностей обучающихся и учета условий обучения.

Отбор материала для обучения иноязычной терминологической компетенции осуществлялся на основе специально подобранного корпуса аутентичных текстов, отражающих медико-фармацевтическую специфику, предъявленных ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 160301 Фармация и 060201 Стоматология. Объем выбранных текстов составляет от 500 до 7000 слов, их количество – 601.

На основе анализа корпуса медико-фармацевтических терминологических единиц греко-латинского происхождения, мы выделили 3 группы терминов с учетом их структурно-семантических особенностей.

Первую группу составляют термины, которые относятся к потенциальному словарю студентов. Потенциальный словарь – это лексические единицы, которые могут быть поняты обучающимися при чтении без специального обучения и которые до этого отсутствовали в их речевом опыте [3]. Основой понимания потенциального словаря является сходство с латинским и русским словом, сходство корня, интернациональные слова, такие как atom, molecule, skeleton, tablet, capsule, organism, neutron, и т. д.

Мы считаем, что студент должен легко понять интернациональные слова, сходные со словами русского языка, поэтому данные лексемы не требуют специального обучения.

Ко второй группе отнесены термины, значение которых можно определить путем сравнения с латинскими эквивалентами. Например, термины, имеющие схожую графическую форму в английском

и латинском языках: mandible-mandibula (лат) – нижняя челюсть; maxilla-maxilla (лат) – верхняя челюсть; solution-solutio (лат) – раствор; Infusion-infusum (лат) – настой и др.

Третью группу составляют термины, значение которых можно определить путем выведения из латинского (или греческого) корня. Например, корень “mal” в латинском языке означает «плохо» (от лат слова male-плохой), таким образом, опираясь на этот корень, студенты могут вывести значение следующих слов в контексте: malabsorption – малабсорбция, нарушение всасывания; malnutrition – недоедание, недостаточное питание; malassimilation – плохое усвоение, нарушение ассимиляции, malignant – злокачественный (об опухоли), maladaptation – плохая приспособляемость, плохая адаптация; maladaptive – не способствующий адаптации; malady – болезнь; заболевание, расстройство; maladjusted – не умеющий приспособиться к окружающей обстановке; malaise – недомогание; malaria – малярия; malefic – зловредный; пагубный, гибельный; maleficent – пагубный; вредоносный, вредный.

Особенность презентации лексического материала заключается в том, что слова вводятся не изолированно, а в виде блоков, что способствует усвоению большего количества лексических единиц за ограниченное количество времени.

Таким образом, опора на латинские и древнегреческие языки позволяет в значительной мере интенсифицировать процесс овладения студентами-фармацевтами (медиками) иноязычной лексической терминологической компетенцией.

Библиографический список

1. Абраменко Л.А. Обучение пониманию специальной литературы в медицинских вузах (На материале англ. яз.): автореф. дис. … канд. пед. наук, Мин. гос. пед. ин-т им. А.М. Горького. Минск, 1971. 30 с.
2. Августинович Н.Л. Обучение чтению и переводу текстов по специальности на 1–2 курсах фармацевтического вуза: дис. … канд. пед. наук. М., 1977. 205 с.
3. Азимов Э.Г., Щукин А.Н. Новый словарь методических терми-

нов и понятий (теория и практика обучения языка). М.: Издательство ИКАР, 2009. 448 с.
4. Лапина М.С., Калинченко А.С., Феоктистова О.Д. Латинизмы в современных языках. Киев: «Вища Школа», 1985. 191 с.
5. ФГОС ВПО по направлению подготовки (специальности) 160301 Фармация: приказ Минюсте РФ от 15 апреля, 2011 г № гос. регистрации 20502. URL: http://fgosvo.ru/uploadfiles/fgos/59/20110505143154.pdf (дата обращения: 21.09.2016)

М.Г. Асланова, Л.Т. Саркисян

ИЗУЧЕНИЕ ЛАТИНСКИХ И ГРЕЧЕСКИХ СЛОВООБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ЕДИНИЦ КАК ЭФФЕКТИВНЫЙ СПОСОБ ПОПОЛНЕНИЯ СЛОВАРНОГО ЗАПАСА И ПОЗНАНИЯ ОКРУЖАЮЩЕГО МИРА СКВОЗЬ ПРИЗМУ ЯЗЫКОВЫХ КОРРЕЛЯЦИЙ

Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, г. Пятигорск
e-mail: mas-mikelova@yandex.ru

Лексический запас является наиболее важным компонентом речевой деятельности. Н. А. Зимняя в Новом словаре методических терминов и понятий (теория и практика обучения языкам) определяет речевую деятельность как “активный, целенаправленный, опосредованный языковой системой и обусловленный ситуацией общения, процесс передачи и приема сообщений” [1]. Формирование лексических навыков происходит на каждом занятии иностранного языка и является приоритетной задачей на пути к овладению любым иностранным языком.

Существует множество методов пополнения словарного запаса на иностранном языке: чтение, просмотр видео, прослушивание аудиозаписей, использование энциклопедий, словарей, общение с носителями языка и многие другие.

В данной статье нами была предпринята попытка рассмотреть метод пополнения словарного запаса путем изучения греческих и латинских словообразовательных элементов.

Как показывает практика, преподаватели иностранного языка,

работая с лексическим минимумом по определенной теме, зачастую, обращаются непосредственно к словарному значению слова или контексту предложения, или текста с тем или иным словом, или выражением. В ходе преподавания английского и латинского языков нами была отмечена высокая эффективность морфологического подхода к изучению нового вокабуляра. Данное утверждение подкреплено тем фактом, что значительное количество слов, в частности академических, являются производными от латинского и греческого языков. Словарь современного английского и романских языков полностью основан на латинском и греческом языках.

Объем греческих и латинских словообразовательных элементов достаточно велик, что может демотивировать. Отсутствие мотивации ведет к отсутствию внимания студента к изучаемому материалу, а также сводит к минимуму все прилагаемые им усилия к овладению данным материалом.

Умение и желание преподавателя мотивировать студента – ключевой фактор в его успеваемости.

Поиск прямой связи между английскими и латинскими словами может сократить усилия студентов, потраченных на овладение ими. Представление англоязычного материала с опорой на латинский или греческий языки будет способствовать формированию лексической компетенции терминологического характера [2].

Так, например, знание латинской приставки re, имеющей значение противодействия, повторности действия или возобновления, станет ключом к значению как минимум двадцати английских слов: rebuild, recall, recede, redye, reflect, refold, regain, reiterate, rejoin, relate, relive, remain, remarry, remind, repay, repeat, resell, return, reverse, rewarm, rewrite и так далее.

Греческий суффикс logy, означающий науку, поможет перевести названия различных отраслей научного знания Astrology, Biology, Chronology, Cardiology, Archeology, Physiology, Geology, Meteorology, Sociology, Ophthalmology, Zoology и пр.

Знание греческих и латинских корней, поможет овладеть специализированной анатомической, клинической, фармацевтической и юридической терминологией на русском и иностранных языках.

Наличие большого количества греческих и латинских терми-

нов в английском языке можно объяснить тем фактом, что английский язык чрезвычайно многозначителен по своей природе, что не совместимо с научной терминологией в целом, медицинской и фармацевтической терминологией в частности, ведь малейшая ошибка может привести к летальному исходу. И только латинский язык всегда дает точную дефиницию.

Изучение греческих и латинских словообразовательных элементов помогает понять большое количество иностранных слов, значение которых изменилось путем прибавления данных словообразовательных элементов, и является эффективным способом пополнения лексического запаса как на русском, так и на иностранных языках.

Библиографический список

1. Арутюнян А. М. Латынь как средство обучения иноязычной лексической терминологической компетенции студентов-фармацевтов и медиков // Иностранные языки в школе. 2016. № 7. С. 44–51.
2. Новый словарь методических терминов и понятий (теория и практика обучения языкам). URL: http://methodological_terms.academic.ru/1660 (дата обращения: 08.09.2016)

Т.Д. Барышникова

ИНТЕГРАЦИЯ ОБУЧЕНИЯ И САМООБУЧЕНИЯ ЛАТИНСКОМУ ЯЗЫКУ В МЕДИЦИНСКОМ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМ ВУЗАХ

Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, г. Пятигорск
e-mail: nickultam@gmail.com

В вузах медицинского и фармацевтического профилей обучение латинскому языку имеет и профессиональную, и общегуманитарную направленность. Курс медицинской/фармацевтической латыни обеспечивает будущих специалистов данного профиля тем умением, которое отличает их от всех других. Будущие врачи и провизоры, овладев медицинской и фармацевтической терминологией на латинском языке, формируют закрытую касту специалистов,

профессиональный язык которой не доступен всем остальным. Со времен Гиппократа известно, что латынь – язык медицины и фармации. Казалось, это правило незыблемое и никаким корректировкам не подлежит. Однако в настоящее время в поисках путей оптимизации высшего образования в ходе дискуссий о направлениях модернизации образовательного процесса в учреждениях высшего образования высказывались и, надо признать, продолжают высказываться мнения о том, что латинский язык в медицинских и фармацевтических вузах является лишним звеном в компетентностно-образовательной парадигме и что его можно без ущерба качеству образования исключить из учебного плана.

Существует, однако, и другая точка зрения, сторонники которой высказываются в пользу сохранения курса латинского языка, который обеспечивает формирование важнейшего аспекта профессиональной подготовки медиков и провизоров. Данная дискуссия не осталась не замеченной: некоторое время тому назад в медицинских и фармацевтических вузах курс латинского языка значительно сокращен. В этой связи особую актуальность приобретает задача определить основные параметры сокращенного курса латинского языка, чтобы не допустить снижения уровня профессиональной подготовки студентов. Очевидно, что возникло объективное противоречие. Тот факт, что в новых условиях обучать латинскому языку в прежней, традиционной парадигме невозможно, осознается всеми, поэтому поиск методического решения, реализация которого позволило бы обеспечить студентов необходимым и достаточным объемом лингвистических знаний из области медицинской/фармацевтической латыни, не утрачивает своей актуальности.

Образовательная практика свидетельствует о том, что упомянутое противоречие преодолевается, как правило, тремя вариантами решения:

– сокращение учебного материала, подлежащего усвоению студентами;

– ограниченное ознакомление (нередко поверхностное) с ним;

– перенос значительного числа учебного материала на самостоятельную работу студентов.

Анализ педагогической и методической литературы позволил

нам определить, как нам представляется, наиболее эффективное методическое решение преодоления упомянутого выше противоречия, а именно интеграция процессов обучения и самообучения. Важно понять, что роль идет не о механическом соединении обучения и самообучения, а о методически целесообразном их взаимодополнении.

В образовательную практику мы внедрили и в течение нескольких лет используем интегративную методику обучения латинскому языку, в которой рационально гармонизируют процессы обучения и самообучения.

Интегративная методика латинскому языку в вузах медицинского и фармацевтического профилей, основанная на взаимодействии процессов обучения и самообучения реализуется на основе специальных упражнений и объяснений.

В результате анализа образовательной программы по латинскому языку, мы каждую тему поделили на:

а) учебный материал для овладения студентами под руководством и в сотрудничестве с преподавателем;

б) учебный материал, которым студент овладевает в результате самообучения.

Важно обратить внимание на то, что в нашем варианте устранения противоречия не упущено ни одной темы, ни одного явления латинского языка, освоение которых способствует расширению как общего, так и профессионального кругозора будущих медиков/провизоров.

В нашей модели гармонизации обучения и самообучения имеются весьма отличительные черты. Возможно, на первый взгляд, это может показаться парадоксально, но результаты практики убеждают нас в ее результативности. А именно, основной задачей в процессе обучения является формирование и развитие компетенции самообучения. И этот принцип соблюдается на каждом этапе образовательного процесса, поэтому студенту не доставляет мучительных страданий освоение учебного материала, с которым он предварительно ознакомлен.

Возможен обратный вариант, когда на занятиях преподаватель формирует навыки и умения, а на этапе самообучения студенты

уточняют теоретические положения, дополняют недостающие детали, чтобы создать систему знаний по изучаемой проблематике. В случае затруднений студенты имеют возможность обратиться к справочной литературе нового поколения в виде Экспликатора [1].

Приведем пример. В учебном пособии в каждое занятие включен лингвокультурологический раздел, в котором представлены латинские пословицы, афоризмы и сентенции. Студентам предлагается на их базе закрепить лексический или грамматический материал.

а) Упражнение в узнавании и дифференциации грамматических явлений. Провести «лингвистическое» чтение пословиц, афоризмов и сентенций. Проанализировать используемые в них грамматические явления.

б) Упражнение на закрепление лексического минимума. Составить пословицу из начальных букв латинских слов (список слов предлагается на русском языке, необходимо перевести их на латинский), написать пословицу и перевести ее на русский зык.

В самое последнее время мы обнаружили интересные работы, в которых сочетание аудиторного обучения и самообучения квалифицируются как принципы рациональной методики [2].

Таким образом, интеграция обучения и самообучения способствует обогащению новыми сведениями, связями и зависимостями, обретает интересную форму. Такое интегрированное обучение позволяет управлять умственной деятельностью студентов, широко применять обучающую и контролирующую технику для устранения факторов, создающих препятствия усвоению знаний, развитию умений и формированию навыков. Интерес к изучению предмета возрастает тогда, когда он практически значим, когда студенты ясно и четко представляют перспективы использования полученных знаний, когда целью обучения и самообучения становятся полезные навыки и умения.

Библиографический список

1. Краснощекова Г.А. Фундаментализация неспециального лингвистического образования: дис. … д-ра пед. наук. Пятигорск, 2010. 359 с.

2. Нефедов О.В. Рациональная методика обучения иноязычной коммуникативной компетенции студентов неязыковых вузов (английский язык, начальный этап): дис. … канд пед. наук., Пятигорск, 2014. 201 с.

Ю.К. Василенко, Е.Г. Доркина, Е.О. Сергеева, Л.А. Саджая, Е.П. Парфентьева, И.В. Скульте, С.Ю. Маширова, С.С. Сигарёва

ОРГАНИЗАЦИЯ МЕТОДИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА В УСЛОВИЯХ РЕАЛИЗАЦИИ КОМПЕТЕНТНОСТНОЙ МОДЕЛИ ОБРАЗОВАНИЯ (НА ПРИМЕРЕ КАФЕДРЫ БИОХИМИИ И МИКРОБИОЛОГИИ)

Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, г. Пятигорск
e-mail: maklea@yandex.ru

Новые требования к качеству высшего образования в связи с установлением федеральных государственных образовательных стандартов и профессионального стандарта провизора, связанного с заказом рынка труда, ведут к перестройке методологии преподавания на кафедрах медико-фармацевтического вуза. В частности, на кафедре биохимии и микробиологии для реализации новых регламентирующих документов проводится конкретная организационно-методическая, учебно-методическая, научно-исследовательская и воспитательная работа по специальностям «Фармация», «Стоматология» и «Медицинская биохимия», охватывающая контингенты студентов, говорящих не только на русском языке, но и на языках французском и английском. На кафедре большое внимание уделяется компетентному подходу в учебном процессе.

В настоящее время мировой тенденцией в образовании в целом и, а также в высшем фармацевтическом образовании стало освоение компетентного подхода [1]. Основа формирования компетентностей – это сотрудничество на лабораторных занятиях между преподавателем и студентом. Компетентностная модель подготовки специалиста в области фармации, в частности по биохимии, изменяет весь образовательный процесс, начиная с содержания обра-

зования и заканчивая организацией деятельности обучающихся по новым образовательным технологиям. Успех процесса обучения зависит от присутствия соответствующей мотивации у студентов, их целеустремлённости. Необходим новый подход к проведению занятий, требующий расширения и углубления подготовки, для получения дополнительных компетенций, умений, знаний, необходимых для обеспечения конкурентной способности выпускника в соответствии с запросами современного рынка.

В этой связи в процессе лабораторных занятий большое внимание уделяется не только усвоению знаний темы, но и овладению теми умениями и навыками, которые могут помочь студенту в будущем успешно действовать в новых проблемных ситуациях, для которых нет единственно верных ответов. Поэтому каждое итоговое занятие по теме включает проверку у студента возможности решать самостоятельно контрольное задание. Особенно это касается знаний по основным разделам биохимии, которые перестают быть «мертвым багажом», а становятся практически средством объяснения жизненно важных явлений и проблем.

Важным подспорьем в этом направлении служит на кафедре четкая интеграция учебного процесса и научно-исследовательской работы студентов, что, несомненно, является обязательным элементом подготовки любого современного специалиста [2].

На кафедре студенты-энтузиасты участвуют в выполнении фрагментов экспериментальных исследований сотрудников кафедры, в подготовке, оформлении и докладе реферативных докладов на научно-практических конференциях кафедры, посвященных актуальным проблемам здоровья человека. Коллектив кафедры постоянно работает в области совершенствования процесса обучения студентов. Это выражается в подготовке новых методических указаний и переработке ранее составленных методических указаний, рабочих тетрадей для студентов и сборников заданий для самостоятельной (внеаудиторной) работы студентов по специальностям «Фармация», «Медицинская биохимия» и «Стоматология», а также методических указаний для преподавателей. Существенное место в деятельности преподавателей занимает подготовка текстов лекций по новым разделам всех трех специальностей, функциониру-

ющих на кафедре, составление и обновление рабочих программ по специальностям, пересмотр заданий для контрольных работ, экзаменационных тестов и экзаменационных билетов. Особое место в этой работе занимают тексты курсов лекций на языке посредника – французском и, в ближайшее время, английском. Большую роль в информационно-методическом обеспечении учебного процесса играют мультимедийные средства. Такие лекции читаются на всех трёх потоках студентов по всем дисциплинам. Компьютерные технологии широко используются на кафедре при оценке тестовых заданий, при подготовке преподавателями лекций, а студентами – презентаций для выступления на студенческих научных конференциях. Преподаватели кафедры учат студентов пользоваться интернет-ресурсами с целью получения необходимой дополнительной информации при подготовке к занятиям и выполнения студенческих научных работ.

Коллектив кафедры полностью осознал свои задачи в реализации новых регламентирующих документов высшего образования в подготовке специалистов и решает их.

Библиографический список

1. Агапов И.Г., Агапова С.А. Проектирование инициативной педагогической среды в условиях компетентностного подхода в образовании // Педагогическое образование и наука. 2011. №10. С. 9–14.
2. Лазарева Л.И. Содержание формирования информационной культуры выпускника вуза в контексте новых ФГОС ВПО // Стандарты и мониторинг в образовании. 2012. №2. С. 14–22.

Э.Г. Ведешина, С.В. Дмитриенко, Д.А. Доменюк,
А.В. Кокарева, А.В. Мнацаканян, В.О. Торохова

МОДИФИКАЦИЯ АППАРАТА КАТЦА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АНОМАЛИЙ ОККЛЮЗИИ II КЛАССА 2 ПОДКЛАССА, ОСЛОЖНЕННЫХ ГЛУБОКОЙ РЕЗЦОВОЙ ОККЛЮЗИЕЙ

Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, г. Пятигорск
e-mail: s.v.dmitrienko@pmedpharm.ru

В настоящее время в клинике стоматологии уделяется достаточно серьезное внимание моделированию формы зубов и зубочелюстных дуг с учетом индивидуальных особенностей строения челюстно-лицевой области и расположению в челюстных костях зубочелюстных сегментов [1, 3, 4].

В клинике, как правило, отмечается сочетание аномалий положения зубов в различных направлениях и для лечения используются различные методы. При сочетанных аномалиях формы и размеров зубочелюстных дуг более эффективной считается техника-эджуайс, которая подбирается индивидуально с учетом формы и размеров зубных дуг, представленных в современной классификации [5]. Однако в некоторых случаях, особенно при аномалиях окклюзии 2 класса 2 подкласса, осложненных глубоким резцовым перекрытием, применение несъёмной дуговой аппаратуры затруднено, так как брекеты, установленные на нижних резцах будут препятствовать смыканию резцов. В подобных случаях будет происходить дебондинг брекетов [2].

В связи с этим не исключена возможность применения аппаратуры функционально-направлящего действия. Используются аппараты Шварца, Хургиной, накусочная пластинка Катца и их модификации.

Накусочная пластинка Катца относится к аппаратам функционально-направляющего действия и применятся для лечения дистальной окклюзии. По мнению специалистов, аппарат применяется при лечении аномалий окклюзии II класса 1 подкласса и состоит из базиса и перекидных кламмеров [2].

При лечении аномалий окклюзии II класса 2 подкласса, ослож-

ненных глубокой резцовой окклюзией (дизокклюзией), применение пластинки Катца затруднено, так как перекидные ленточные кламмеры (крючки) плотно прилегают к режущему краю вестибулярной поверхности и затрудняют перемещение резцов кпереди.

В связи с этим целью нашей работы было усовершенствование накусочного аппарата Катца и использование его для лечения аномалии окклюзии II класса 2 подкласса в сочетании с глубокой резцовой окклюзией.

Под нашим наблюдением находилось 6 пациентов с аномалиями окклюзии II класса 2 подкласса, которая характеризуется дистальным положением нижней челюсти с ретрузией резцов. Аномалии были осложнены глубокой резцовой окклюзией (дизокклюзией).

При лечении пациентов с данной патологии нами предложен аппарат Катца в нашей модификации.

При изготовлении аппарата в передней его части (передняя треть твердого нёба) из воска моделировалось шаблонное пространство между базисом аппарата и слизистой оболочкой твердого нёба. На первые постоянные моляры изготавливались фиксирующие кламмеры Адамса.

В переднем отделе на резцы изготавливались перекидные ленточные кламмеры, которые, переходя на вестибулярную поверхность, отстояли от неё на 2–3 мм (на толщину басисного воска) и были наклонены к вертикальной оси зуба под углом 40–45 градусов.

Базис аппарата изготавливался традиционно из быстротвердеющей пластмассы методом свободной формовки с учетом рекомендаций специалистов.

После изготовления аппарата в полости рта проводилась коррекция наклонной плоскости и перекидных кламмеров

Наклон небной части перекидных кламмеров позволял переместить резцы в передне-верхнем направлении, а не плотное прилегание вестибулярной поверхности кламмера не препятствовало протрузионному движению резцов.

Результаты исследования показали, что у пациентов в течение трех месяцев происходила перестройка альвеолярного отростка верхней челюсти, происходило зубоальвеолярное погружение верхних резцов. Торк и ангуляция резцов достоверно менялись и со-

ответствовали значениям, полученных у людей с физиологической или оптимальной функциональной окклюзией.

Таким образом, модификация аппарата Катца может быть использована при лечении пациентов с аномалиями окклюзии 2 класса 2 подкласса в сочетании с глубокой резцовой окклюзией (дизокклюзией).

Библиографический список

1. Дмитриенко С.В., Иванов Л.П., Краюшкин А.И., Пожарицкая М.М. Практическое руководство по моделированию зубов. М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2001. 240 с.
2. Дмитриенко С.В., Краюшкин А.И., Воробьёв А.А., Фомина О.Л. Атлас аномалий и деформаций челюстно-лицевой области М.: Медицинская книга, 2006. 95 с.: ил.
3. Дмитриенко С.В., Воробьёв А.А., Дмитриенко Д.С., Ефимова Е.Ю. Зубочелюстные сегменты в структуре краниофациального комплекса. М.: Медицинская книга, 2010. 136 с.
4. Доменюк Д.А., Ведешина Э.Г., Дмитриенко С.В., Кочконян А.С., Арутюнян Ю.С. Клиническая анатомия зубов и зубочелюстных сегментов. Ставрополь: изд-во СтГМУ, 2015. 210 с.
5. Dmitrienko S.V., Domenyuk D.A., Kochkonyan A.S, Karslieva A.G., Dmitrienko D.S. Modern classification of dental arches // Archiv euromedica, 2014. Vol. 4. N 2. P. 14–16.

Т.А. Гайдукова, Б.А. Гусова

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КЕЙС-МЕТОДА В ПРОЦЕССЕ ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ СТУДЕНТОВ НА ПРИМЕРЕ КАФЕДРЫ КЛИНИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН С КУРСОМ ЭКСТРЕМАЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ

Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава России, г. Пятигорск
e-mail: tanusha-aleks1@mail.ru

В соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 33.05.01 Фармация (уровень специалитета) (Приказ Министерства

образования и науки РФ N 1037 от 11 августа 2016 г.), выпускник должен обладать способностью и готовностью оказывать первую помощь в торговом зале аптечной организации при неотложных состояниях у посетителей до приезда бригады скорой помощи, а также принимать участие в оказании первой доврачебной помощи населению при чрезвычайных ситуациях [5]. Известно, что в экстремальной ситуации счет идет на минуты, поэтому выпускник должен владеть определенными алгоритмами диагностики и тактики действий при чрезвычайных ситуациях, а также обладать устойчивыми практическими навыками.

Знания, умения и навыки, необходимые для оказания экстренной медицинской помощи, студенты приобретают на кафедре клинических дисциплин с курсом экстремальной медицины при изучении первой доврачебной помощи (ПДП). При этом 40,8% студентов II курса считают эту дисциплину необходимой для изучения, а 90% намерены использовать полученные знания на практике. Вместе с тем, при выявлении причин, по которым доврачебная помощь может быть не оказана, 32,3% студентов назвали недостаточную подготовленность, 51,7% – неуверенность в правильности действий [5].

В связи с этим, очень важно применение в учебном процессе эффективных образовательных технологий и методов обучения, обеспечивающих активное участие в учебной работе как подготовленных студентов, так и не подготовленных, а также максимальное приближение студентов к реальным ситуациям и принятию адекватных решений.

Среди современных технологий и методов обучения в последнее время особое место в профессиональном образовании занимает обучение кейс-методом. Он ориентирован на самостоятельную индивидуальную и групповую деятельность студентов, в которых ими приобретаются коммуникативные умения. Метод способствует развитию у студентов самостоятельного мышления, умения выслушивать и учитывать альтернативную точку зрения, аргументировано высказать свою. С помощью этого метода студенты имеют возможность проявить и усовершенствовать аналитические и оценочные навыки, научиться работать в команде, находить наиболее рациональное решение поставленной проблемы [1].

Кейс – маленькое литературное произведение, которое не только дает информацию, но и заставляет погрузиться в атмосферу происходящего.

Будучи интерактивным методом обучения, кейс-метод завоевывает позитивное отношение со стороны студентов, обеспечивая освоение теоретических положений и овладение практическим использованием материала; он воздействует на профессионализацию студентов, способствует их взрослению, формирует интерес и позитивную мотивацию по отношению к учебе.

У кейс-метода есть свои признаки и особенности, позволяющие отличить его от других методов.

Признаки кейс-метода:

1. Наличие модели социальной микросистемы, состояние которой рассматривается в кейсе;

2. Коллективная выработка решений;

3. Вариативность решений. Наблюдается принципиальное отсутствие единственного решения. Приходится иметь дело со спектром оптимальных решений;

4. Единая цель при выработке решений;

5. Наличие системы группового оценивания деятельности;

6. Наличие управляемого эмоционального напряжения студентов;

Особенности кейс-метода:

1. Метод представляет собой специфическую разновидность аналитической технологии, включает в себя операции исследовательского процесса, аналитические процедуры;

2. Он выступает как технология коллективного обучения, важнейшими составляющими которой выступают работа в группе и подгруппах, взаимный обмен информацией;

3. Кейс-метод в обучении можно рассматривать как синергетическую технологию. Суть ее заключается в подготовке процедуры погружения группы в ситуацию, формировании эффектов умножения знания, инсайтного озарения, обмена открытиями;

4. Кейс-метод интегрирует в себе технологии развивающего обучения, включая процедуры индивидуального, группового и коллективного развития, формирования многообразных личностных качеств обучаемых;

5. Кейс-метод выступает как специфическая разновидность проектной технологии. В обычной обучающей проектной технологии идет процесс разрешения имеющейся проблемы посредством совместной деятельности учащихся, тогда как в кейс – методе идет формирование проблемы и путей её решения на основании кейса, который выступает одновременно в виде ситуационного задания и источника информации для осознания вариантов эффективных действий;

6. Технология кейс-метода представляет собой процесс формирования информационного поля, его активизации, организации информационных коммуникаций, сталкивания позиций, пополнения поля информацией и использования информации, накапливающейся в нём. Интеллектуальное поле служит благодатной средой не только обучения, но и изменения уровней индивидуальности. Само нахождение в развитом информационном поле, «проживание» в нем от истоков до разрешения проблемы благотворно для личности, которая «пропитывается» информацией, многообразными чувствами, рельефно ощущает методы и приемы мыслительной деятельности [2] .

Структура кейса:

При всём многообразии видов кейсов, все они имеют типовую структуру.

Как правило, кейс включает в себя:

– Ситуацию – случай, проблему, историю из реальной жизни;

– Контекст ситуации – хронологический, исторический, контекст места, особенности действия участников ситуации;

– Комментарий ситуации, представленный автором;

– Вопросы или задания для работы с кейсом;

– Вопросы для дискуссии;

– Приложения.

Цели кейс-метода заключаются в:

– активизации студентов, что, в свою очередь, повышает эффективность профессионального обучения;

– повышении мотивации к учебному процессу;

– овладении навыками анализа ситуаций и нахождении оптимального решения ситуаций;

– отработке умений работы с информацией, в том числе умения затребовать дополнительную информацию, выработку, необходимую для уточнения ситуации;

– моделировании решений данных ситуаций и в соответствии с заданием, представлении различных подходов к разработке планов действий, ориентированных на конечный результат;

– принятии правильного решения на основе группового анализа ситуации;

– приобретении навыков четкого и точного изложения собственной точки зрения в устной и письменной форме, убедительно отстаивать и защищать свою точку зрения;

– выработке навыков критического оценивания различных точек зрения, осуществлении самоанализа, самоконтроля и самооценки [4].

На двухчасовых практических занятиях по первой доврачебной помощи используются мини-кейсы, занимающие по объему от одной до нескольких страниц. Мини-кейс занимает часть двухчасового практического занятия.

Главным условием использования кейс-метода в обучении является наличие противоречий, на основе которых формируются и формулируются проблемные ситуации, практические задания для обсуждения и нахождения оптимального решения студентами.

Противоречия, используемые для разработки ситуаций и заданий в преподавании первой доврачебной помощи, могут быть между:

– известными и новыми для студентов фактами;

– имеющимися у студентов знаниями и теми, которые нужны для решения задачи;

– многообразием знаний и необходимостью выбирать лишь такие, использование которых может обеспечивать правильное решение задачи;

– сложившимися способами использования знаний и необходимостью видоизменить эти способы в новых практических условиях;

– знаниями студентов и теми требованиями, которые предъявляются к ним при решении проблемной задачи (студент убеждает-

ся, что его знаний начинает недоставать или они элементарны, у него возникает потребность в приобретении новых теоретических знаний и практических умений);

– новыми условиями использования своих знаний, т.е. поиск путей применения знаний на практике.

Студент оказывается в состоянии затруднения, вызванного осознанием этого противоречия, в его мышлении зарождаются вопросы, отражающие суть возникших проблем. Использование кейс-метода позволяет ввести студента в состояние интеллектуального напряжения, вызывающего потребность в знаниях, интерес к изучаемому материалу, развивает мыслительные творческие способности, эмоционально – волевые качества и формирует познавательную мотивацию [3].

Методика преподавания первой доврачебной помощи по кейс-методу.

Структура и содержание кейса:

- объявление темы занятия, проблемы, вопросы, задания;
- демонстрация видеосюжета чрезвычайного происшествия из реальной жизни;
- подробное описание практической ситуации;
- дополнительные факты.

Учебно-методическое обеспечение:

- видеоролик истории из реальной жизни;
- раздаточный материал (карточки с заданием и вопросами для дискуссии);
- комментарий ситуации (контекст места, действия участников);
- рекомендации «Как работать с кейсом»;
- литература основная и дополнительная;
- режим работы с кейсом;
- критерии оценки работы по этапам.

Алгоритм работы по кейс-методу:

1. Подготовка к занятию преподавателем и студентами. На этом этапе проводится поиск и отбор учебного материала, формулируются проблемы. При отборе материала учитывается, что:

- учебный материал большого объема запоминается с трудом;

• учебный материал, компактно расположенный в определенной системе, облегчает восприятие;

• выделение в обучаемом материале смысловых опорных пунктов способствует эффективности его запоминания.

2. Организационная часть традиционна по своему содержанию и методике проведения.

3. Индивидуальная самостоятельная работа студентов с кейсом. Студенты на данном этапе занятия работают с учебно-методическим обеспечением, дополнительной литературой, анализируют предложенные ситуации.

На этом этапе студенты должны знать, что делать и как работать с практическими ситуациями.

При всей простоте названного этапа необходимо стимулировать интерес студентов к самостоятельной работе, активизировать и интенсифицировать их учебную деятельность.

4. Проверка усвоения изученного материала. Так как студенты самостоятельно по кейсу изучают новый материал, необходимый для выполнения практического задания, часто возникает потребность в проверке его усвоения. Методы проверки могут быть традиционными (устный фронтальный опрос, взаимопроверка, ответ по карточкам) и нетрадиционными (тестирование, рейтинг).

5. Работа в микрогруппах занимает центральное место в кейс-методе, так как это наиболее эффективный метод изучения и обмена опытом. После того, как студенты разделены на малые группы для работы, они начинают самостоятельную работу.

Принципы организации самостоятельной совместной работы студентов в малых группах, которые реализуются на занятиях по первой доврачебной помощи:

– Принцип сотрудничества: самоорганизация студентов; совокупность совместной и индивидуальной деятельности; самостоятельная работа дома как опережающее обучение и работа непосредственно на занятии;

– Принцип коллективизма: участие каждого студента в постановке целей учебной работы, деятельности, контроле, оценке и учете совместной деятельности; работа каждого адресована не

преподавателю, а всем студентам; преподаватель – организатор и руководитель учебной деятельности, член этого коллектива;

– Принцип ответственности: отвечает материал урока студент не преподавателю, а студентам; обучается методам самоконтроля и самооценки.

Именно при работе в микрогруппах происходит разбор ситуаций как совокупности обстоятельств, обстановки или положения дел, в которых студенты обнаруживают противоречия.

Студенты слушают друг друга, говорят сами, записывают, анализируют полученный результат, при этом спорят, учатся слушать, соглашаться с лучшим проектом решения, находят ошибки, проектируют решения, действия, готовят материал для дискуссии.

Для эффективной работы малыми группами соблюдаются правила:

– общность проблемы для всех;

– общность требований (для этого, особенно на первых порах, создаем группы примерно равных возможностей);

– количество в группе – 4–5 человек (для эффективной работы каждого);

– выделение лидера (формального или неформального);

– гласность работы во всех группах и коллективное обсуждение;

– учет возможностей группы при постановке проблемы (задачи должны быть посильными).

Особое внимание при работе в малых группах обращаем на дискуссию, в ходе которой осуществляется представление вариантов решения каждой ситуации, ответы на возникающие вопросы, оппонирование.

При дискуссии студенты находят противоречия, ошибки, неточности, подходы, варианты решений, моделируют решения, действия, говорят, слушают, отстаивают мнение группы.

Методика проведения дискуссии:

– сообщение представителей микрогрупп;

– ответы на вопросы, составленные членами оппонирующих микрогрупп или преподавателем.

Результатом дискуссии является принятие единого, наиболее

оптимального, принятого после обсуждения совместно с преподавателем решения. Каждая микрогруппа знает порядок дискуссии, критерии оценки выполнения работы и обсуждения проблемы – ситуации.

6. Оформление студентами итогов работы. На данном этапе происходит внесение исправлений в решение заданий. Наличие данного этапа не обязательно при условии правильного выполнения заданий всеми группами.

7. Подведение итогов преподавателем.

На этом этапе оценивается работа каждого студента по заранее разработанным критериям.

Результаты опроса 186 студентов и итогового рейтинга показали, что применение кейс-метода как педагогической технологии при изучении студентами второго курса дисциплины «Первая доврачебная помощь» способствует:

– формированию мотивации студентов на изучение предмета (74,8%);

– активному усвоению знаний и практических навыков (62,4%);

– формированию коммуникативных и социальных навыков (92,1%);

– готовности использовать полученные знания на практике (87, 5%).

Кейсы могут использоваться как в процессе обучения, так и в процессе контроля знаний.

Библиографический список

1. Гуметова А.Ю., Ступина Е.В. Кейс-метод как современная технология личностно-ориентированного обучения // Образование в России. 2010. № 5. С. 25–27.
2. Долгоруков А.М. Метод case-study как современная технология профессионально – ориентированного обучения. URL: http://www.vshu.ru/ lections. php?tab_id= 3&a=info&id=2600 (дата обращения: 04.06.2016).
3. Мыкоц Л.П., Бондарь С.Н., Степанова Н.Н., Савельева Т.А., Сысоева Т.Н. Инновации в образовании – основание и смысл

// Инновационное образование как синтез воспитания и обучения. Развитие творческой активности как фактор повышения эффективности образовательного процесса: материалы 66-й региональной учебно-методической конференции. Пятигорск, 2011. С. 122 – 127.
4. Никитин В.Я. Кейс-метод как педагогическая технология: презентация. URL: http://ppt4web.ru/pedagogika/kejjs-metod-kak-pedagogicheskaja-tekhnologija.html (дата обращения: 05.06.2016).
5. Федотова Н.В., Адамян Г.А., Богдашев И.В. К вопросу о повышении эффективности обучения студентов // Инновационное образование как синтез воспитания и обучения. Развитие творческой активности как фактор повышения эффективности образовательного процесса: материалы 66-й региональной учебно-методической конференции. Пятигорск, 2011. С. 160–165.

И.В. Гармашова, Л.А. Бунина, В.А. Бунин

ПРОБЛЕМЫ НОРМАТИВНО-ПРАВОВОГО МОНИТОРИНГА ОБНОВЛЕНИЯ БАЗ ДОКУМЕНТОВ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ФАРМАЦИИ

ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» МО РФ, г. Санкт-Петербург
e-mail: ivgarmashova@gmail.com

Выбор пользователем справочно-правовой системы тесно связан с проблемами пополнения информационного банка системы новыми документами и внесения изменений в уже имеющиеся документы. Учитывая динамику российского законодательства, когда каждую неделю государственными органами издаются сотни новых документов, можно смело утверждать, что без обновления информации через два-три месяца справочно-правовая система окажется морально устаревшей.

В современных условиях резко возрастают требования, предъявляемые как к системе управления деятельностью медицинской организации в части методологии принятия оптимального управ-

ленческого решения, так и к процессам сбора и обработки информации [2].

Такая сложная и динамическая система, какой является здравоохранение, требует оперативной оценки ситуации, быстрого принятия решений, определения эффективности и действенности осуществляемых мер. Возникает постоянная необходимость в оценке показателей состояния здоровья населения, действия служб здравоохранения, состояния фармацевтического обеспечения на всех уровнях и этапах оказания медицинской помощи, а в глобальном масштабе – стратегии и тактики развития всех отраслей здравоохранения.

Такая многогранная работа невозможна без объективного и комплексного анализа информации, быстрого и широкого распространения выявленных закономерностей.

Смысл любой информационной системы в ее автоматизации целенаправленной деятельности конечных пользователей, обеспечивающей возможность получения, модификации и хранения информации. Необходимо осознавать, что система здравоохранения будет оптимальной тогда, когда анализ данных будет качественным и эффективным на всех уровнях здравоохранения, начиная с сельской амбулатории, продолжая на региональном уровне и заканчивая на уровне министерства. Информационные системы позволяют оптимизировать выполнение организационных и руководящих функций, эпидемиологический надзор, мониторинг основных программ и фармацевтического обеспечения, контроль преобразований в области здравоохранения и фармации, состояния здоровья населения.

Успех выполнения задач, возникших перед системой здравоохранения и фармации, во многом обусловлен не только содержанием и точностью информации, но также и временем получения информации, причем на всех уровнях системы здравоохранения и фармации, начиная сверху и заканчивая локальными уровнями.

Для создания эффективно действующей нормативно-правовой базы сферы здравоохранения и фармации необходимо разработать и осуществить комплекс организационных, нормативных, методических и технических мер по созданию, поддержке, эксплуатации,

сопровождению и развитию системы, постоянного и периодически проводимого обновления существующей нормативно-правовой базы здравоохранения [1].

Говоря об актуализации информации, необходимо учитывать несколько важных моментов: во-первых, методы пополнения информационных банков, во-вторых, способы доставки новой информации пользователям, в-третьих, периодичность пополнения и, в-четвертых, стоимость обновления информации.

Существуют несколько подходов к включению новых документов в информационные банки справочных систем пользователя:

– первый – формирование новой версии, содержащей актуальные документы в организации, распространяющей данную систему, с последующей ее перезаписью на компьютеры пользователей (система «Гарант»).

– второй – «кусочное» пополнение, когда в информационные банки пользователя в соответствии со специальным режимом обновления дописываются только новые документы (система «Кодекс»).

– третий подход заключается в периодической бесплатной рассылке «Новое в законодательстве в сфере здравоохранения» (информационный банк «Медицина и фармацевтика» системы «Консультант Плюс»).

– программный подход, заключающийся в установлении на свой компьютер программного обеспечения по автоматическому обновлению базы нормативных и правовых документов.

Наиболее популярный способ доставки пополнения пользователю – с курьером – практически не требует усилий со стороны пользователя. Достаточно лишь его присутствия в назначенное им же время в офисе своей фирмы. Об остальном позаботится курьер: произведет обновление системы, проверит ее работоспособность, ответит на накопившиеся вопросы и поможет с поиском конкретных документов, если пользователь испытывает какие-либо затруднения. Этот вид доставки широко используется при обновлении всех справочных правовых систем.

Какого-либо стандарта на периодичность обновления информации у пользователей нет: она составляет от одного раза в день (в

случае обновления по модему) до одного раза в два месяца (в зависимости от выбранной базы данных). Следует обратить внимание на то, что многие представители, распространяющие и сопровождающие систему «Кодекс», ограничивают своих клиентов в выборе периодичности обновления, хотя периодичность формирования новых пополнений фирмой-разработчиком может не соответствовать выбранной пользователем периодичности.

В заключение несколько слов о стоимости обновления нормативно-правовой базы. Так, в системе «Гарант» стоимость обновления связана с минимальной оплатой труда работников бюджетной сферы в РФ и равна удвоенной ее величине. В системах «Кодекс» и «Консультант Плюс» стоимость обновления определяется прейскурантом. Кроме того, в последней системе в цену включены стоимость доставки информации и проведение пополнения на компьютере пользователя; в системах «Гарант» и «Кодекс» эти услуги оплачиваются отдельно, а их стоимость пропорциональна количеству обновлений в месяц (в среднем один приезд курьера стоит 30 тыс. руб.).

Библиографический список

1. Бюллетень нормативных актов федеральных органов исполнительной власти №15: Официальное издание. М.: Изд. Юридическая литература Администрации Президента РФ, 11 апреля 2016.
2. Зубов Н.Н., Умаров С.З., Бунин С.А. Математические методы и модели в фармацевтической науке и практике: руководство для провизоров и руководителей фармацевтических предприятий (организаций). СПб.: Изд-во Политехн. ун-та, 2008. 249 с.

В.В. Гацан, Е.А. Попова, С.А. Михайлова,
Л.А. Золотухина, О.Г. Ивченко, Н.А. Андреева

МЕТОДИКА ПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ 5 КУРСА В СООТВЕТСТВИИ С ТРУДОВЫМИ ФУНКЦИЯМИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО СТАНДАРТА ПРОВИЗОРА ПО ДИСЦИПЛИНЕ «УПРАВЛЕНИЕ И ЭКОНОМИКА ФАРМАЦИИ»

Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, г. Пятигорск
e-mail: pea1808@mail.ru

Впервые термин «аккредитация специалистов» был озвучен в Федеральном законе № 323 «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации» (ст. 69) в 2011 году. Порядок организации и проведения аккредитации фармацевтов и провизоров был утвержден Приказом Минздрава РФ от 02.06.2016 № 334н «Положение об аккредитации специалистов». Аккредитация специалиста – это процедура определения соответствия готовности специалиста, получившего высшее или среднее фармацевтическое образование, к осуществлению фармацевтической деятельности [1, 2].

Целью аккредитации специалистов является объективная оценка соответствия квалификации выпускника требованиям, предъявляемым к квалификации конкретного лица с учетом профессионального стандарта.

Первичная аккредитация студентов состоит из трех этапов: тестирования, проверки практических навыков в симулированных условиях и решения ситуационных задач. Перечень вопросов для первого этапа публикуется заранее, чтобы у будущих выпускников была возможность потренироваться. Тест состоит из более чем 3 200 тестов, каждый из которых содержит 4 варианта ответа. На выполнение заданий дается 90 минут.

Успешно сдав тесты, выпускники-провизоры должны показать свое владение практическими навыками профессии. Для этого им необходимо правильно и последовательно выполнить 5 заданий (на каждое дается по 10 минут), которые случайно подбираются компьютером из базы. Всего таких заданий 245, их перечень также опубликован заранее.

Выпускники должны показать свои умения по трудовым функциям, предусмотренных в профессиональном стандарте «Провизор». Все задания предлагается делать не за партой, а на специальных станциях, имитирующих рабочие зоны аптеки, начиная с отдела приемки и заканчивая помещением для отпуска товаров и консультирования посетителей.

Наконец, третий этап первичной аккредитации предполагает решение ситуационных задач, или мини-кейсов. Здесь аккредитуемый получает 3 задания, которые содержат 5 вопросов, предусматривающих устный ответ. Каждая задача (всего их 236) моделирует определенную рабочую ситуацию и поведение в ней сотрудников аптеки. Вопросы могут быть направлены на обоснование этого поведения, указание свойств, упомянутых в тексте ЛП, перечисление необходимой документации и другое. Для подготовки студентам дается час, для ответа – не более 30 минут.

Преподавателями кафедры организации и экономики фармации (ОЭФ) подготовлены методические материалы для подготовки студентов выпускного курса к успешному прохождению государственной аттестации и последующей аккредитации специалиста.

Методические материалы для выполнения практического навыка «Отпуск лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента населению и медицинским организациям, фармацевтическая экспертиза рецепта» включают:

1. Перечень лекарственных препаратов для выполнения практического навыка «Отпуск лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента населению и медицинским организациям, фармацевтическая экспертиза рецепта»;

2. Информация об основных правилах оформления рецептов и порядке отпуска ЛП из аптечных организаций согласно приказу МЗ РФ от 20.12.2012 № 1175н «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения» с изменениями от 21.04.2016 г. и приказу МЗ РФ от 01.08.2012 № 54 «Об утверждении формы бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, порядка их изготовления,

распределения, регистрации, учета и хранения, а также правил оформления» с изменениями от 21.04.2016;

3. Перечень лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету;

4. Приложение к приказу МЗ РФ №562н от 17.05.2012 «Порядок отпуска физическим лицам лекарственных препаратов для медицинского применения, содержащих кроме малых количеств наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров другие фармакологически активные вещества».

Последовательность действий выполнения практического навыка «Отпуск лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента населению и медицинским организациям, фармацевтическая экспертиза рецепта» включает:

- Определение списка, к которому относится ЛП;
- Выбор формы рецептурного бланка;
- Перечень обязательных и дополнительных реквизитов рецептурного бланка;
- Проверка доз, соответствие норм отпуска ЛП;
- Определение сроков действия рецептов и хранения в аптеке, если нужно;
- Особенности отпуска ЛП.

Материалы для выполнения практического навыка «Приемочный контроль, хранение и первичный учет лекарственных препаратов и медицинских изделий» включают:

1. Перечень товаров аптечного ассортимента для выполнения указанного практического навыка.

2. Выписки из инструкций по применению ЛП.

Алгоритм выполнения данного практического навыка включает:

- Проверку наличия товарной накладной поставщика, оценку правильности ее оформления;
- Проведение контроля по показателям «Описание», «Упаковка», «Маркировка»;
- Регистрацию поступившего товара в соответствующих документах;
- Заключение – подлежит или нет предметно-количественному учету данный лекарственный препарат;

➢ Оформление поступления ЛП, подлежащего предметно-количественному учету;

➢ Оформление документации в случае боя, порчи, недостачи товаров, отсутствия сопроводительных документов, а также в случае обнаружения фальсифицированных и контрафактных товаров;

➢ Размещение поступившего товара по местам хранения.

Подготовка к аккредитации и формирование профессиональных компетенций провизора проводится на практических занятиях дисциплины и производственной практике по дисциплине «Управление и экономика фармации». Студенты 5 курса также знакомятся с основными положениями профессионального стандарта.

Оценочные критерии для первичной аккредитации формируются на основе профессионального стандарта специалиста в области фармации. По итогам аккредитации выпускники получают «Свидетельство об аккредитации» и могут работать в аптеках в должности провизора.

Библиографический список

1. Приказ Минздрава РФ от 02.06.2016 № 334н «Положение об аккредитации специалистов».
2. ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

В.В. Гацан, Е.В. Клейчук, В.В. Кулик, Т.Г. Ковалёва, Е.А. Михайлова

ОСОБЕННОСТИ ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ У СТУДЕНТОВ, ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРОГРАММЕ СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ НА КАФЕДРЕ ОРГАНИЗАЦИИ И ЭКОНОМИКИ ФАРМАЦИИ

Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, г. Пятигорск
e-mail: klejchuk-e-v@mail.ru

Среднее профессиональное образование направлено на решение задач интеллектуального, культурного и профессионального

развития человека и имеет целью подготовку работников квалифицированного труда по всем основным направлениям общественно полезной деятельности, подготовку квалифицированных работников и специалистов среднего звена в соответствии с потребностями общества и государства, удовлетворение потребностей личности в углублении и расширении образования. Основные образовательные программы среднего профессионального образования реализуются профессиональными образовательными организациями, а также могут быть реализованы образовательными организациями высшего образования. Нормативные сроки освоения основных образовательных программ среднего профессионального образования определяются соответствующими федеральными государственными образовательными стандартами с учетом формы обучения и необходимости освоения основной общеобразовательной программы среднего общего образования [2].

Роль новых образовательных технологий в современной практике профессиональной школы, следует рассматривать, прежде всего, как процесс интеллектуального, творческого и духовно-нравственного развития личности будущего специалиста. Каждая из систем профессиональной школы, будучи сформированной в определенных конкретно-исторических условиях, должна способствовать реализации основных задач социально-экономического и культурного развития общества, ибо именно учебные заведения готовят человека к активной профессиональной деятельности в различных сферах. Сегодня профессиональное образование во всех развитых странах имеет характер обязательного [1].

В современном мире динамика производства, быстрое его обновление, появление новых видов трудовой деятельности делают важными такие качества работников, как профессиональная мобильность, умение быстро переучиваться и приобретать новые знания, психическая и физическая устойчивость. Тенденция к распространению среднего образования, в общем, и фармацевтического в частности, связана ещё и с нехваткой кадров на местах различных направлений профессиональной деятельности. При этом сроки обучения по программам среднего фармацевтического образования предполагают гораздо меньшие сроки, чем высшего. Это

является несомненным преимуществом в сложившейся ситуации дефицита кадров.

Но более сжатые сроки получения квалификации требуют рациональной разработки программ обучения, чтобы выпускником были освоены такие профессиональные компетенции, которые будут необходимы в ходе осуществления профессиональной деятельности.

И так как фармацевтическое образование является непрерывным, очень важно, чтобы в фармацевтическую отрасль приходили молодые специалисты, которые умеют постоянно учиться и работать с новой информацией, самостоятельно совершенствовать свои знания и умения, приобретать, по необходимости, новые знания, потому что именно этим им придется заниматься в процессе профессиональной деятельности.

Таким образом, перед учебными заведениями стоит задача развития самостоятельности в познавательной деятельности. Важно научить учащихся самостоятельно овладевать знаниями, формировать свое мировоззрение и применять имеющиеся знания в обучении и практической деятельности.

Министерство труда и социальной защиты РФ приказом от 09.03.2016 № 91н утвердило профессиональный стандарт «Провизор», профессиональный стандарт «Фармацевт» пока не разработан, но на практике сейчас функции провизоров-первостольников и фармацевтов-первостольников почти не различаются. К этим функциям относятся следующие:

– оптовая и розничная торговля, отпуск лекарственными препаратами (ЛП) и других товаров аптечного ассортимента (ТАА);

– проведение приемочного контроля, поступающих в организацию ЛП и других ТАА;

– обеспечение хранения лекарственных средств и других ТАА;

– информирование населения и медицинских работников о ЛП и других ТАА;

консультировать по группам ЛП и синонимам в рамках одного международного непатентованного наименования (МНН) и ценам на них;

– осуществлять отпуск ЛП по рецептам и без рецепта врача,

с консультацией по способу применения, противопоказаниям, побочным действиям, взаимодействию с пищей, другими ЛП и ТАА;

– делать фармацевтическую экспертизу рецептов и требований, проверку оформления их прописи, способа применения, безопасности ЛП в отношении лекарственной формы, дозировки, взаимодействия с другими лекарствами, указанными в рецепте;

– таксировать рецепты и требования, регистрировать их;

– осуществлять контроль при отпуске, в частности, целостности упаковки, правильности маркировки, соответствия наименования рецепту, дозировки (в том числе сильнодействующих и других ЛП);

– принимать решения о замене выписанного ЛП на синонимы и аналогичные препараты в установленном порядке;

– осуществлять предпродажную подготовку, организацию и проведение выкладки ЛП и других ТАА в торговом зале и на витринах;

– уметь вести кассовую, отчетную, организационно-распорядительную документацию;

– изучать спрос;

– интерпретировать положения законодательных и других нормативных правовых актов, регулирующих обращение лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента;

– пользоваться компьютерными системами, принятыми в аптечных организациях;

– осуществлять эффективные коммуникации с коллегами и пациентами при решении профессиональных задач. Здесь речь идет, например, о взаимодействии с врачами в случае выявления каких-либо проблем, связанных с содержанием рецепта и назначенными препаратами;

– вести предметно-количественный учет лекарственных препаратов.

Получить все эти перечисленные умения и знания, большинство из которых носят практический характер можно, в том числе, в учебных аптеках, которые являются промежуточным звеном между теорией и практикой. И, несомненно, необходимо наличие рабочих программ дисциплин, отвечающих требованиям руководителей

фармацевтических организаций и современным реалиям розничного сектора фармацевтического рынка. В связи с этим нами был проведён устный опрос заведующих аптечными организациями на предмет выявления тех функций из вышеперечисленных, которые наиболее часто выполняются работниками в их деятельности. Среди перечисленных функций заведующие аптеками выделили несколько наиболее востребованных в работе фармацевта-первостольника:

– проведение приемочного контроля, поступающих в организацию лекарственных средств и других ТАА;

– обеспечение хранения лекарственных средств и других ТАА;

– информирование населения и медицинских работников о ЛП и других ТАА;

– консультировать по группам ЛП и синонимам в рамках одного МНН и ценам на них;

– осуществлять предпродажную подготовку, организацию и проведение выкладки ЛП и других ТАА в торговом зале и на витринах;

– уметь вести кассовую, отчетную, организационно-распорядительную документацию;

– пользоваться компьютерными системами, принятыми в аптечных организациях;

– осуществлять эффективные коммуникации с коллегами и пациентами при решении профессиональных задач.

Результаты данного опроса были учтены при разработке рабочих программ для студентов, обучающихся по специальности среднего профессионального образования, а так же методических рекомендаций для них.

Библиографический список

1. Об образовании в Российской Федерации: Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ // Российская газета. – № 303. – 2012. – 31 декабря.
2. Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинс-

кие науки»: Приказ Минздрава России от 08.10.2015 № 707н // Официальный интернет-портал правовой информации: URL: www.pravo.gov.ru (дата обращения: 17.03.2016)

С.В. Дмитриенко, А.В. Кокарева, А.В. Мнацаканян, В.О. Торохова, Т.В.Чижикова

ВЛИЯНИЕ УДАЛЕНИЯ ПЕРВЫХ ПОСТОЯННЫХ МОЛЯРОВ ВЕРХНЕЙ ЧЕЛЮСТИ НА ПОЛОЖЕНИЕ ЗУБОВ ПОСЛЕ ЗАКРЫТИЯ ПОСТЭКСТРАКЦИОННОГО ПРОСТРАНСТВА

Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, г. Пятигорск
e-mail: s.v.dmitrienko@pmedpharm.ru

Распространенное мнение о недостаточной эффективности и трудности лечения зубочелюстных аномалий у взрослых связывают с возрастными и психологическими особенностями взрослых пациентов, а также микроэкологии полости рта [4]. Поэтому очень часто у взрослых пациентов с аномалиями формы и размеров зубных дуг, обусловленных несоответствием с размерами зубов, тактика лечения сводится к удалению отдельных зубов, что приводит к изменению формы зубных дуг [1].

Проблеме первого постоянного моляра («ключа статической окклюзии») в стоматологии отводится особое место, что обусловлено исключительной ролью этих зубов в сложном биологическом процессе формирования челюстно-лицевой области [2]. По образному выражению A.H. Angle (1913) «потеря никакого другого зуба не влечет таких многочисленных и вредных последствий, как удаление первого постоянного моляра». Отмечено, что после удаления первых постоянных моляров происходит снижение высоты прикуса, уменьшение межальвеолярного расстояния, укорочение сегмента зубной дуги, нарушение окклюзионных взаимоотношений [3]. Удаление первых моляров рассматривается как один из альтернативных методов ортодонтического лечения с удалением зубов и показан в исследованиях специалистов [1]. Определены показания к удалению первых постоянных моляров при лечении пациентов с аномалиями 2 класса 1 подкласса. Показано, что удаление первых

моляров оказывает минимальное влияние на положение мягких тканей лица и практически не изменяет профиль пациентов [1].

В связи с этим целью настоящего исследования было определение изменения положения зубов после удаления первых постоянных моляров верхней челюсти в динамике ортодонтического лечения.

Изменение положения зубов оценивали на ортопантомограммах по разработанной нами методике.

В качестве основных точек нами были предложены следующие:

Т – темпоральная точка, расположенная на нижнем крае вершины суставного бугорка скулового отростка височной кости; Ме – Menton – точка на нижнем крае нижнечелюстного симфиза книзу от подбородочного выступа. В качестве основной горизонтальной плоскости мы использовали линию, соединяющую нижние края скатов суставных бугорков. От середины линии Т-Т опускали перпендикуляр и, таким образом, строили первую (срединную) вертикальную линию, которую обозначали как линию эстетического центра. Линия, как правило, проходила между медиальными резцами верхней и нижней челюсти и через точку «Ме» на подбородке. С каждой стороны верхней челюсти отмечали середину горизонтальной линии от точки «Т» до линии эстетического центра и проводили вертикальные линии (средняя линия квадранта верхней челюсти), параллельно срединной вертикали. При физиологической окклюзии постоянных зубов и мезодонтизме, линия касалась дистальных поверхностей коронок первых верхних постоянных моляров.

Под нашим наблюдением находились 8 пациентов первого периода зрелого возраста, которым по ортодонтическим показаниям были удалены первые постоянные моляры. При этом диагностировалась аномалия окклюзии I класса, скученностью (краудингом) передних зубов и их ретрузией. Отмечался дефицит места для зубов мудрости. Первые постоянные моляры верхней челюсти, как правило, были разрушены.

Лечение проводилось техникой эджуайс, пропись брекетов и размеры зубных дуг подбирались с учетом индивидуальной фор-

мы зубной дуги в соответствии с предложенной классификацией [5].

После ортодонтического лечения отмечалось полное замещение дефектов зубного ряда, и средние линии квадрантов верхней челюсти касались дистальных поверхностей вторых постоянных моляров, что свидетельствовало о перемещении вторых постоянных моляров на место удаленных первых.

Отмечалось изменение наклона и положения зубов мудрости, которые занимали место вторых постоянных моляров. Положение остальных зубов соответствовало возрастной норме при физиологической окклюзии постоянных зубов.

Таким образом, удаление первых моляров можно считать как один из альтернативных методов ортодонтического лечения с удалением зубов, особенно при несоответствии размеров зубов параметрам зубных дуг и краниофациального комплекса в целом.

Библиографический список

1. Дмитриенко С.В., Краюшкин А.И., Воробьёв А.А., Фомина О.Л. Атлас аномалий и деформаций челюстно-лицевой области М.: Медицинская книга, 2006. 95 с.: ил.
2. Дмитриенко С.В., Воробьёв А.А., Дмитриенко Д.С., Ефимова Е.Ю. Зубочелюстные сегменты в структуре краниофациального комплекса. М.: Медицинская книга, 2010. 136 с.
3. Доменюк Д.А., Ведешина Э.Г., Дмитриенко С.В., Кочконян А.С., Арутюнян Ю.С. Клиническая анатомия зубов и зубочелюстных сегментов. Ставрополь: изд-во СтГМУ, 2015. 188 с.
4. Крамарь В.С., Дмитриенко С.В., Климова Т.Н., Крамарь В.О. Микроэкология полости рта и её роль в развитии стоматологических заболеваний. Волгоград, 2010. 250 с.
5. Dmitrienko S.V., Domenyuk D.A., Kochkonyan A.S, Karslieva A.G., Dmitrienko D.S. Modern classification of dental arches // Archiv euromedica, 2014. Vol. 4. N 2. P. 14–16.

Д.А. Доменюк, С.В. Дмитриенко, А.В. Кокарева,
Э.Г. Ведешина, Т.В.Чижикова

ОСОБЕННОСТИ ПРЕФОРМИРОВАНИЯ МЕТАЛЛИЧЕСКИХ ДУГ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ ТЕХНИКОЙ ЭДЖУАЙС

Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, г. Пятигорск
e-mail: s.v.dmitrienko@pmedpharm.ru

Преформированные дуги являются важной частью современной несъемной техники, увеличивающей ее эффективность. Преформированные NiTi и бета-Ti дуги используются практически во всех случаях. Какой же должна быть форма дуги?

Концепция о вариабельности формы зубных дуг поддерживается большинством стоматологов, и целью ортодонтического лечения не является достижение одного идеального для всех размера и формы дуги. Описание идеальных форм зубочелюстных дуг при физиологической и патологической окклюзии приведено в работах отечественных и зарубежных специалистов [3, 5]. Показано влияние формы зубных дуг на красоту улыбки и, следовательно, на качество жизни пациентов [4].

Установлены различные варианты форм зубных дуг и представлены классификации, основанные на измерении зубов, широтных параметров дуги, мезиодистальной ангуляции и букколингвальной инклинации [5].

Основным принципом является сохранение в разумных рамках оригинальной формы дуги пациента. Многочисленные наблюдения ортодонтов показали, что при этом зубы были установлены в положение максимальной стабильности. Однако эти вариации формы зубных дуг не отражены в современных готовых проволочных дугах, и в ходе ортодонтического лечения следует помнить, что при использовании готовых проволочных дуг их форма должна рассматриваться в качестве начальной точки настройки, необходимой для надлежащей индивидуализации [1].

Несмотря на широко принятую идею об индивидуальности формы дуг, сохраняется традиционное стремление ортодонтов найти единственную идеальную форму. Долгие годы дуга Bon-will-Hawley

считалась идеалом. Данная форма основывалась на определении переднего сегмента зубной дуги от клыка до клыка в виде полукруга и размещении задних сегментов по прямой линии. Радиус дуги зависел от размера резцов, но общая дуговая форма оставалась неизменной для всех индивидуумов. Здесь не учитывалась оригинальная форма дуг пациента, и этот метод больше не используется [2].

Прекрасное математическое описание естественной формы зубной дуги дает катенарная кривая, которая образуется при помощи подвешенной за оба кончика цепочки. Точная форма дуги определяется длиной цепочки и расстоянием между креплениями концов. Когда ширина первых моляров используется для размещения задних креплений, катенарная кривая точно совпадает с формой зубной дуги в сегменте премоляр-клык-резец у большинства пациентов [2].

Другая математическая модель формы зубной дуги, разработанная Brader и часто называемая дуговой формой Brader, основывается на трехфокусном эллипсе. Передний сегмент трифокального эллипса очень схож с катенарной кривой, но в отличие от нее трехфокусный эллипс постепенно сжимается кзади. Таким образом, дуговая форма Brader более точно отражает положение второго и третьего моляров. Она также отличается от катенарной кривой большей шириной между премолярами.

Наиболее точные варианты формы зубных дуг предложены Дмитриенко С.В., 2015. Выделены 9 вариантов зубных дуг в зависимости от формы (долихогнатические, мезогнатические и брахигнатические) и от размеров зубов (нормодонтные, макродонтные, микродонтные) [5].

Целью настоящего исследования было повышение эффективности лечения пациентов за счет преформирования металлических дуг техники эджуайс.

Под наблюдением находилось 127 пациентов обоего пола первого периода зрелого возраста с аномалиями окклюзии 1 класса. Форма зубных дуг определялась с учетом особенностей строения челюстно-лицевой области.

В зависимости от вариантов зубных дуг важное значение имеет и пропись брекетов.

Результаты исследования показали, что для лечения людей с аномалиями и деформациями зубочелюстных дуг при мезогнатических нормодонтных, долихогнатических макродонтных и брахигнатических микродонтных зубных системах рекомендуется использовать металлические дуги среднего размера. У людей с брахигнатическими макродонтными, брахигнатическими нормодонтными и мезогнатическими макродонтными системами рекомендуется применение «больших» металлических дуг. Дуги малого размера рекомендуются для людей с мезогнатическими микродонтными, долихогнатическими нормодонтными и долихогнатическими микродонтными зубными системами.

При лечении пациентов техникой эджуайс рекомендуем применять брекеты со «стандартным» торком при мезогнатической нормодонтной, долихогнатической микродонтной и брахигнатической макродонтной зубных системах. Брекеты с «низким» торком рекомендовано пациентам при мезогнатической нормодонтной, брахигнатической нормодонтной и микродонтной зубными системами. Брекеты с «высоким» торком целесообразно использовать при лечении пациентов с мезогнатическими макродонтными, долихогнатическими макродонтными и микродонтными зубными системами.

Преформировать металлические дуги рекомендуется на заключительных стадиях лечения, когда используются жесткие прямоугольные дуги. Преформированные дуги часто обозначаются в каталогах как «шаблоны дуг», и это подходящее название, так как оно указывает на необходимость индивидуализации формы дуги в отдельных случаях.

Таким образом, предложенные формы зубных дуг могут быть использованы в качестве эталона для преформирования металлических дуг при лечении пациентов с аномалиями окклюзии техникой эджуайс.

Библиографический список

1. Дмитриенко С.В., Иванов Л.П., Краюшкин А.И., Пожарицкая М.М. Практическое руководство по моделированию зубов. М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2001. 240 с.

2. Дмитриенко С.В., Краюшкин А.И., Воробьёв А.А., Фомина О.Л. Атлас аномалий и деформаций челюстно-лицевой области М.: Медицинская книга, 2006. 95 с.: ил.
3. Доменюк Д.А., Ведешина Э.Г., Дмитриенко С.В., Кочконян А.С., Арутюнян Ю.С. Клиническая анатомия зубов и зубочелюстных сегментов. Ставрополь: изд-во СтГМУ, 2015. 188 с.
4. Седова Н.Н., Дмитриенко С.В. Ваш бизнес стоматология. Нормативная регуляция в стоматологии. М.: Медицинская книга, Издательство НГМА, 2001. 114 с.
5. Dmitrienko S.V., Domenyuk D.A., Kochkonyan A.S, Karslieva A.G., Dmitrienko D.S. Modern classification of dental arches //Archiv euromedica, 2014. Vol. 4. № 2. P. 14–16.

Д.А. Дурдыева

ПОВЫШЕНИЕ КАЧЕСТВА ЭКОНОМИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ В РАМКАХ РЕАЛИЗАЦИИ НОВЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ СТАНДАРТОВ

Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, г. Пятигорск
e-mail: 89283740781@mail.ru

В динамично развивающемся современном обществе, реализующем инновационный вектор, существенно возрастает роль задействованных человеческих ресурсов, не столько количественная их составляющая, сколько качественные характеристики человеческого капитала.

Инновационное развитие науки, техники и производства не исключает вовлеченности человеческих ресурсов в процесс, однако трансформирует квалификационные требования и навыки работника. Так называемый индустриальный тип работника, с присущими ему навыками среднего уровня квалификации, преобразовывается в информационный тип, требующий высококвалифицированного труда [1].

На современном рынке труда можно наблюдать некоторый дисбаланс трудовых ресурсов, учитывая квалификационные требования и профессиональные особенности, который остро негативно

сказывается на социально-экономическом развитии общества [5].

Учитывая сегментарность развития экономики и различные темпы развития секторов, наиболее динамичными являются инновационная, информационная, социальная и интеллектуальная сферы, требующие задействованного высококвалифицированного персонала. Требуемый современным обществом инновационный, информационный тип работника предполагает активизацию творческого и интеллектуального начала, исключает монотонность и повторяемость действий, предполагает персонализацию задач и ориентацию на заданный результат с использованием компетенций работника. Именно компетенции, выходящие за рамки квалификационных требований, стали отличительной чертой инновационного типа работника.

Однако, сложившийся дисбаланс в образовательной сфере, готовящей выпускников индустриального типа, ориентированных на средний квалификационный уровень без акцентирования внимания на сопутствующих компетенциях, и ожидания рынка труда, требующего информационных работников, квалификация и компетенция которых находится изначально на достаточно высоком уровне, – все это усиливает негативные тенденции на рынке рабочей силы и способствует увеличению безработицы. В попытках сократить качественную дистанцию между потребностями бизнеса и образовательными программами, в части квалификаций и компетенций выпускников, объединяются и предприниматели, и представители образовательной системы различных уровней, и государственные органы.

Ликвидировать данный разрыв в результатах обучения и ожиданиях рынка возможно только при приведении к общему знаменатели подходов к работнику, выявлению некоторых квалификационных требований стандартов. Динамика развития рынка рабочей силы, новые подходы к подбору персонала в организацию, трансформация навыков и умений в компетенции, сложные институциональные преобразования в экономике, – все это позволяет говорить о разделении квалификации работников на типы, отражающие нюансы и оттенки квалификационной основы.

Согласно позиции видных ученых, «для работодателя стано-

вится ценнее не квалификация, как таковая, а компетентность, характеризующаяся обладанием определенными способностями для решения конкретных задач повышения эффективности производства» [1]. В данной связи необходимо понимать, что компетенция не исключает квалификацию, а является ее надстройкой, компетенция появляется при правильной реализации квалификационных знаний, умений и навыков в конкретных условиях четко обозначенных целей и задач.

В настоящее время трансформация трудовых отношений привела к обыденной практике развития работодателем своего персонала, путем непрерывного овладения новыми навыками, знаниями и умениями. Таким образом, конкуренция на рынке труда повышается, поднимая планку профессионально-квалификационных требований как к работнику со стажем, так и к выпускнику. Неспособность системы образования подготовить необходимого работника привела к тому, что многие выпускники вузов стали сталкиваться с проблемой: устроиться на работу невозможно, поскольку повсеместно предъявляются требования к стажу работы, а где же взять этот стаж, если на работу устроиться достаточно сложно. Этот порочный круг зачастую приводил к ситуации оттока толковых, перспективных кадров из профессии, поскольку менее квалифицированная работа оплачивалась больше и была более доступной.

Отсутствие координации рынка труда, реального сектора экономики и образовательной сферы привели к подобного рода кризисным явлениям. Реформация системы образования, достаточно жестко проводимая, затронула многие категории и институты данной сферы, однако, квалификационным требованиям выпускников уделено недостаточно внимания. Система квалификаций, сформированная советским профессиональным образованием, существовала еще долгие годы, наряду с изменением подхода к понятию «квалификация» и введением понятия «компетенция». Представляется, что для наибольшего эффекта данные процессы должны были протекать параллельно.

Ранее образовательная система говорила о квалификации выпускников, имея в виду «степень» и «вид» профессиональной обученности работника, наличие знаний, умений и навыков для

выполнения определенной работы» [1], а в настоящее время образование оперирует понятием «компетенция», как совокупность взаимосвязанных базовых качеств личности, включающее в себя применение знаний, умений и навыков в качественно-продуктивной деятельности.

Стремительное развитие рынка труда, появление новых форм привлечения персонала (аутсорсинг, фриланс), возможность удаленной работы, изменение временных рамок работы, пространственной ориентации работников, функциональной гибкости, количественного соотношения и темпа исполнения трудовых обязанностей обуславливает коренное изменение жизненного цикла профессий, процесс глобализации трудовой деятельности. Данная тенденция стимулирует расширение профессиональных рамок и отказ от профессионально-квалификационной замкнутости, от единой специализации на протяжении всей жизни. Современный бизнес активно использует проектно-матричную структуру построения предприятия, что обуславливает привлечение наиболее перспективных сотрудников для реализации определенной проектной деятельности. Отход от традиционного функционального подхода в организации труда и трансформация к проектному подходу являются одними из важнейших факторов стимулирования развития компетенций сотрудника [3].

Согласно новой парадигме образовательного менеджмента «life-long learning», в большинстве зарубежных стран наблюдается переход от получения профессии и специальности к овладению образовательной программой и квалификацией. Отсюда вытекает необходимость систематизации квалификаций, уровней образования и форм подготовки: начального профессионального, среднего профессионального, высшего образования, профессиональной переподготовки, дополнительного профессионального образования. Такой формализованной единой системой, объединяющей требования отраслевого рынка труда и квалификационно-компетентностных результатов обучения, призваны стать профессиональные стандарты.

Согласно ст. 195.1 Трудового кодекса Российской Федерации «Профессиональный стандарт – характеристика квалификации, не-

обходимой работнику для осуществления определенного вида профессиональной деятельности». Профессиональные стандарты являются основным элементом национальной системы квалификаций и призваны обеспечить взаимодействие сферы труда и сферы профессионального образования. В сфере профессионального образования представляется целесообразным переработать содержание образовательных программ с учетом квалификационных и компетентностных требований профессиональных стандартов, чтобы свести воедино цели и задачи образования и потребности рынка труда.

Введение новых федеральных образовательных стандартов высшего образования нацелено на подготовку выпускников, способных к многофункциональной деятельности, к сочетанию инновационного и творческого начала в работе, многостороннему раскрытию своего потенциала. Как утверждают ученые в области управления персоналом, «для работодателя главное – чтобы на выходе из образовательного учреждения выпускник умел делать то, что заявлено в квалификационных требованиях, в профессиональном стандарте, чтобы этот выпускник был востребован на рынке труда и работодатель, принимая его на работу, был уверен в достаточности его компетентностного уровня» [5]

Также представляется целесообразным при внедрении профессиональных стандартов учитывать положения Национальной рамки квалификаций, «которая представляет собой механизм классификации и типологизации квалификаций по уровням в соответствии с набором согласованных критериев, описывающих требования к выполнению трудовых функций» [2, 4].

Для того чтобы выпускник мог сориентироваться на рынке труда и трудоустроиться согласно приобретенным компетенциям и квалификации, необходимо прививать каждому выпускнику навыки и компетенции ориентации в типологии и классификации квалификаций и видов профессиональной деятельности, согласно Национальной рамке квалификаций и утвержденным профессиональным стандартам. Так, например, выпускник-бакалавр менеджмента (направление подготовки 38.03.01 Экономика) должен понимать, совокупностью каких именно профессиональных стандартов регламентируется его будущая деятельность (см. таблицу 1).

Таблица 1 – Профессиональные стандарты для выпускников направления подготовки 38.03.01 Экономика

Область профессиональной деятельности	Вид профессиональной деятельности	Наименование профессионального стандарта
1	2	3
Финансы и экономика	Деятельность по организации, эксплуатации и развитию платежных систем	Специалист по платежным системам
Финансы и экономика	Деятельность в области бухгалтерского учета	Бухгалтер
Финансы и экономика	Обеспечение проведения микрофинансовых операций	Специалист по микрофинансовым операциям
Финансы и экономика	Предоставление услуг на рынке ценных бумаг и производных финансовых инструментов	Специалист рынка ценных бумаг
Финансы и экономика	Брокерская деятельность в сфере страхования (перестрахования)	Страховой брокер
Финансы и экономика	Деятельность по осуществлению внутреннего контроля в экономических субъектах	Специалист по внутреннему контролю (внутренний контролер)
Финансы и экономика	Обеспечение проведения казначейских операций банка	Специалист казначейства банка
Финансы и экономика	Финансовое консультирование	Специалист по финансовому консультированию
Финансы и экономика	Предоставление услуг по факторингу	Специалист по факторинговым операциям
Финансы и экономика	Предоставление юридическим и (или) физическим лицам долгосрочных кредитов под залог недвижимого имущества	Специалист по ипотечному кредитованию

1	2	3
Финансы и экономика	Страхование (перестрахование)	Специалист по страхованию
Финансы и экономика	Организация и проведение деятельности по взысканию задолженностей	Специалист по работе с просроченной задолженностью
Финансы и экономика	Предоставление кредитов юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям	Специалист по корпоративному кредитованию
Финансы и экономика	Посредническая деятельность между кредитной организацией и заемщиком	Специалист по кредитному брокериджу
Финансы и экономика	Управление рисками (риск-менеджмент) организации	Специалист по управлению рисками
Финансы и экономика	Выполнение операций с залоговым имуществом	Специалист по работе с залогами
Финансы и экономика	Финансовый мониторинг в целях противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма (ПОД/ТФ)	Специалист по финансовому мониторингу (в сфере противодействия легализации доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма)
Финансы и экономика	Статистическая деятельность	Статистик
Финансы и экономика	Аудиторская деятельность	Аудитор
Финансы и экономика	Экспертиза и консультирование при осуществлении закупок для обеспечения государственных, муниципальных и корпоративных нужд	Эксперт в сфере закупок

1	2	3
Финансы и экономика	Деятельность по определению стоимостей (цен), оценка объектов гражданских прав, обязательств, убытков	Специалист в оценочной деятельности
Финансы и экономика	Деятельность по осуществлению, контролю и управлению закупками для обеспечения государственных, муниципальных и корпоративных нужд	Специалист в сфере закупок

Профессиональные стандарты применяются на данный момент в рекомендательном порядке, если это прямо не оговорено в законе, например, в отношении педагогических работников (ст. 46 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»). Кроме того, если выполнение работ по определенным должностям связано с предоставлением льгот, компенсаций либо наличием ограничений, то наименования и квалификационные требования по этим должностям также должны соответствовать положениям существующих квалификационных справочников или профстандартов (абз. 3 ч. 2 ст. 57 ТК РФ). Это касается, например, работников транспорта, лиц, занятых на подземных работах, и др. В остальных случаях применение профессиональных стандартов происходит добровольно.

В целях более эффективного внедрения и реализации профессиональных программ целесообразно учесть некоторые моменты:

1. Разработать концепцию внедрения требований профессиональных стандартов в обязательную часть федеральных государственных образовательных стандартов (поскольку на текущий момент требования профессиональных стандартов реализуются лишь в рамках дополнительного профессионального образования или в вариативной части ФГОС);

2. Необходима интеграция Национальной рамки квалификаций с системой профессиональной подготовки (по уровням и формам профессионального образования);

3. Необходима регламентированная процедура перехода предпринимательского сектора на применение профессиональных стандартов;

4. При формулировании профессиональных стандартов необходимо избегать профессиональной и территориальной замкнутости, гармонизировать Национальную рамку квалификаций и профессиональные стандарты с требованиями и задачами международного бизнеса, учитывая интеграцию России в мировое пространство;

5. Создавать профессиональные стандарты достаточно гибкими, чтобы при изменении внешних условий рынка труда была техническая возможность применения и интеграции успешного эффективного опыта в утвержденные профессиональные и образовательные стандарты.

В целом, можно констатировать позитивную тенденцию выравнивания профессиональных и образовательных программ. Естественно, данный процесс необходимо осуществлять поэтапно, учитывая множество нюансов и особенностей. Национальная образовательная система постепенно приходит к ориентации на работодателя при составлении образовательных программ (формирование учебного плана при содействии работодателей, привлечение работодателей к образовательному процессу, учет неформального образования (курсы повышения квалификации, дополнительные образовательные программы), проведение занятий непосредственно на территории работодателя с привлечением специалистов работодателя, увеличение объема и видов практик и т.д.).

Приведение целей и задач образования в части квалификации и компетенций выпускника в соответствие с потребностями и запросами рынка труда позволит снять социально-экономическое напряжение, снизить уровень безработицы, интегрировать зарубежный опыт.

Библиографический список

1. Былков В.Г. Трансформация системы квалификаций на основе создания профессиональных стандартов // Известия ИГЭА. 2014. №1. с. 67–73.

2. Портал: Профессиональные стандарты [Электронный ресурс]. URL: http://prof-standart.org. (дата обращения: 12.10.2016)
3. Портал Российского союза промышленников и предпринимателей URL: http://www.nark-rspp.ru/index.php (дата обращения: 08.07.2016)
4. Стратегия формирования Национальной системы квалификаций в Российской Федерации. URL: http://www.cvets.ru/StrategyRUS (дата обращения: 09.07.2016)
5. Хорева Л.В., Васина Е.В. Образовательные и профессиональные стандарты в национальной системе образования // Креативная экономика. 2011. № 2 (50). С. 45–51. URL: http://bgscience.ru/lib/4459/ (дата обращения: 07.09.2016)

Л.М. Елисеева, М.А. Галкин

НЕКОТОРЫЕ РЕКОМЕНДАЦИИ К БОТАНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, г. Пятигорск
e-mail: Lyudmilamikhailovna@yandex.ru

Летняя ботаническая практика является важным этапом в изучении курса ботаники. Она даёт возможность приобрести навыки и умения по морфологии, систематике, экологии, фитоценологии и географии растений. Студенты приобретают навыки по морфологическому описанию растений, овладевают приёмами сбора и гербаризации растений, методиками геоботанического описания фитоценозов. Практика позволяет познакомить студентов с флорой КМВ и других регионов, с лекарственными, ядовитыми, витаминоносными растениями, получить много новых сведений о растениях, узнавать многие растения в природе, минуя определители. Кроме того, студенты знакомятся с ботаническим садом, его отделами, задачами, назначением. В данной работе даются некоторые рекомендации к проведению ботанической практики. Основной базой практики являются ботанический сад и экскурсии в природу. При проведении экскурсий преподаватель должен учитывать свои физические возможности и возможности студентов. На практике студенческая группа включает не менее 25 человек. Обязательно

проводится инструктаж по технике безопасности. Каждый студент должен быть одет в походную одежду. Прежде всего, это обувь на устойчивой подошве, длинные рукава и брюки, заправленные в носки. Перед проведением экскурсии необходимо обратить внимание студентов на маршрут, цели и задачи, какой материал необходимо собрать, как его собирать и т.д. По ходу экскурсии преподаватель демонстрирует встречающиеся растения. При этом необходимо называть русские и латинские термины, которые студенты записывают в полевой дневник. Не всегда удаётся правильно записать термины на слух, поэтому необходимо их корректировать, используя определители. При знакомстве с растениями преподаватель обращает внимание на отличительные признаки видов растений, которые не всегда видны при первом знакомстве. Методы наблюдения и сравнения являются основными при изучении растений. Кроме живых растений можно использовать гербарные экземпляры, фотографии, рисунки.

Студенты отличаются друг от друга по уровню подготовки, по способностям, скорости восприятия информации на слух, по остроте зрения, по особенностям устройства памяти, внимания и другим индивидуальным качествам. Это необходимо учитывать преподавателю. Поэтому часть сведений о растениях студенты могут получить ещё до начала экскурсии. Это наиболее существенные и трудно усваиваемые вещи. А экскурсию посвятить демонстрации растений в естественной обстановке, объяснению экологических и фитоценотических закономерностей, уделить внимание для поиска редких и исчезающих видов, для проверки знаний в поле, для игрового обучения и т. д.

Сложившаяся в процессе эволюции приспособленность растений к определённым условиям внешней среды выражается в совокупности морфологических, экологических и физиологических признаков, которая позволяет отнести их к той или иной жизненной форме или экологической группе. Студенты знакомятся с различными жизненными формами растений и экологическими группами. Различают жизненные формы: деревья, кустарники, полукустарники, лианы, травы. Экологические группы встречаются в основном мезофиты, ксерофиты, реже гигрофиты и гидрофиты.

Ставропольский край не богат лесами. Они занимают около 5% общей его территории. Леса в основном широколиственные, тенистые, темноватые, местами чистые без подлеска, с незначительной травяной растительностью, местами с густым подлеском и высокой травой. Растения – это наша пища, лекарства, строительный материал, санитары воздуха и др. Берёза, ель, сосна выделяют фитонциды. Тополь обладает пылезащитной и антимикробной активностью. Зелёные насаждения являются залогом нашего здоровья и хорошего настроения. Аптеки заготовку лекарственных растений начали в 1581 г. [2]. На территории КМВ много лекарственных растений: берёза бородавчатая, дуб черешчатый, рябина обыкновенная, боярышник кроваво-красный, крушина ломкая, валериана лекарственная, зверобой продырявленный и др. Студенты должны знать их и узнавать в природе. Полевая практика по ботанике организуется в виде тематических экскурсий с последующей обработкой материала.

В лесах создаются условия для произрастания грибов и лишайников. Грибы и лишайники изучаются в курсе ботаники, поэтому необходимо обратить внимание студентов на них. Среди съедобных грибов можно встретить сыроежку, волнушку, маслёнок, груздь, опёнок, белый гриб. Из ядовитых грибов встречаются бледная поганка, мухомор, опёнок ложный, сатанинский гриб [1]. Лишайники привлекают внимание своей необычной формой и окраской. Это индикаторы окружающей среды. Может встретиться уснея длиннейшая (бородатый лишайник), ксантория настенная (золотянка), пармелия скальная и др.

В ботаническом саду студенты знакомятся с отделами, с растительностью различных стран мира, при этом обращается внимание на морфологические особенности растений и приспособления к условиям среды обитания, отмечается их практическое использование. Оказывается помощь ботаническому саду в обработке территории, выращивании растений, сборе лекарственного сырья.

Кроме выходов в природу, практикуется самостоятельная работа студентов, которая позволяет в спокойной обстановке воспроизвести полученные знания, выполнить индивидуальное задание. Индивидуальное задание получает каждый студент. Это сбор,

сушка и оформление гербарных образцов цветковых или споровых растений. Также выполняются задания по заготовке демонстрационного материала для занятий по морфологии и анатомии растений. В лабораторных условиях студенты определяют растения, устанавливают их систематическое положение. Определить растение можно по живым или гербарным экземплярам. При этом растение должно иметь все вегетативные органы, включая подземные. Также необходимо знать ботаническую терминологию по морфологии органов растения. Желательно иметь лупу, чтобы определить опушение у растения, способ жилкования, рассмотреть мелкие части растения [3].

За все дни практики студенты оформляют дневники, в которых отражают результаты выполненной работы, составляют списки основных групп растений, делают морфологическое описание собранных растений и ход их определения.

Определение растений производится по дихотомическим таблицам (ключам). Дневник является одной из форм отчётности студента. Некоторые студенты, под впечатлением о практике, пишут стихотворения, выражая свои эмоции. При получении зачёта студент должен знать лекарственные и ядовитые растения данного региона, жизненные формы растений с представителями, представители семейств на русском и латинском языках, методику сбора и гербаризации растений, технику описания фитоценозов, уметь давать морфологическую характеристику растений и пользоваться определителями.

При правильной организации практики можно многому научить и научиться.

Библиографический список

1. Меркулов В. А. Грибы на Ставрополье. Ставропольское книжное издательство, 1975. 111 с.
2. Тульчинская В. В., Юргепайтис Н. Г. Растения против микробов. 3-е изд., испр. и доп. Киев: Урожай, 1987. 91 с.
3. Хомякова И. М. Лесные травы. Воронеж. Изд-во Воронежского университета, 1990. 2-е изд. 174 с.

Р.А. Еникеева, Е.А. Климкина, Ю.Ю. Жидкова

РОЛЬ ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ В ПРОЦЕССЕ ПОДГОТОВКИ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ КАДРОВ В ГРАЖДАНСКОМ И ВОЕННОМ ЗДРАВООХРАНЕНИИ

ФГБОУ ВО Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова Министерства обороны РФ, г. Санкт-Петербург
e-mail: eak_80@mail.ru

Не отличать ищу свои работы,
Но утешаюсь тем, на наши смотря соты,
Что в них и моего хоть капля меду есть.
И.А. Крылов

В современном мире фармацевтические компании являются инициаторами и спонсорами развития медицины, коммуникационное воздействие фармацевтических компаний на медицину имеет сильнейшее влияние. С точки зрения выгодоприобретателей – фармацевтических компаний такое воздействие производит положительный эффект. Однако существует опасность для врачей и пациентов, связанная с ведением упорной политики продвижения лекарственных средств медицинскими представителями компаний-производителей.

Ценность медицинских представителей для фармацевтических компаний подтверждается тем, что отрасль тратит на них 46–63% своих бюджетов продвижения. Эти инвестиции легко окупаются, так как медицинские представители приносят своим компаниям значительный доход. Интенсификация продаж обеспечивается созданием механизмов, управляющих заинтересованностью медицины (врача) и торговых систем (провизоров, фармацевтов) в работе с продуктами данной компании. Таким образом, становится очевидным, что эффективность лечения и, как следствие, уровень качества жизни пациента, не в последнюю очередь, зависит от морально-нравственных принципов врача, но в большей степени провизора. В свою очередь, методом педагогического воздействия можно и нужно влиять на формирование критического мышления и системы ценностей у будущих профессионалов рынка.

Нравственно-философский аспект проблемы

Процесс обучения в образовательном пространстве медицинского и фармацевтического вузов неразрывно связан с воспитанием студентов, курсантов.

«Соотношение этих двух начал в личности человека (бессмертной души, в которой запечатлено Божественное дыхание, и смертного тела, составленного из элементов физической природы) и определяет в конечном итоге то, что условно можно назвать качеством человеческой жизни» [Митрополит Кирилл]. Стремясь повысить это качество жизни, человечество, соответственно, идет двумя неразрывно переплетающимися путями. Исполнение норм нравственного закона обеспечивает здоровье души, нарушение оного ведет к страданию. К этому выводу, давно провозглашенному старо отеческим учением, пришла и новая наука – квантовая психология. «Несоблюдение древнейших норм и правил, и заповедей может иметь очень печальные последствия, как для отдельных людей, так и для нации в целом. Самое страшное, что имеет место полное непонимание причинно-следственных связей» [2].

Здоровье и благосостояние физического тела определяется QOL-индексом – индексом качества жизни. Показателями качества жизни являются физическое и эмоциональное состояние человека, его интеллектуальная деятельность, чувство благополучия и удовлетворенности жизнью, социальная активность и степень ее удовлетворения. Таким образом, QOL-индекс напрямую связан с тяжестью заболевания, финансовыми затратами общества на госпитализацию, уход за больными, стоимостью курса терапии. В связи с тем, что без применения препаратов для профилактики или лечения на сегодняшний день не обходится практически ни один человек, то становится очевидным, что, с морально-нравственной точки зрения, лекарственная терапия должна преследовать не только терапевтические, но и гуманистические цели. Для реализации этих целей необходимо проводить специальную педагогическую работу с врачами и провизорами уже в процессе их подготовки (обучения).

Доводя до обучаемых определенный объем знаний, педагог обогащает сознание обучающихся новой информацией. Информа-

ция, в свою очередь, – это особый вид энергии, посредством которого осуществляется взаимодействие и циркуляция материальной и виртуальной субстанции человека (виртуальная составляющая – недоступная органам чувств и опытному познанию человека).

Из вышесказанного следует, что педагог ответственен не только за качество и структуру преподаваемого материала, но и за нравственное воспитание обучающихся, без которого результат их будущей деятельности не определён. Без духовной составляющей знание остается определенным образом формализованной и структурированной информацией, пригодной для использования в конкретных целях. И только нравственно-моральная составляющая определяет эту цель в координатах добра и зла, высоких гуманистических целях или собственнического интереса.

Профессиональная этика работника здравоохранения и фармацевтической отрасли

Аудитория студентов и курсантов в ВУЗах, в основном, молодежь, т.е. поколение людей, проходящих стадию социализации, усваивающих образовательные, профессиональные и гражданские качества и подготавливаемых обществом к выполнению трудовых функций. Очевидно, что последние десятилетия выпали на долю не только экономического спада, но и нравственно-духовного кризиса. Несомненно, большую роль играют кризисные явления в политике, экономике, социальной сфере нашей страны. Но самой главной причиной происходящего, на наш взгляд, является отсутствие государственной политики духовно-нравственного воспитания молодежи, а также отсутствие какого-либо контроля над тем, что внушается и пропагандируется молодым людям, какой образ жизни, интересы и ценности рекламируются посредством массовой информации. Основу воспитания, безусловно, закладывают семья и школа, но и в высшей школе необходимо постоянно опираться на морально-этическую основу.

Как известно, производственная и общественная деятельность накладывают отпечаток на сознание и поведение личности. Профессиональные группы врачей, учителей, артистов, военных представляют собой наиболее подходящие объекты для исследований, т.к. нравственная сторона их деятельности отчетливо выражена.

Кроме того, в сфере профессиональной деятельности, связанной с воспитанием людей, рождаются свои моральные нормы и традиции, которыми руководствуются представители этих профессий – профессиональная этика.

В словаре по этике отмечается, что «так принято называть кодексы поведения, обеспечивающие нравственный характер тех взаимоотношений между людьми, которые вытекают из их профессиональной деятельности».

Следовательно, преподаватель определенной дисциплины должен совмещать профессиональную этику с педагогической. В.А. Сухомлинский подчеркивал, что учитель становится воспитателем, лишь овладев тончайшим инструментом воспитания – наукой о нравственности, этикой [1].

Моральные кодексы возникают в результате необходимости регулировать поведение профессионалов в тех областях деятельности, которые в результате социальных изменений выдвигаются на передний план, и их роль становится исключительно значимой. Фармацевтическая отрасль на сегодня является таковой. Многомиллиардные обороты фармацевтических предприятий, с одной стороны, и, прочно вошедшее в современную жизнь высокое потребление, как лекарственных препаратов, так и профилактических препаратов, пищевых добавок, с другой стороны, делают эту отрасль стратегически важной для государственной безопасности.

Прикладной аспект проблемы

Значение врача или провизора в определении лечения трудно переоценить, большая часть назначений – это лекарственные препараты. Эксперты IMSHealth сделали прогноз: общемировые расходы на лекарства к 2020 году увеличатся до 1,4 триллиона долларов. В 2015 году во всем мире на препараты потратили 1,07 триллиона долларов. То есть, рынок должен вырасти в ближайшие пять лет на 4–7%. При этом, один поток потребителей руководствуется назначениями врача, другой, к сожалению, значительный, выбирает лекарственные средства самостоятельно, опираясь на дилетантский опыт, рекламу, знания и консультацию провизора (фармацевта). Очевидно, что профессиональная подготовка и заинтересованность в интересах пациента определяют успех лече-

ния. К сожалению, зачастую на первое место выходят интересы не покупателя, а продавца. Это может быть интерес лично провизора, врача или интерес производителя, навязанный им.

С 01 января 2012 года вступил в силу Федеральный закон № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», который стал новым этапом развития российской системы здравоохранения и фармации [3].

В статье 74 Федерального закона говорится об ограничениях, налагаемых на медицинских и фармацевтических работников, при осуществлении ими профессиональной деятельности, в том числе, касающихся общения врачей и работников аптек с представителями компаний-производителей лекарств и медицинских изделий. Вокруг этой статьи законопроекта в процессе его обсуждения шли самые горячие споры.

Анализируя положения, приведенные в данной статье, следует сделать вывод о том, что:

1. любая подарочная/сувенирная продукция для врачей и фармацевтов – ЗАПРЕЩЕНА (даже ручки и профессиональные сувениры!);
2. подарки (включая букеты), покупаемые и проводимые через авансовые отчеты, для врачей и фармацевтов – ЗАПРЕЩЕНЫ;
3. походы в ресторан (представительские расходы) с врачами и фармацевтами – ЗАПРЕЩЕНЫ;
4. любые мероприятия развлекательного характера (приглашения в театр, проведение мероприятий в нецелевых местах, например, катание на теплоходе и так далее) для врачей и фармацевтов – ЗАПРЕЩЕНЫ;
5. передача образцов препаратов врачам и фармацевтам (как для личного использования, так и для передачи пациентам) – ЗАПРЕЩЕНА. Возможна передача в рамках благотворительности только юридическому лицу, имеющему лицензию на фармацевтическую деятельность;
6. спонсирование врачей и фармацевтов на посещение любой конференции от лица компаний или их прямых агентов – ЗАПРЕЩЕНО;
7. оплата лекций, статей, переводов, договоров на ретроспек-

тивный анализ собственного клинического опыта – ЗАПРЕЩЕНО;

8. спонсирование обучения врачей на факультетах усовершенствования, сертификационных циклах напрямую от компании пофамильно – ЗАПРЕЩЕНО;

9. проведение фармацевтических кружков – разрешено, использование чая/кофе/печенья и списание через авансовый отчет – ЗАПРЕЩЕНО.

В связи с вышеизложенным, полагаем целесообразным введение в педагогическую практику подготовки специалистов медицинскими и фармацевтическими вузами элементов воздействия, направленных на:

1) Мотивацию обучающихся работать по профессии не в сфере продвижения лекарственных препаратов;

2) Формирование критического мышления по вопросам прикладного, теоретического характера;

3) Понимание степени ответственности при изложении информации о лекарственном средстве медицинскому сообществу;

4) Понимание степени ответственности за продвижение препарата зарубежного производства при условии наличия отечественных аналогов;

5) Формирование системы духовно-нравственных ценностей в вопросах, коррелирующих с исполнением своих профессиональных обязанностей;

6) Формирование знаний об ответственности перед законом Российской Федерации в случае нарушения.

Библиографический список

1. Афашагова, А.А. Профессиональная этика в психолого-педагогической деятельности: учебное пособие. М.: Директ-Медиа, 2014. 187 с.
2. Дерябин, Н.И. Квантовый скачок. Эволюция сознания человека М.: Амрита-Русь, 2011. 192 с.
3. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

П.М. Жижин, Н.А. Михайлова

ДВИГАТЕЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ – РЕШАЮЩИЙ АСПЕКТ В ФОРМИРОВАНИИ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ

Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, г. Пятигорск
e-mail: mihnat@yandex.ru

На встрече с представителями общественности по вопросам духовного состояния молодёжи и ключевым аспектам патриотического воспитания президент России В. Путин отметил: «У страны нет будущего, если ее граждане, особенно молодежь, наплевательски относятся к собственному здоровью». По словам главы государства, следует, что «От того, как мы воспитаем молодёжь, зависит то, сможет ли Россия сберечь и приумножить саму себя», а также «Мы должны строить свое будущее на прочном фундаменте».

Фундаментом настоящего и будущего здоровья студентов, их гармоничного развития являются двигательные способности человека. Проявлению двигательных способностей способствует уровень развития двигательных качеств, таких как: ловкость, гибкость, сила, быстрота, выносливость.

Решающим аспектом физического воспитания студентов является целенаправленное формирование и закрепление осознанной, устойчивой привычки, основанной на знаниях о физическом здоровье, работоспособности, организации режима повседневной физической активности и базисе сформированных жизненно важных навыков и умений. Именно закладка основ такого рода личностных мотиваций этой формы культурных потребностей и знаний у молодежи, могут в дальнейшем способствовать активному поиску своих путей в организации процесса физического совершенствования.

Быть здоровым – это естественное стремление человека. Здоровье означает не просто отсутствие болезней, но и физическое, психическое и социальное благополучие. Здоровый и духовно развитый человек счастлив, он отлично себя чувствует, получает удовлетворение от своей работы, стремится к самосовершенствованию, достигая неувядаемой молодости духа и внутренней красоты.

Однако имеются причины, по которым у человека происходит

спад психофизических сил. Одной из наиболее существенных причин является нездоровье, и, только познав свою биологическую природу о целостности и динамике жизненного цикла во взаимодействии с различными факторами внешней среды, человек сможет целенаправленно использовать эти знания в формировании своего здоровья и управлять им.

Приобщение студенческой молодежи к физической культуре – важное слагаемое в формировании здорового образа жизни. Наряду с широким развитием и дальнейшим совершенствованием организованных форм занятий физической культурой, решающее значение имеют самостоятельные занятия физическими упражнениями. Современные сложные условия жизни диктуют более высокие требования к биологическим и социальным возможностям человека. Всестороннее развитие физических способностей людей с помощью организованной двигательной активности помогает сосредоточить все внутренние ресурсы организма на достижении поставленной цели, повышает работоспособность, укрепляет здоровье.

Многочисленные данные науки и практики свидетельствуют о том, что реальное внедрение среди студентов самостоятельных занятий физическими упражнениями недостаточно.

Задача преподавателя высшей школы через организацию самостоятельных занятий общефизической подготовкой вовлечь наибольшее количество студентов к здоровому образу жизни (ЗОЖ); раскрыть пользу и ценность физической культуры в жизни человека, поддержать исходное высокое функциональное состояние организма (как физического, так и эмоционального) [3].

Общефизическая подготовка является основой, фундаментом физической культуры и спорта. Человек должен двигаться очень активно, ведь движение играет большую роль в социально-биологическом процессе [2]. Без прочного фундамента невозможно построить добротное, крепкое здание, поэтому прежде чем приступить к занятиям физической культурой, а тем более спортом, необходима предварительная подготовка, которой и является общефизическая подготовка. Общефизическая подготовка способствует развитию всех мышечных систем человека, укреплению внутренних органов

и, в первую очередь, дыхательной, сердечно-сосудистой системы, опорно-двигательного аппарата, развитию физических качеств: ловкости, гибкости, силы, быстроты, выносливости.

Почувствовав прилив сил и энергии, крепость мышц, четкую работу внутренних органов, человек переходит к более высоким нагрузкам или отдает предпочтение любимому виду спорта.

В процессе занятий возникают положительные эмоции, которые способствуют нормализации многих функций. Физическая нагрузка обладает сильным антистрессовым действием и способствует сохранению бодрости и жизнерадостности. Кислая среда, которая образуется в организме во время существенной физической нагрузки, окисляет шлаки до безвредных соединений, которые с лёгкостью выводятся [1].

Физические нагрузки приводят к возникновению довольно интересного и полезного эффекта в организме. Во время физической тренировки обмен веществ значительно ускоряется, но после неё – начинает замедляться и, наконец, снижается до уровня ниже обычного. У систематически тренирующегося человека обмен веществ медленнее обычного, организм работает экономичнее, а продолжительность жизни увеличивается. Вредные факторы окружающей среды и повседневное напряжение на тренированный организм оказывают заметно меньшее разрушительное воздействие, что также продлевает жизнь. Совершенствуется система ферментов, нормализуется обмен веществ, становится крепче сон, уменьшается время восстановления после сна, что очень важно. В тренированном организме увеличивается количество богатых энергией соединений, и благодаря этому повышаются практически все возможности и способности. В том числе умственные и физические.

Человек, выбравший для себя двигательную активность, начинает строить рациональный режим труда и отдыха, соблюдать личную гигиену, закаливание, рациональное питание, искоренять вредные привычки, если они есть. Становится плодотворнее труд. А все это является основными элементами здорового образа жизни.

Совершенствование физической и психической природы человека в известной мере служит положительному изменению демог-

рафической структуры общества. Физическая культура добавляет не только годы к жизни, но и жизнь к годам: продолжительность активной творческой жизни увеличивается, общество получает дополнительный резерв трудоспособного населения.

Библиографический список

1. Амосов Н.М. Раздумья о здоровье. 3-е изд., перераб. и доп. М.: Физкультура и спорт, 2007. С. 37.
2. Воробьев Р.И. Питание и здоровье. М.: Медицина, 2000. С. 28.
3. Ильинич В.И. Студенческий спорт и жизнь: Учеб. пособие. М.: АО «Аспект Пресс», 2005. С. 84.

Б.Н. Житарь, Т.И. Кабакова

ОТДЕЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ПЕРВИЧНОЙ АККРЕДИТАЦИИ ПРОВИЗОРОВ

Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, г. Пятигорск
e-mail: kabtais@mail.ru

В 2016 г. в Пятигорском медико-фармацевтическом институте (ПМФИ) – филиале ФГБОУ ВО ВолгГМУ МЗ РФ была проведена первичная аккредитация провизоров.

Актуальной нормативной базой на момент проведения первичной аккредитации явились:

- Приказ Минздрава России от 02.06.2016 № 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»;
- Профессиональный стандарт «Провизор», утвержденный приказом Минтруда и социальной защиты РФ от 09.03.2016, № 91н;
- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- а также другие приказы Минздрава России (№127н от 22.02.2016; № 352н от 06.06.2016 и № 382 от 22.06.2016), утвержденные в феврале – июне 2016г.[1, 2, 3].

Первичная аккредитация в ПМФИ проводилась для провизоров-выпускников очного и заочного отделений.

Издание приказов накануне проведения первичной аккредитации, потребовало мобилизации и быстрого реагирования на данные нормативные акты всех ответственных лиц и поддержание двухсторонней связи с выпускниками-заочниками в режиме он-лайн.

Успешной подготовке к проведению первичной аккредитации способствовало проведение в мае 2016 г. на базе ПМФИ совещания деканов фармацевтических факультетов, заведующих кафедрами фармацевтических дисциплин, ведущих ученых в области фармации. На совещании состоялись не только конструктивные диалоги и обмены авторитетными мнениями среди участников, но и телемост с ответственными сотрудниками Минздрава России.

Необходимо подчеркнуть, что к началу проведения совещания в ПМФИ были уже полностью подготовлены все пять оценочных станций для проведения первичной аккредитации провизоров. Участники совещания смогли посетить эти станции, оборудованные в здании учебно-производственной аптеки, и высказать свои объективные мнения, которые были учтены при их последующем совершенствовании.

В состав аккредитационной комиссии согласно приказу Минздрава РФ № 382 от 22.06.16 было включено 33 чел., в том числе 9 чел.– представители четырех вузов: ПМГМУ им. И.М. Сеченова (г. Москва), ПГФА (г. Пермь), СГМУ (г. Архангельск) и СОГУ им. К.Л. Хетагурова (г. Владикавказ) и 24 чел. – представители работодателей и профессионального сообщества Ставропольского края.

Всего к аккредитации было допущено 417 выпускников очного отделения (97,4% от общего количества) и 300 выпускников заочного отделения (75,6% от числа окончивших институт).

Первичная аккредитация провизоров проводилась в три этапа:

- Тестирование;
- Оценка практических навыков в симулированных условиях;
- Решение ситуационных задач.

Тестирование было проведено по 3099 тестам 1-го уровня сложности по 7 учебным дисциплинам: биотехнология, технология лекарств, фармацевтическая химия, фармакогнозия, УЭФ, фармакология и фармакотерапия. Для первого этапа выпускники могли использовать три попытки. После первой попытки 25 чел.

(6%) выпускников очного и 67 чел. (23%) выпускников заочного отделения не прошли аккредитацию. Однако воспользовавшись возможностями второй и третьей попыток, все 100% выпускников очного отделения и 99,33% выпускников заочного отделения успешно прошли тестирование.

Анализируя результаты тестирования считаем необходимым:

– добиваться максимального соответствия тестов профессиональному стандарту «Провизор»;

– четко определять значимость учебных дисциплин и количество тестов по каждой из них.

Второй и третий этапы аккредитации провизоров прошли все выпускники.

Для прохождения второго этапа, в фонд оценочных средств были включены условия, имитирующие основные трудовые функции:

- Приемочный контроль, хранение лекарственных препаратов (ЛП) и медицинских изделий (МИ);
- Изготовление ЛП;
- Фармацевтическая экспертиза рецепта, отпуск ЛП и МИ;
- Фармацевтическое консультирование;
- Сердечно-легочная реанимация.

По всем пяти станциям выпускники набрали более 70% и были аттестованы.

Вместе с тем, считаем целесообразным расширить задания для провизоров-технологов с учетом возможностей профессиональной востребованности (занятости).

Фонд оценочных средств на третьем этапе включал 60 ситуационных задач, охватывающих вопросы УЭФ, фармакологии, фармакогнозии и технологии лекарств. Аккредитуемый получал три ситуационные задачи и отвечал на 15 вопросов.

Отказавшихся от дальнейшего прохождения аккредитации всего оказалось 20 чел. Решение комиссии озвучивалось непосредственно после собеседования.

Таким образом, за всю аккредитационную компанию было аккредитовано 99,71% провизоров, не аккредитовано с учетом отказавшихся 0,29%.

Первичная аккредитация провизоров позволила провести разностороннюю оценку выпускников, повысить их ответственность за знания и умения в трудовой деятельности.

Библиографический список

1. Приказ Минздрава России от 02.06.2016 № 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов».
2. Профессиональный стандарт «Провизор», утвержденный приказом Минтруда и социальной защиты РФ от 09.03.2016, № 91н.
3. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

О.Н. Игнатиади, С.В. Дмитриенко, А.В. Кокарева, Д.А. Доменюк, Т.В.Чижикова

ВОЗМОЖНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ НЕСЪЁМНЫХ МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКИХ КОНСТРУКЦИЙ В ПЕРИОДЕ ПРИКУСА МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ

Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, г. Пятигорск
e-mail: s.v.dmitrienko@pmedpharm.ru

С развитием отечественной стоматологии, по мере внедрения прогрессивных методов лечения и протезирования зубов, для большинства пациентов решение эстетических проблем выходит на первое место. Довольно часто подобные проблемы возникают в детском возрасте и становятся причиной возникновения глубоких психологических комплексов, негативно влияющих на жизнь человека в целом [5].

Доказана эффективность протетического лечения детей с дефектами зубов и зубных рядов. Предложены съёмные и несъёмные протезы в зависимости от локализации, протяженности дефекта и возраста ребенка [2, 4].

При дефектах твердых тканей зубов и зубных рядов предложены штампованные тонкостенные коронки, которые нашли широкое применение в клинике стоматологии детского возраста. Данная

конструкция не требует одонтопрепарирования, молочные зубы сохраняются до физиологической смены, а постоянные зубы до их полного формирования. Основным назначением данных конструкций является профилактика деформаций челюстно-лицевой области, что является приоритетным направлением в клинике стоматологии детского возраста [1].

Основным недостатком данных конструкций является эстетическая неудовлетворенность результатом лечения, как самим пациентом, так и его родителями.

При наличии дефектов зубных рядов в переднем отделе тонкостенные металлические коронки могут служить опорой мостовидных протезов, эффективность которых доказана специалистами.

Опорные коронки изготавливали на молочные клыки и по показаниям (при ИРОПЗ > 0,6) на молочные моляры. Мостовидные протезы находились в полости рта до смены зубов. Следует отметить, что при сужении зубных дуг, перед протетическим лечением проводилось ортодонтическое расширение зубной дуги до возрастной нормы. В таких случаях мостовидный протез выполнял роль ретенционного аппарата [3].

Данная конструкция также относится к лечебно-профилактической, так как не только предупреждает развитие деформации, но и восстанавливает функцию жевания. В тоже время, даже наличие металлопластмассовой промежуточной части мостовидного протеза не решает эстетические проблемы пациента. К тому же к недостаткам данной конструкции можно отнести использование разных металлов (серебряный припой и хромоникелевая сталь), что может негативно отразится на состоянии здоровья ребенка, особенно с аллергическим заболеваниями в анамнезе. В периоде прикуса молочных зубов, учитывая закономерности роста челюстей, мы нашли возможность изготовления несъёмных эстетических протетических конструкций при дефектах зубных рядов в переднем сегменте металлокерамическими конструкциями.

При лечении зубов проводится щадящее препарирование, при котором сошлифовываются острые края и выступы на эмали коронки зуба. В препарировании проксимальных поверхностей нет необходимости, так как между зубами, как правило, имеются про-

межутки, обусловленные анатомическими особенности челюстно-лицевой области.

Преимущества данной конструкции заключатся в том, что они обладают высокими эстетическими характеристиками, отсутствуют разнородные металлы, обладают биологической инертностью и низким риском возникновения аллергических реакций. К тому же отмечается высокая точность воспроизведения анатомо-физиологических особенностей зубов.

Клинико-лабораторные этапы изготовления металлокерамических конструкций заимствованы из ортопедической стоматологии и изготовляются в соответствии с технологическими особенностями.

Таким образом, внедрение современных технологий в клинику стоматологии детского возраста, позволяет решить проблемы эстетического протезирования при лечении детей различного возраста с дефектами зубов и зубных рядов.

Библиографический список

1. Дмитриенко С.В. Обоснование современных методов ортопедического и ортодонтического лечения детей с дефектами зубных рядов: Дис. … д-ра мед. наук. Волгоград, 1994. 308 с.
2. Дмитриенко С.В., Краюшкин А.И., Воробьёв А.А., Фомина О.Л. Атлас аномалий и деформаций челюстно-лицевой области. М.: Медицинская книга, 2006. 95 с.: ил.
3. Дмитриенко С.В., Климова Н.Н., Филимонова Е.В., Дмитриенко Д.С. Применение эстетических протетических конструкций в клинике стоматологии детского возраста // Ортодонтия, 2007. № 4. С. 25–28.
4. Дмитриенко С.В., Иванов Л.П., Миликевич В.Ю., Лободина Л.А. Классификация дефектов зубных рядов у детей и методы ортопедического лечения // Стоматология, 1994. № 4. С. 61–63.
5. Седова Н.Н., Дмитриенко С.В. Ваш бизнес – стоматология. Нормативная регуляция в стоматологии. М.: Медицинская книга, Издательство НГМА, 2001. 114 с.

А.В. Кокарева, С.В. Дмитриенко, Д.А. Доменюк,
М.А. Агашина, В.В. Тимирчева

ОБОСНОВАНИЯ ПРИМЕНЕНИЯ ТРАНСВЕРСАЛЬНОГО ИНДЕКСА ЗУБНОЙ ДУГИ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ МЕЖКЛЫКОВОГО РАССТОЯНИЯ

Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, г. Пятигорск
e-mail: s.v.dmitrienko@pmedpharm.ru

Сохранение формы зубочелюстных дуг, которая была до лечения, является основным критерием стабильности законченного ортодонтического лечения [4]. Стабильность ортодонтического лечения, по мнению специалистов, повышается при сохранении исходного межклыкового расстояния, в особенности на нижней челюсти [4].

Достаточно внимания уделено в настоящее время размерам зубочелюстных дуг в различных направлениях. Показаны основные линейные параметры зубных дуг в зависимости от их формы [5]. Установлена зависимость межклыкового расстояния от ширины наружного носа, и представлен клыково-назальный индекс [1, 2].

В современной литературе достаточно подробно показаны методы исследования зубов, зубочелюстных дуг и краниофациального комплекса [1, 2, 3]. Показана важность пропорциональных взаимоотношений отдельных частей лица и зубочелюстной области на качество жизни пациентов [4].

В настоящее время детально представлена классификация форм зубочелюстных дуг и выделены 9 основных вариантов с учетом формы (мезо-, долихо- и брахигнатические) и размеров (нормо-, макро- и микродонтизм) постоянных зубов [5].

С учетом современных требований ортодонтии и важности межклыкового расстояния целью настоящего исследования было определение зависимости межклыкового расстояния от формы зубочелюстных дуг.

Под нашим наблюдением находилось 102 пациента первого периода зрелого возраста с различными формами и размерами зубных дуг.

Для определения формы зубной дуги пользовались классификацией Дмитриенко С.В., 2015 г. [5].

Измерения зубов в мезиально-дистальном направлении измеряли в области экватора, расположенного на проксимальных поверхностях зуба. Нормодонтный тип зубных систем определялся в тех случаях, когда длина верхних зубных дуг составляла от 110 до 119 мм. При микродонтизме сумма ширины коронок 14 зубов составляла более 110 мм, а макродонтными зубными системами считали размеры 14 зубов менее 120 мм.

С учетом дентального индекса зубной дуги определялась форма зубных дуг. Дентальный индекс рассчитывался как отношение половины длины зубной дуги к ее ширине между вторыми молярами. Зубные дуги относились к мезогнатическим при величине дентального индекса зубных дуг 0,96±0,02. Долихогнатические формы зубных дуг были при индексе менее 0,99, а брахигнатические – более 0,93.

Межклыковое расстояние определяли между точками, расположенными на выпуклой части вестибулярного контура клыка.

Трансверсальный индекс межклыкового расстояния рассчитывали как отношение ширины зубной дуги в области вторых моляров к ширине межклыкового расстояния.

Результаты проведенного исследования показали, что у людей первого периода зрелого возраста с различными формы и размерами зубных дуг, межклыковое раастояние, как правило, определялось размерами зубов и формой зубочелюстных дуг.

Установлено, что дентальный индекс мезогнатических зубных дуг верхней челюсти составлял от 0,94 до 0,98. При долихогнатических формах зубочелюстных дуг дентальный индекс составлял более 0,99. Брахигнатические дуги имели индекс менее 0,93, вне зависимости от размеров зубов.

Межклыковое расстояние, как правило, полностью зависело от размеров зубов. Трансверсальные размеры зубных дуг у людей с макродонтными зубными системами были достоверно больше, чем при микродонтизме.

Отношение ширины зубной дуги к межклыковому расстоянию (трансверсальный индекс зубной дуги) при всех формах верхнечелюстных зубных дуг было в пределах 1,6±0,02.

Трансверсальный индекс зубной дуги при всех формах нижнечелюстных зубных дуг было в пределах 2,0±0,02.

Таким образом, результаты проведенного исследования показали зависимость межклыкового расстояния от формы и размеров зубных дуг прикуса постоянных зубов.

Для определения планируемой ширины зубной дуги между клыками при аномалиях окклюзии достаточно ширину зубной дуги между вторыми молярами (как наиболее стабильную величину) разделить на трансверсальный индекс межклыкового расстояния, который для верхней челюсти составлял 1,6±0,02, для нижней – 2,0±0,02.

Библиографический список

1. Гончаров В.В., Дмитриенко С.В., Краюшкин А.И., Сидоров В.В. Методы измерения зубов. Волгоград, 1998.
2. Дмитриенко С.В., Иванов Л.П., Краюшкин А.И., Пожарицкая М.М. Практическое руководство по моделированию зубов. М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2001. 240 с.
3. Дмитриенко С.В., Ярадайкина М.Н. Севастьянов А.В., Дмитриенко Д.С. Клыково-назальный коэффициент для определения межклыкового расстояния // Ортодонтия, 2013. № 2. С. 38.
4. Dmitrienko S.V., Domenyuk D.A., Kochkonyan A.S, Karslieva A.G., Dmitrienko D.S. Interrelation between sagittal and transversal sizes in form variations of maxillary dental arches // Archiv euromedica, 2014. Vol. 4. № 2. P. 10–13.
5. Dmitrienko S.V., Domenyuk D.A., Kochkonyan A.S. Modern classification of dental arches // Archiv euromedica, 2014. Vol. 4. № 2. P. 14–16.

Д.А. Коновалов, О.И. Попова, Н.Н. Вдовенко-Мартынова, А.А. Круглая, С.Г. Яковлева, И.В. Пшукова, В.В. Козлова

ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА НА КАФЕДРЕ ФАРМАКОГНОЗИИ В СВЕТЕ РЕАЛИЗАЦИИ НОВЫХ РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИХ ДОКУМЕНТОВ

Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, г. Пятигорск
e-mail: annandreiko@yandex.ru

Согласно закону РФ «Об образовании», в Российской Федерации вводятся государственные образовательные стандарты по специальностям, которые устанавливают комплекс государственных требований к вузам России, занимающихся подготовкой специалистов с высшим образованием по конкретным специальностям.

В настоящее время изменился концептуальный подход к ГОС по специальностям. Основополагающим требованием должна стать квалификационная характеристика специалиста-выпускника. Это общая задача для системы подготовки специалиста, она должна стать главным компонентом в системе целей по специальности. В ГОС по дисциплине указывается не минимум программных вопросов, а конечные цели на языке компетенций деятельностей, интегрированных по специальности и представленных в виде взаимосвязанных компонентов системы целей, когда цели специальных дисциплин реализуют требования квалификационной характеристики специалиста-выпускника, а другие – опосредованно, обеспечивая специальным дисциплинам базисные умения и знания. В связи с внедрением компетентностного подхода следует добавить личностные и общие компетенции, которые являются общими для выпускников любого вуза, получающих диплом о высшем образовании [5].

В настоящее время вступили в действие новые федеральные государственные образовательные стандарты высшего профессионального образования (ФГОС ВПО). В связи с их реализацией изменились и требования к основному документу учебно-методического комплекса – рабочей программе дисциплины. Принци-

пиальная особенность рабочей программе дисциплины состоит в ее компетентностной ориентации, что определило необходимость создания нового раздела – паспорта и программы формирования у студента обязательной компетенции [4].

ФГОС – это стандарты третьего поколения, в основе которых лежит компетентностный подход к образованию, причем компетенции определяются как способности применять знания, умения и проявлять личностные качества для успешной деятельности в определенной области.

Выполнение этих требований возможно при наличии соответствующего методического и информационного обеспечения. В проекте нового федерального закона об образовании отмечено, что к деятельности по научно-методическому и информационному обеспечению образования относятся организация фундаментальных и прикладных научных исследований по вопросам внедрения образовательных программ, учебных планов, образовательных технологий, средств обучения, контрольных измерительных материалов, учебных изданий, учебно-методической документации, необходимой для ведения образовательного процесса с использованием соответствующих образовательных технологий и методов обучения; организация баз учебной и производственной практики, ресурсных центров, а также подготовка аналитических и информационно-справочных материалов, содержащих научно-обоснованные подходы, прогнозы, сравнительную информацию, сведения, в том числе статистические, о функционировании и перспективах развития системы образования [5].

Профессиональная деятельность педагогического состава высших заведений в образовательной парадигме относится к основным объектам научно-педагогических исследований. Потенциальные возможности педагогов высших учебных заведений с недавних пор рассматриваются как самостоятельное явление, приобретая теоретическое, и научно-практическое значение, в котором понятие «педагогический потенциал» приобретает терминологический статус в понятийном аппарате педагогики.

Компоненты социальной педагогической составляющей меняются в зависимости от представлений о преподавателе дисциплин

(в том числе фармацевтических), включая такие понятия, как способности преподавателя, его личностные и профессиональные качества, преподавательский опыт, мотивация, самоусовершенствование личности, умения, навыки, приводят к профессиональному росту, и развитию преподавательского потенциала.

Таким образом, преподавательский потенциал определяется частью внутренних личностных ресурсов педагога, которые позволяют преподавателю на кафедре проявиться в своей профессиональной деятельности. Другими словами, перечисленные навыки, умения и возможности педагога являются основным ресурсом, который необходимо развивать, учитывая его структуру личности, и особенности окружающего социума.

И это закономерно, поскольку педагог является ключевым звеном в освоении предмета, реализуя характерные «научные концепции» в повседневном образовании, и от его профессиональных способностей во многом зависит «вживание» в специальность [2].

Эффективность педагогической деятельности в области фармакогнозии зависит не только от преподавательского потенциала педагогов, умения отдифференцировать эффективные формы трансляции материала студенту, но и от возможности ВУЗа инструментализировать занятия, предоставить и помочь в разработке учебно-методических материалов, от подготовленности студентов к освоению специфичного материала.

Систематическая корректировка и совершенствование основных положений фармацевтически-ориентированного образования на основе фармацевтической и медицинской интеграции, выявляет перспективы и направления развития преподавательского потенциала.

Учитывая подход ЮНЕСКО «Качество образования показывает, насколько хорошо учащийся достигает успеха в каждой из следующих областей: реализация своего полного потенциала, умение жить и работать с достоинством, улучшение качества собственной жизни, принятие информированных решений и непрерывное образование».

Оценка качества образования на современном этапе складывается из ряда факторов и критериев. Национальная оценка качества обучения предусматривает критерии овладения студентами знани-

ями и умениями, полученными в процессе освоения профессиональных дисциплин, оценки достижений студентов в различных областях современных научных и инновационных направления, оценивании факторов, влияющих на профессиональный уровень качества обучения.

В процессе обучения студентов профильным дисциплинам качество приобретаемых знаний в современном мире можно оценить только исходя из профессиональных компетенций. Оценка уровня компетенций заключена в форме требований к уровню знаний, освоению умений и навыков, повышению личностных качеств студента.

Контроль качества обучения складывается из различных критериев на разных этапах формирования целостного портфеля знаний студента.

При этом можно выделить ряд характеристик, направленных на повышение качества обучения в соответствии с современными образовательными стандартами.

К характеристикам качества обучения можно отнести структуры и содержание рабочих программ; методы и приемы организации учебного процесса на практических занятиях; совместное использование традиционных и инновационных технологий обучения и контроля; совершенствование организации самостоятельной работы студентов во внеаудиторное время [2].

Контроль знаний студентов в системе высшего профессионального образования – это проверка результатов теоретического и практического усвоения студентами учебного материала, практических умений и навыков в рамках профессиональных компетенций по специальности «Фармация».

Итоговая аттестация знаний студентов-выпускников является многоуровневой системой, позволяющей объективно оценить и скорректировать качество образовательного процесса в рамках профессиональных компетенций провизора.

Заключительная оценка качества на современном этапе будет проводиться в рамках аккредитации специалистов по фармацевтическим и медицинским специальностям. Повышение требования к качеству выпускников ВУЗов формируется социально-экономичес-

кой обстановкой и востребованностью выпускников на фармацевтическом рынке труда.

Фармакогнозия как учебная дисциплина фармацевтических вузов имеет свою специфику в характере решаемых задач – организационных, технологических, аналитических, фармакологических, товароведческих. Вопрос производства лекарственных препаратов на основе собственного сырья – важнейшая стратегическая задача любого государства. Ключевую роль в производстве отечественных фитопрепаратов играет лекарственное растительное сырье.

Формирование профессиональных компетенций студентов на кафедре фармакогнозии проходит в поле активной самостоятельной работы студента. В ФГОС ВПО по направлению подготовки (специальности) 060301 (квалификация (степень) «специалист») от 2011 г. заданы постоянные цифры распределения часов при подготовке специалиста. Наиболее значимыми из них являются те, которые отражают трудоемкость образовательного процесса: аудиторная работа, самостоятельная работа, промежуточный контроль знаний студента [4].

Самостоятельная работа, с одной стороны, является формой обучения и видом учебного труда, осуществляемым без непосредственного вмешательства преподавателя, а с другой – средством вовлечения обучающихся в самостоятельную познавательную деятельность, средством формирования у них методов ее организации. Повышение роли самостоятельной работы предполагает:

– переработку учебных планов и программ с целью увеличения доли самостоятельной работы студента над изучаемым материалом и включение тем, выносимых для самостоятельного изучения;

– внедрение в учебный процесс новых технологий обучения;

– совершенствование системы текущего контроля работы студентов;

– совершенствование методики проведения практики и научно-исследовательской работы студентов, т.к. эти виды учебной работы, в первую очередь, готовят студентов к самостоятельному решению профессиональных задач.

Модернизация учебного процесса на кафедре фармакогнозии, с учетом основных положений ФГОС ВПО по направлению подготовки (специальности) 060301 (квалификация (степень) «специалист»), направлена на повышение качества образования, его доступности, формирование профессиональных компетенций, а также на усиление самостоятельной работы студентов по индивидуальным проектам.

Определяя цели и результаты образования человека, исследователи в последние десятилетия все большее внимание уделяют единству мотивационно-когнитивных и поведенческих компонентов в структуре личности выпускника вуза.

Наиболее емким, отражающим это единство, стало понятие «профессиональная компетентность», формирование которой сегодня является стратегической целью высшего профессионального образования. Новое понимание ВПО обуславливает обращение к компетентностному подходу. К настоящему времени этот подход признан наиболее продуктивным и в практике фармацевтического образования, которое имеет особое значение, определяемое ролью фармацевтических кадров в обеспечении медицинского облуживания в России [3].

В современных условиях существующая образовательная система создает не достаточные условия для личностно-профессионального развития будущих специалистов, раскрытия их творческого потенциала и формирования компетенций, оказывается в ряде случаев, неспособной подготовить студента к комплексному решению жизненных и производственных задач [1].

Целью современного фармацевтического образования является не только передача обучающемуся системных знаний, умений и навыков в определенной сфере, но и формирование компетенций, развитие способности приобретать новые знания в течение всей жизни и активно использовать их для решения практических задач. В связи с этим был необходим перенос акцентов на развивающую функцию образования, на становление в процессе обучения личности будущего специалиста, его гармоничное личностно-профессиональное развитие.

Инновационное образование на кафедре фармакогнозии ори-

ентировано на приобретение профессиональных компетенций, которые позволят в дальнейшем расширять свои знания всю жизнь, поэтому основа – это практико-ориентированный подход при изучении дисциплины – фармакогнозия.

Исходя из определения, что понятие компетентность фармацевтических работников представляет собой совокупность знаний, способностей, качеств и свойств личности, необходимых для успешной деятельности в данной сфере. Безусловно, ее предпосылки и отдельные стороны формируются уже в период обучения через представления студентов о своей будущей работе, и поэтому дискуссии о реформировании системы подготовки будущих фармспециалистов, необходимости акцентировать процесс обучения на формирование ключевых компетенций будущих провизоров, отвечающих требованиям современного фармрынка, вполне обоснованы. Однако работодателю следует учитывать, что в любом случае к ним придет специалист, у которого еще идет процесс формирования профессиональной компетентности [1].

Профессиональная деятельность провизора связана с фармакогнозией – одной из профессиональных учебных и научных дисциплин, которая может и должна решать все вопросы, связанные с изучением природных ресурсов, с интродукцией и выращиванием лекарственных растений, заготовкой и переработкой ЛРС, производством фитопрепаратов, а также с разработкой современных методик анализа, обеспечивающих высокое качество продукции на всех стадиях технологического процесса. Фармакогнозия – высокоспециализированная прикладная наука, рассматривающая биологические, биохимические и фармакологические свойства растений, природного сырья и его продуктов.

В связи с этим были сформулированы требования к результатам освоения основных образовательных программ подготовки специалиста, по специальности «Фармация» с квалификацией «провизор», выраженные в обладании профессиональными компетенциями, в частности, формируемых в процессе обучения на кафедре фармакогнозии [5].

Профессиональные компетенции будущего провизора на кафедре фармакогнозии формируются на всех этапах обучения – практи-

ческие занятия, лекции, контрольные работы, сдача коллоквиумов, защита курсовых работ, учебная и производственная практика, теоретический экзамен, этапы ИГАК [1].

Предметом изучения фармакогнозии являются лекарственные растения, лекарственное сырье растительного и, реже, сырье животного происхождения. Лекарственное растительное сырье широко используется в медицине для получения различных лекарственных препаратов, а также для безрецептурного отпуска из аптек.

Во время практических занятий по фармакогнозии для определения подлинности и доброкачественности лекарственного растительного сырья используют макроскопический, микроскопический, химический и товароведческий методы анализа [2].

Макроскопический анализ лекарственного растительного сырья является очень важным в общем комплексе фармакогностического исследования. Его основная задача – определение подлинности сырья. Главная цель при определении подлинности растительного сырья – найти в общей картине морфологических признаков специфичные, особенные, присущие исследуемому объекту, отличающие его от других.

Микроскопический метод анализа имеет большое значение в практической деятельности провизора. Овладение этим методом при изучении фармакогнозии является одной из первых задач. Микроскопический анализ в фармакогнозии имеет целью установить подлинность лекарственного растительного сырья и заключается в том, чтобы в общей картине анатомического строения различных органов и тканей отыскать характерные диагностические признаки, по которым изучаемый объект можно отличить от других.

Химический анализ – вид фармакогностического анализа, используемый для качественного и количественного определения действующих веществ химическими и физико-химическими методами.

Благодаря использованию вышеперечисленных методов, провизор должен уметь нормировать и стандартизировать лекарственное растительное сырье, разрабатывать проекты нормативной документации (проекты государственных стандартов, фармакопейных статей и др.). В процессе этой работы совершенствовать методы определения подлинности и доброкачественности сырья [2].

Приемка лекарственного растительного сырья и его товароведческий анализ, выполненные в соответствии с требованиями ГФ и НД, позволяют обеспечить потребителя качественным растительным сырьем. Эти вопросы решаются на аптечных складах, фармацевтических фабриках и на других предприятиях, занимающихся переработкой лекарственного растительного сырья, производством, хранением и реализацией лекарственных средств.

Ряд профессиональных компетенций формируется в процессе выполнения выпускной квалификационной работы по фармакогнозии. Студент приобретает практические навыки самостоятельной работы с научной литературой и изложения результатов экспериментальных исследований, умение проводить аналитическую работу и правильно излагать свои наблюдения и делать выводы в письменном виде [3].

Одним из значимых аспектов изучения фармакогнозии является учебная и производственная практики. Профессиональные компетенции практики определяются ее задачами:

– закрепление и углубление теоретических знаний по дикорастущим и культивируемым растениям;

– приобретение практических умений и навыков по вопросам возделывания лекарственных растений, заготовки, сушки, хранения и переработки лекарственного растительного сырья на основе рационального использования ресурсов лекарственных растений;

– освоение основных приемов возделывания лекарственных растений;

– развитие навыков в пропаганде знаний о лекарственных растениях.

Изучение ресурсов лекарственных растений в природных условиях, позволяет выявить места их массового произрастания, установить размеры зарослей, потенциальные и эксплуатационные запасы, используемых лекарственных частей растений. На основании данных ресурсоведческих исследований разрабатывают научно обоснованные ежегодные и перспективные планы заготовок лекарственного растительного сырья.

Информационные технологии являются необходимым элементом современной системы высшего образования. Профессиональ-

ные компетенции в данном направлении на кафедре фармакогнозии реализуются по следующим направлениям: компьютерная обработка и анализ экспериментальных данных учебно-исследовательских работ студентов (УИРС); компьютерные программы тестирования знаний по фармакогнозии; использование мультимедийных и сетевых информационных ресурсов [2].

Специалист с высшим фармацевтическим образованием должен уметь решать все задачи, связанные с лекарственным растительным сырьем: организация хранения лекарственного растительного сырья в условиях аптеки и отпуск его населению; проведение фармакогностической экспертизы при решении вопросов подлинности и оценки качества лекарственного растительного сырья в условиях аптеки, оказание консультативной помощи населению и врачам по всем вопросам, связанным с лекарственным растительным сырьем.

Система контроля и способы измерений получаемых знаний и умений студентами на кафедре включают:

– входной контроль перед изучением каждой темы;
– ответы на теоретические вопросы на практическом занятии;
– решение практических и ситуационных задач на занятии;
– контрольные работы;
– коллоквиумы по отдельным темам;
– тестирование по теме (группе тем);
– рефераты;
– зачеты;
– экзамены;
– отчеты по производственной практике;
– защита выпускных квалификационных работ и сдача ГЭК ИГА.

Выбор форм контроля зависит от цели, содержания, методов, времени и места. Устный опрос позволяет выявить не только знания, но и владение терминологией. Письменные работы дают возможность документально определить уровень усвоения материала, но требуют больших затрат времени преподавателя на проверку. Объективная оценка знаний – один из основных показателей, определяющих степень усвоения студентами учебного материала [3].

Достойное место в деятельности аптечных работников должна занимать фармацевтическая этика и деонтология – совокупность этических норм и принципов поведения фармацевтов и провизоров при выполнении профессиональных обязанностей.

Фармакогнозия тесно связана с рассмотрением вопросов, касающихся изучения растений, содержащих сильнодействующие, наркотические и одурманивающие вещества. Преподаватели в учебном процессе формируют у будущих провизоров негативное отношение к наркотикам и табакокурению. В ходе реализации всего образовательного комплекса преподаватели уделяют большое внимание воспитанию таких качеств, как ответственность, обязательность, пунктуальность и добросовестность. Все эти мероприятия формируют у будущих специалистов некоторые, но немаловажные общекультурные компетенции.

Задачей базового профессионального образования должно стать формирование у будущих провизоров желания и стремления к постоянному обучению для поддержания профессиональной компетентности.

Использование современных технологий образования, обеспечивающих развитие вариативности и доступности обучения, внедрение форм, средств и методов контроля знаний студентов в рамках компетентностно-ориентированного обучения, диагностика учебных достижений; внедрение общих критериев оценивания и стандартизированных измерителей умений и навыков провизора позволяют выпускать высококвалифицированных специалистов, ориентированных на развитие фармацевтической отрасли и бизнеса [3].

Особое внимание в решении проблем совершенствования педагогического процесса и повышения качества подготовки специалистов на кафедре фармакогнозии уделяется развитию творческих способностей будущих провизоров. Это, прежде всего, организация научно-исследовательской работы студентов (НИРС). НИРС является одной из ведущих форм самостоятельной работы студентов на кафедре. Она применяется для тех студентов, которые хотят расширить свои знания и практическую подготовку в тех областях фармакогнозии, которые их интересуют. НИРС предусматривает поэтапное выполнение и защиту курсовых и дипломных работ,

подготовку студенческих научных публикаций. Итоги научно-исследовательской работы подводятся на ежеквартальных вузовских научных студенческих конференциях. Участие студентов в научно-исследовательской работе выражается и в таких формах, как участие в конкурсах студенческих научных работ вуза, других вузов, международных конгрессах «Человек и лекарство», «Образование XXI века» и др., участие во всероссийских студенческих мероприятиях и конкурсах.

Соблюдение образовательных стандартов, выполнение исследовательских самостоятельных работ способствуют овладению методами научного познания, приобретению опыта творческой деятельности. Это позволяет целенаправленно готовить кадры для успешного решения задач, поставленных перед отечественной фармацией, непрерывному процессу образования специалиста – провизора.

Библиографический список

1. Коновалов Д.А., Попова О.И., Вдовенко-Мартынова Н.Н., Пшукова И.В., Лукашук С.П., Круглая А.А., Дайронас Ж.В. Современные тенденции в обучении фармакогнозии как средства и совершенствовании качества подготовки провизоров // Международный журнал экспериментального образования, 2013. № 11. С. 173-175.
2. Коновалов Д.А., Попова О.И., Вдовенко-Мартынова Н.Н., Круглая А.А., Шамилов А.А., Никитина А. С., Дайронас Ж.В. Системный подход на кафедре фармакогнозии в формировании профессиональных компетенций по оценке подлинности и качества лекарственного растительного сырья // Развитие и достижения в учебно-методическом обеспечении образовательной деятельности: материалы 69-й региональной учеб-метод. конф. Пятигорск: РИА-КМВ, 2015. 364 с.
3. Коновалов Д.А., Вдовенко-Мартынова Н.Н., Яковлева С.Г., Круглая А.А. Использование компетентностно-ориентированных технологий обучения на практических занятиях по фармакогнозии // Современные проблемы науки и образования. 2015. № 1-1. С. 1847.

4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 17 января 2011 г. № 38 Федеральный государственный образовательный стандарт высшего профессионального образования по направлению подготовки 060301 Фармация (квалификация (степень) «специалист»). М., 2011. 90 с.
5. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего профессионального образования по направлению подготовки (специальность) 060301 Фармация (квалификация (степень) «специалист») (в ред. Приказа Министерства образования и науки РФ от 31.05 января 2011 г. № 1975)

Д.А. Коновалов, В.В. Федотова

ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ В ПРОЦЕССЕ ИЗУЧЕНИЯ ФАРМАКОГНОЗИИ

Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, г. Пятигорск
e-mail: d.a.konovalov@pmedpharm.ru

В современных реалиях происходит процесс становления единого образовательного пространства, который представляет собой динамическую среду, развивающуюся в международном обществе. Он приобретает иные качественные характеристики, что обуславливает новый подход к обучению иностранных студентов в медико-фармацевтической области [2].

Ранее обучение иностранных студентов в нашем ВУЗе начиналось с подготовительных курсов, где в течение года они изучали русский язык, и преподавание основных предметов велось на нем. В последние годы концепция их образования изменилась, и теперь они сразу поступают на первый курс, где предметы даются на французском языке. К иностранным студентам нужен особый подход со стороны педагогов в преодолении трудностей, ведь эти студенты должны не только учиться на другом языке, но и адаптироваться в бытовой сфере, пройти процесс соприкосновения их уже сформировавшихся взглядов с новыми для них ценностями принимающего общества.

Фармакогнозия является специальной учебной фармацевтической дисциплиной, которая закладывает и формирует основы профессионально значимых знаний, практических умений и навыков фармацевтических специалистов. Студенты должны овладеть методами макро-, микроскопического, фитохимического и товароведческого анализов для установления подлинности и доброкачественности лекарственного растительного сырья (ЛРС). Провизорам необходимо ориентироваться в таких направлениях, как получение ЛРС, его стандартизация, хранение и использование, что обуславливает уровень компетенции и профессионализма специалиста. К сожалению, все чаще возникает необходимость исключения возможности фальсификации ЛРС и фитопрепаратов на его основе. Необходимо с самых первых занятий, основываясь на приобретаемых студентами теоретических знаниях, учить их умениям и навыкам, которые позволят решать профессиональные задачи [1].

С 2015–2016 учебного года на кафедре фармакогнозии впервые начали заниматься студенты 3 курса из других государств с использованием языка-посредника: в первом семестре изучения этой специальной дисциплины преподавание ведется на французском языке, со второго семестра начинается переход на русский язык с дублированием информации на языке-посреднике.

Для иностранных студентов на первый семестр изучения фармакогнозии составлена рабочая тетрадь. За ее основу был взят учебный материал, по которому занимаются российские студенты 3 курса. Сначала в ней приводится задание на русском языке, в следующем абзаце дается французский перевод. Это сделано для того, чтобы подготовить студентов к следующему семестру изучения дисциплины на русском языке. По каждой теме заранее были разработаны методические рекомендации для внеаудиторной работы студентов, которые включают основные теоретические положения, вопросы для самоподготовки и тесты с ответами.

В начале занятия проводится входной контроль, включающий три коротких вопроса на французском языке, ответить на которые нужно в течение 5 минут. Далее проводится объяснение практических работ и их выполнение, в ходе которых общение происходит на двух языках. В конце занятия устно проверяется усвоение

студентами гербария и дается выходной контроль, состоящий из 10 тестовых заданий на французском языке.

Лекции предусматривают освещение общих вопросов темы на французском языке. Названия лекарственных растений, лекарственного растительного сырья и семейства приводятся только на латинском языке. Растения на лекции представлены на слайдах в том виде, в каком они встречаются во флоре; а также демонстрируются гербарные и сырьевые образцы.

Во втором семестре основным языком изучения фармакогнозии является русский. Однако для эффективного усвоения материала студентам требуется его дубликат на французском языке. Поэтому в этом семестре предусмотрены двуязычные лекции и раздаточный сопроводительный материал для практических занятий. Несмотря на то, что изучение ведется на русском языке, второй семестр фармакогнозии стал более сложным и для преподавателя, которому нужно сходу уметь объяснить на французском языке любое непонятное студенту слово.

Подготовка к занятиям и лекциям для франкоговорящих студентов требует ежедневной работы преподавателя, которому необходимо к каждой новой теме не только разработать весь требуемый теоретический и контрольный материал, но и самому освоить его на французском языке. Поэтому работа по подготовке к первым двум семестрам не является завершенной, а вместе с тем предстоит разрабатывать материал для дальнейшей работы со студентами на 4, далее на 5 курсах.

Таким образом, усилия кафедры фармакогнозии максимально направлены на усвоение иностранными студентами профильного предмета.

Библиографический список

1. Коновалов Д.А., Вдовенко-Мартынова Н.Н., Яковлева С.Г., Круглая А.А. Использование компетентностно-ориентированных технологий обучения на практических занятиях по фармакогнозии // Современные проблемы науки и образования. 2015. № 1. С. 1849.
2. Стадульская Н.А. Инновации в формировании иноязычной

компетенции специалистов медицинского профиля // Современные проблемы науки и образования. 2015. № 3. С. 492.

Н.В. Кузнецова

О СООТНОШЕНИИ УСТНОЙ РЕЧИ И ЧТЕНИЯ НА НАЧАЛЬНОМ ЭТАПЕ ОБУЧЕНИЯ ИНОСТРАННЫМ ЯЗЫКАМ В НЕЯЗЫКОВОМ ВУЗЕ

Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, г. Пятигорск
e-mail: sorokina_nataly@mail.ru

Проблема соотношения устной речи и чтения является одной из главных проблем в обучении студентов иностранному языку. Эта проблема не нова, однако в последнее время она опять стала актуальной в связи с изменением целевой установки преподавания иностранных языков как в средней, так и в высшей школе.

Как известно, эту проблему разрешают по-разному, а именно: одни методисты идут от устной речи к чтению; другие – от чтения к устной речи; третьи стоят за параллельное обучение устной речи и чтению. Если проанализировать причины разного подхода к разрешению этой проблемы, то можно увидеть, что в их основе лежат разные методологические принципы [5].

Известно, что одно из положений наглядно-интуитивного метода заключалось в том, что иностранный язык следует изучать таким же образом, как изучает ребенок свой родной язык. Вначале он овладевает устной речью, а затем, в школьном возрасте, он учится читать и писать. Следовательно, говорили сторонники этого метода, и в обучении иностранному языку нужно придерживаться этого пути познания. Отсюда и вытекало требование идти от устных имитативных упражнений в обучении к письменным упражнениям, от устной речи к чтению. Устной же речи нужно обучать, идя от целого к части, от усвоения предложений путем длительного их повторения к осознанию частей, элементов этих предложений и умению заменять эти элементы для выражения мысли, но не наоборот. Позднее появился целый ряд представителей наглядно-интуитивного направления в методике, сделавших свой вклад в

разработку активных методов преподавания иностранных языков. Несмотря на отличия в разработке отдельных проблем методики, у них было много общего, в том числе признание приоритета устной речи над письменной, решение соотношения устной речи и чтения в пользу первой.

В связи с этим появились устный и разговорный (не предусматривал обучение чтению и письму) методы. Основоположник устного метода Г. Пальмер создал свою систему упражнений по устной речи; он рекомендовал начинать обучение чтению на более поздних ступенях обучения после того, как учащиеся научатся воспроизводить услышанное.

Видный английский методист М. Уэст считает положение о том, что изучать иностранный язык следует так же, как и родной, ошибочным, ложным. Поэтому он разделяет устную речь и чтение на два курса. Он полагает, что на материале первых 500 слов чтение должно быть вспомогательным к обучению устной речи. После этого периода обучение чтению и обучение устной речи расходятся по разным линиям. Одну из задач обучения М. Уэст видит в приобретении учащимися пассивного словарного запаса в 3–4 тыс. слов, в то время, как обучение устной речи, продолжаясь независимо, обеспечивает овладение 1200 лексических единиц, которые они должны уметь употреблять в беглой и правильной разговорной речи [2, 3].

Некоторые методисты одним из аргументов в пользу устного метода выдвигают положение, что одновременное обучение слушанию, говорению и чтению, и письму не содействует образованию прочных временных связей между понятием и его обозначением. Происходит интерференция между зрительным и слуховым образом слова, и это мешает образованию связей.

В истории развития методической мысли можно найти примеры и другого подхода к разрешению рассматриваемой проблемы. Так, например, в советской методике господствовала целевая установка в преподавании иностранного языка в школе и в вузе – научить читать и переводить текст. При такой установке соотношение устной речи и чтения было другим. Устная речь выступала как прием в обучении, чтение и перевод – как цель [1].

В выборе методов обучения иностранному языку по принятой ныне целевой установке преподавания следует искать новые пути. Опыт зарубежных методистов [4], конечно, является интересным и богатым «строительным материалом» в создании новой методики, но, в целом, он не сможет лечь в основу, не сможет быть фундаментом новой методики. Пересмотр целого ряда проблем методики и разрешение их с позиций научных методов познания вызывается в настоящее время необходимостью искать такие методы в преподавании иностранных языков, которые обеспечивали бы практическое овладение иностранным языком. При этом не следует забывать, что выбор метода должен соответствовать возможностям претворения его положений в жизнь, вытекать из цели обучения, учитывать количество отводимого на обучение времени и возраст учащихся. Подходя к определению соотношения устной речи и чтения в условиях работы в неязыковом вузе, преподаватель, прежде всего, решает, какой из известных ему в методике путей будет более рационален.

Практическое владение иностранным языком предполагает выработку у студентов определенного объема умений и навыков в таких видах речевой деятельности, как слушание, говорение, чтение и письмо. Основным содержанием учебного процесса, начиная с первых шагов обучения иностранному языку, должна стать выработка именно комплекса умений и навыков устной речи и письменной речи, которые взаимно подкрепляют друг друга и, тем самым, не дают угасать и стираться тем, которые недостаточно прочны, не автоматизированы. Поэтому наиболее рациональным на начальном этапе в неязыковом вузе является одновременное обучение устной речи и чтению.

Библиографический список

1. Беляев Б.В. Очерки по психологии обучения иностранным языкам. – М.: Просвещение, 1985.
2. Мануйлов С.М., Гурвич П.Б. Проблема вводного курса англ. яз. в неязыковом вузе. Сб. МВ и ССО СССР // Ин. языки в высш. школе, 1965, вып. 2, с. 22.
3. Методика начального обучения иностранным языкам./ Под ред. И.В. Карпова, И.В. Рахманова. М., 1987.

4. Пальмер Р. Методы обучения английской устной речи. Л., 1983.
5. Скалкин В.Л. Основы обучения устной иностранной речи. М., 1981.

Н.В. Кузнецова

СИСТЕМА ОППОЗИЦИИ ПЕРЕХОДНОСТИ-НЕПЕРЕХОДНОСТИ В АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ

Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, г. Пятигорск
e-mail: sorokina_nataly@mail.ru

Проблема переходности-непереходности (далее ПН) не раз привлекала внимание исследователей. Это одно из сложнейших, но важных явлений, как в лингвистике, так и языкознании и других смежных науках. Существование таких явлений безоговорочно принимается большинством словарей и грамматик, но суть их, как утверждает в своем исследовании Л.М. Ковалева, пока не ясна и трудно поддается определению.

Большинство англистов считает ПН грамматическим явлением, грамматическим свойством, грамматическими подклассами и определяет ПН глагола не по его конкретной сочетаемости (или несочетаемости) с прямым дополнением, а по его способности к такой сочетаемости [2, 3].

Однако в своих исследованиях они опираются на конкретную конструкцию, как, например, Л.С. Бархударов, который дает наиболее полное определение переходности, позволяющее ограничить от переходных связочные глаголы (*John became a solider*), а также случаи типа *he slept an hour*. «Переходным глаголом называется глагол, способный употребляться в словосочетании в качестве ядра при адъюнкте, представленном либо существительным, относящемся к иному подклассу, нежели подлежащее предложения, и не способным замещаться наречием, либо аналогичной группой «предлог + существительное» [2]. Но дальше Л.С. Бархударов говорит о том, что «совмещение переходности и непереходности в одном и том же глаголе имеет место только при рассмотрении глагола

как абстрактной словарной единицы. В конкретном же употреблении в той или иной конструкции глагол каждый раз употребляется то как переходный, то как непереходный. Поэтому для синтаксиса явление «совмещения» переходности и непереходности в одном и том же глаголе не существует, так как структура предложения дает однозначное решение этого внешнего совпадения [2]. Как видно, проблема способности глагола к определенной сочетаемости сталкивается с проблемой самого этого факта сочетаемости. «Парадигматические (номинативно-классификационные) свойства слов и синтагматические пути реализации этих возможностей соотносятся друг с другом, как потенциал и реализация», – пишет А.А. Уфимцева, указывая на то, что «наиболее определяющей теорию слова является проблема разграничения языка как системы речи, как актуализации этой системы».

Следовательно, к изучению проблемы ПН следует подходить именно с точки зрения реализации, т. к. иначе ПН никак в английском языке не проявляется. Так подходят к определению ПН в английском языке В.Н. Ярцева и др. исследователи, которые считают, что ПН глагола определяется в английском языке чисто синтаксически, и отсутствие дополнения у глагола, отмеченного в словаре как переходный, уже определяет его непереходность. Это же подтверждает и Л.М. Ковалева в своем исследовании о так называемом абсолютивном употреблении переходных глаголов, доказывая, что глаголы в случае отсутствия у них дополнения не сигнализируют объекта действия и не могут трансформироваться в пассив, а, следовательно, переходными не являются.

Употребление одних и тех же глаголов переходно и непереходно (*He opens the door*. *The door opens*.) не раз привлекало внимание исследователей. Сложность отношений между переходными и непереходными глаголами стала причиной серьезных разногласий по поводу значения этих глаголов и породила мнение об отсутствии четкой границы между ними. А некоторые исследователи стали даже говорить о переходном или непереходном употреблении глагола.

Традиционно переходность-непереходность рассматривается как классифицирующая категория, на основании которой все гла-

голы языка делятся на два класса: переходные и непереходные.

Переходный глагол, как его определяет Дж. Керм, обозначает действие, которое переходит от производителя действия на объект действия: *The boy struck the dog*.

Непереходный глагол обозначает состояние или простое действие без указания на связь с объектом: *John is sleeping*.

Такие определения в своей основе универсальны.

Однако в ряде исследований критерий ограничения переходных глаголов от непереходных является не синтаксическим, а чисто семантическим [1, 4]. При этом в глаголе различают основное и производное значения. Основное – значение, ассоциируемое с глаголом вне контекста. В соответствии с этим под переходными глаголами понимаются собственно переходные глаголы (*raise, seat, mark*), глаголы с основным переходным (*paint, see, make, build, tell, follow, enter*) и производным непереходным значением (*read, sell, add, pay*). Глаголов, имеющих только переходное значение в современном английском языке очень немного. К непереходным глаголам относятся собственно непереходные и глаголы с основным непереходным и производным переходным значением. Такая классификация, однако, неубедительная, так как не существует научной литературы, в которой на основаниях анализа достаточного количества фактов указывалось бы количественное соотношение переходных и непереходных глаголов. Вторая причина неубедительности – то, что в существующих словарях даются переходное и непереходное значения глаголов, причем, чем больше по объему словарь, тем в нем меньше глаголов переходных и непереходных и больше двузначных глаголов, и тем более субъективный характер приобретает оценка переходности глагола. Справедливость такого вывода подтверждается и анализом утверждений различных исследователей о характере глагола. Так, глагол seat в классификации В.Н. Жигадло и соавторов является чисто переходным. И.К. Лихачева же рассматривает его в разделе непереходных глаголов – как переходный, по своему значению приравниваемый к непереходным. В исследовании М.М. Болдыревой глагол seat – также непереходный.

Глагол confuse – непереходный у Г.М. Райхель и переходный в

исследовании М.М. Болдыревой; convince -непереходный в исследовании Г.М. Райхель и переходный в классификации М.М. Болдыревой; *look (at)* – непереходный в диссертации И.К. Лихачевой и косвенно-переходный в диссертации В.В. Бурлаковой.

Некоторые англисты классифицируют глаголы в отношении их переходности по тому, каким является их основное значение. В сознании исследователя при рассмотрении глагола вне контекста могут возникать определенные ассоциации, однако надежным критерием разграничения значений такие субъективные ассоциации считать нельзя. В доказательство такой точки зрения можно привести следующие примеры: глаголы gather, mix, stretch определяются И.К. Лихачевой как двузначные, т.е. с переходным и непереходным значениями, ни одно из которых не является производным.

Таким образом, приведенный выше материал свидетельствует о том факте, что чисто семантический критерий разграничения глаголов по их переходности-непереходности не является обоснованным.

Исследование ПН как синтаксической категории было подробно описано Л.М. Ковалевой в работе «Проблемы структурно-семантического анализа простой глагольной конструкции в современном английском языке». Согласно этому исследованию, синтаксическая категория ПН проявляется в том, что любая глагольная форма в конкретном контексте выражает отнесенность действия глагола к объекту или оставляет ее невыраженной. Минимальным контекстом, необходимым для проявления общего значения переходности и непереходности, является V + O и V + не-O.

Некоторые современные исследователи также говорят об абсолютивном употреблении переходных глаголов в английском языке.

Абсолютивным считается употребление глагола, отмеченного в словаре как переходный, без прямого дополнения. В «Словаре лингвистических терминов» О. С. Ахмановой «абсолютивный» определяется как «самодовлеющий, не требующий распространения и уточнения другими словами», напр., *Он курит* в отличие от *Он курит крепкие сигареты*. Однако, в целом, мнения лингвистов по этому поводу противоречивы.

Так, большинство исследователей глагол в абсолютивном употреблении считает переходным по следующим причинам: 1) и вне контекста, и при употреблении в контексте без дополнения у такого глагола сохраняется значение соотнесенности с объектом; 2) глагол потенциально сохраняет способность сочетаться с дополнением [2], хотя действие выражается «без какого-либо указания на прямое дополнение»; 3) объект действия ясен из контекста [3]; 4) объект действия в таком случае несущественен, т. к. имеется в виду действие как таковое, способность к совершению действия.

В то же самое время некоторые исследователи, изучавшие эту проблему в английском и других языках, замечают, что переходные глаголы в абсолютивном употреблении передают действие вообще, действие более отвлеченное, в котором переходность ослабевает в своем конкретном содержании, и глагол может рассматриваться как наполовину непереходный: «Этому ребенку всего пять лет, а он уже читает». Ю.Ю. Авалиани, например, считает, что переходные глаголы в непереходном употреблении должны относиться к другой семантической группе глаголов состояния, выражающую определенную деятельность человека. Причем такое отнесение переходного глагола в непереходном употреблении, отсутствие необходимости в присутствии дополнения, а также раскрытия делает его непереходным.

Проанализировав только случаи безобъектного употребления глаголов, могущих принимать дополнение без изменения значения (случаи типа *the door opens*, *he turned* не рассматриваются, т. к. глагол является непереходным), некоторые лингвисты выделяют четыре случая безобъектного употребления переходного глагола:

1. Глагол обозначает действие как таковое безотносительно к объекту, который не только и не упоминается ни до, ни после глагола, но который и не подразумевается, т. к. действие представлено в чистом виде: *He likes to give*.

Например, в предложении *He doesn't matter whether he wins or not ... But he usually wins* речь идет об азартном человеке, который любит драться, играть в разные игры ради самого процесса игры и драки, выигрыш его не интересует. Существующая переходность слова не может реализоваться, т. к. для этого понадобился бы длин-

ный список дополнений, выраженных существительными, обозначающими все, что можно выиграть: a game, money, dollars, all hearts, etc. В следующем предложении объект не только неопределенен, его нет, и он не подразумевается, т. к. действие изображено как таковое, безотносительно к объекту:

Tetley, I thought, was short with Mapes because he was trying to count in his mind, or some such system, to keep track of time.

2. Глагол обозначает потенциальное действие, возможность совершения действия, как, например:

He is a good worker if he understands, but you have to tell him just what to do.

При этом глагол может принимать прямое дополнение, но в данном случае оно не нужно, т. к. здесь пришлось бы поставить очень много дополнений: thoughts, words, intentions, questions, what you mean, what you say etc, а информации от этого не прибавилось бы, поскольку уже сам глагол обозначает потенцию к совершению данного действия вообще, безотносительно к объекту.

3. В предыдущем контексте назван объект действия: действие последующего глагола с ним связано, но объект не повторяется:

Connie felt he must have forgotten the morning. He had not forgotten.

"Besides, he started them (fights) all", "Like hell I did", I said, Do we look like I'd start?

4. Глагол употреблен абсолютивно, в контексте до глагола нет точного указания на объект действия. Однако связь глагола с объектом существует, можно подставить местоимение it, которое будет соотноситься с целым предложением, мыслью или даже ситуацией.

I said I couldn't remember в смысле I couldn't remember what you were speaking about, what you meant etc. Благодаря речевой ситуации конструкция понимается однозначно.

Проанализировав многочисленные исследования в области абсолютивного употребления глаголов, можно прийти к выводу, что все глаголы в абсолютивном употреблении формально становятся непереходными, т. к. эти конструкции не трансформируются в пассив (хотя для большинства исследователей возможность образова-

ния страдательной конструкции является обязательным признаком переходного глагола):

I knew he wasn't cheating.

He is a good worker if he understands.

Connie felt he must have forgotten the morning. He had not forgotten.

I said I couldn't remember.

Однако в разных конструкциях глаголы по-разному связаны с объектами. Так, в первых двух случаях глаголы, отмеченные в словаре как переходные, не сигнализируют объект действия и ни как с ним не связаны. Они не нуждаются в прямом дополнении для законченности своего значения и их отношение (а вернее, отсутствие отношения) к объекту такое же, как и у непереходных глаголов. Значит, в этой позиции они являются непереходными. Об их непереходности свидетельствует и возможность образования у них каузативных значений, что обычно считается признаком непереходности глагола:

She approaches me. – She, the eldest Miss Larkins – and, asked me pleasantly, If I dance.

В словарях, где переходность–непереходность отмечается, переходные глаголы в абсолютивном употреблении часто относят к непереходным, например, в словаре Хорнби (Hornby) глагол to win приводится с пометой vt, vi, а единственный пример непереходности: which side won? we've won и есть абсолютивное употребление. У глагола to eat помета vi относится к примерам:

When shall we eat?

He was too ill to eat.

He eats well.

Don't eat so quickly.

We should eat to live, not live to eat.

Таким образом, общее значение (отсутствие соотнесенности действия с объектом, изображение действия как такового) и формальные признаки (невозможность трансформации в страдательную конструкцию) позволяют считать глагол в первых двух случаях непереходным.

В последних двух случаях абсолютивного употребления глагол

в непереходной конструкции соотносится с объектом действия, сохраняя, хотя и в слабой степени, свойства непереходного глагола.

Далее следует обратиться к вопросу о том, дают ли эти свойства абсолютивно употребленных глаголов основание говорить о развитии из них значений типа:

The bread baked too long

Where's she stopping?

Так Л.М. Ковалева замечает, что из абсолютивного употребления глагола легко объясняются случаи вроде

He has hung up (the telephone).

She has left for London и подобные.

Остальные примеры она объясняет через абсолютивное употребление переходных глаголов только в том случае, если будет обнаружена семантико-грамматическая близость. Общим у форм типа she likes to bake and cook (абсолютивное употребление) и *The bread baked too long.*

Stir till the pulp cooks to a marmalade является их непереходность, и это сближает их.

Как отмечает Л.С. Бархударов, переходность их имеет различный характер. В первом случае не сигнализируется ни присутствие, ни отсутствие объекта, действие не нуждается в объекте, но не отрицает его. Во втором случае без коренного изменения значения добавление объекта невозможно [2], объект отрицается. Следовательно, по признаку отношения действия глагола к объекту эти непереходные формы противопоставляются, а, значит, являются неоднородными. Если рассматривать глагольные действия на лексико-семантическом уровне, как это делает А.А. Уфимцева, следует указать на их принадлежность к разным лексико-семантическим вариантам глагола, что обусловлено их сочетанием с разными семантическими субъектами (в первом случае субъект – одушевленное лицо, во втором случае субъект – неодушевленный конкретный предмет).

Таким образом, ни грамматических, ни лексических предпосылок для смешения этих форм нет. Каким бы частым ни было абсолютивное употребление переходных глаголов, само по себе оно не могло привести к вышеуказанным значениям, подобно тому, как в

русском языке из абсолютивного употребления глаголов «жарить, печь, варить» не развиваются значения «жариться, печься, вариться». Причины появления этого значения следует искать во всей системе противопоставлений переходности-непереходности в современном английском языке и его истории.

Отдельное внимание следует обратить на случаи употребления глаголов типа to wash oneself, to shave oneself без возвратного местоимения, которые некоторые исследователи считают абсолютивным употреблением [3]:

Now if you'll go in and wash, I'll dress.

I washed myself in the scullery and came back.

Такое употребление относится к особому типу абсолютивного употребления, не входящему в описанные выше четыре случая. Эти переходные глаголы имеют особый объект действия, который совпадает с субъектом действия. Следовательно, действие такого глагола замкнуто в сфере субъекта, и он становится близким к непереходному. Как только глагол теряет возвратное местоимение, он становится непереходным, но встает не в ряд:

He likes to give

She washes for a living.

А в ряд: the weather changed, что обусловлено общей системой противопоставлений переходности-непереходности в современном английском языке.

Таким образом, фраза *Children don't wash easily* двусмысленна. Она может значить:

children find it difficult to wash themselves;

children find it difficult to wash things;

it is difficult to wash children.

Первые два значения восходят к разным глубинным переходным конструкциям. Третье значение – результат принадлежности глагола к ряду the weather changed.

Таким образом, видно, что глаголы в собственно абсолютивном употреблении не имеют свойств переходного глагола и являются непереходными. Их значение непереходности (безразличное отношение к объекту, несигнализация переходности) не совпадает со значением непереходности у глаголов типа to change в the weather

changes, и абсолютивное употребление переходных глаголов не может объяснить появление последних.

Глубокое же изучение этих глаголов, возможно только на фоне широкого сопоставления переходных и непереходных конструкций. При условно абсолютивном употреблении глаголы, будучи формально непереходными, сохраняют в некоторой степени свойства переходного глагола, т. к. соотносятся с каким-нибудь объектом в контексте или в ситуации.

Библиографический список

1. Авалиани Ю.Ю. Заметки о переходности-непереходности глаголов (по материалам русского языка) // Труды Самаркандского государственного ун-та, новая серия. Вып. 8. Самарканд, 1962.
2. Бархударов Л.С. Структура простого предложения современного английского языка. М., 1966. 200 с.
3. Бархударов Л.С., Штелинг Д.А. Грамматика английского языка. М., 1960.
4. Жигадло В.Н. О переходности и непереходности глаголов в современном английском языке. Уч. записки ЛГУ, 180. Вып. 22. 1955. 211 с.

Н.В. Кузнецова

ОБУЧЕНИЕ ЧТЕНИЮ НА НАЧАЛЬНОМ ЭТАПЕ ОВЛАДЕНИЯ ИНОСТРАННЫМИ ЯЗЫКАМИ В НЕЯЗЫКОВОМ ВУЗЕ

Пятигорский медико-фармацевтический институт –
филиал ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, г. Пятигорск
e-mail: sorokina_nataly@mail.ru

Процесс обучения иностранному языку очень длительный и трудоемкий. Время вносит свои коррективы в образовательную систему. В мире возникает множество новых методик и технологий обучения иностранному языку. Среди средств общения с помощью языка (говорение, слушанье, письмо) чтение занимает одно из первых мест по распространенности, важности и доступности. Это объясняется рядом особенностей чтения как средства коммуникации и как вида речевой деятельности.

Целями обучения чтению на начальном этапе изучения иностранному языку (английскому) является [1]:

– формирование умения прочесть известные и неизвестные тексты с хорошим, понятным произношением и интонацией (учебные тексты, простейшие деловые тексты, отрывки из газетных статей, тексты по страноведению и стихи);

– формирование умения и готовности самостоятельно читать тексты дома;

– формирование умения читать неизвестные тексты по диагонали и отмечать важнейшие выражения;

– формирование умения понимать тексты так, чтобы они могли быть оценены в устном выражении (ответы на вопросы, выражение своего отношения к прочитанному, описание действий и т. д.).

Развитие и совершенствование навыков и умений в обучении чтению достигается за счет развития его видов. В зависимости от целевой установки различают просмотровое, ознакомительное, изучающее и поисковое чтение.

Просмотровое чтение предполагает получение общего представления о читаемом материале. Его целью является получение самого общего представления о читаемом материале, теме и круге вопросов, рассматриваемых в тексте, и иногда достаточно ознакомиться с содержанием первого абзаца, ключевого предложения и просмотреть текст. *Ознакомительное чтение* – это чтение всей статьи рассказа без установки на получение определенной информации или воспроизведение ее (газетные статьи, научно-популярная литература). *Изучающее чтение* предусматривает максимально точное и полное понимание содержащейся в тексте информации. *Поисковое чтение* ориентировано на чтение газет и литературы по специальности. Его цель – найти быстро в тексте конкретную информацию.

При ориентированном чтении достаточно взглянуть на текст, на постановку темы и основные пункты по содержанию. При выборочном чтении текст читают, с точки зрения, определенных вопросов и аспектов. При экстенсивном чтении читают длинные тексты быстро, а при интенсивном – короткие тексты дифференцированно и полно.

Овладение технологией чтения осуществляется в результате выполнения предтекстовых, текстовых и послетекстовых заданий [3].

Предтекстовые задания направлены на моделирование фоновых знаний, для рецепции конкретного текста, устранения языковых и смысловых трудностей его понимания и формирования умений и навыков чтения, выработку «стратегии понимания». *Текстовые задания* предполагают выполнение ряда упражнений на формирование определенных навыков и умений. *Послетекстовые задания* предназначены для проверки понимания прочитанного и сформированности умений чтения, происходит систематизация понятого содержания текста и перепроверка. Что касается последовательности видов чтения, то чаще используется такой вариант: изучающее, ознакомительное, просмотровое, поисковое. Для развития понимания прочитанного текста создаются смысловые ситуации для чтения, в которых были комментарии, анализ, трансформация и интерпретация, передача содержания. Характерны были типичные тексты для чтения, как письмо, проект, рассказ, анекдот, короткая история, стих, которые соответствовали программе обучения, подходили уровню знаний учащихся, находились в языковом и содержательном комплексе.

Работа над разнообразными текстами с использованием разных методик развивает у учащихся ответственность за свою собственную учебу, делает успешнее и эффективнее учебный процесс, ориентирует на самостоятельность действий во внешкольных ситуациях, а также дает стимул для дальнейшего изучения английского языка.

Среди новых форм упражнений на развитие понимания прочитанного, можно выделить упражнения, приближенные к реальному языковому применению [2]. Это: 1) упражнения, с помощью которых развивается успех понимания текста; 2) упражнения, способствующие сделать сообщение с репродуктивным характером, которое концентрируется на уверенность в знании языковых форм; 3) упражнения на развитие способностей сделать сообщение, выучить роли или ситуации заранее (репродуктивно-продуктивные упражнения); 4) упражнения на раскрытие свободного выражения.

В заключении следует отметить, что уровень владения английским языком у учащихся, ранее язык не изучавших, высок. Однако никакая методика не может быть объективно оценена. Ее влияние зависит от возраста, предыдущих знаний учащихся, специфических, культурных факторов, традиций обучения, от количества времени на уроке, оснащенности средствами массовой информации, качества обучения. Недостатком может быть формальное, поверхностное обучение. Преимуществом можно считать то, что на занятии много разговаривают на английском языке, но не многие им занимаются; много тренировки для ума и мало применения языка.

Библиографический список

1. Маслыко Е.А., Бабинская П.К., Будько А.Ф., Петрова С.И. Настольная книга преподавателя иностранного языка: Справ. пособие. Мн.: Высш. шк., 2004.
2. Карпова И.В., Рахманова И.В. Методика начального обучения иностранным языкам. М., 1987.
3. Шубин Э.П. Языковая коммуникация и обучение иностранным языкам. М., Просвещение, 1982.

Т.А. Манина, Е.Б. Чернова, М.А. Милославская

ДЕЛОВАЯ ИГРА НА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЯХ ПО ПРАВОВЕДЕНИЮ

Пятигорский медико-фармацевтический институт
филиал ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, г. Пятигорск
e-mail: tatyan-manin66@mail.ru

Современные требования ориентирования образования на компетентностный подход подготовки обучающихся в рамках процесса реформирования системы высшего профессионального образования вызваны переходом на уровневую подготовку специалистов и введением новых федеральных государственных образовательных стандартов (ФГОС).

Реализации этих требований в процессе обучения способствует, в том числе, и введение в практические задания элементов имитации реальной производственной деятельности, элементов ролевой

игры. Широкое внедрение в практику преподавания юридических дисциплин игровых методик связано не с желанием преподавателя развлечь обучающихся. Внимание к элементам ролевой игры как методу обучения и образовательной технологии напрямую связано с рядом социокультурных явлений современности, со стремлением найти новые грани взаимоотношений между педагогом и студентами.

Игровая деятельность заключена в действии, а ведь именно действие, способность выбирать решение, находить выход из сложной ситуации, умение применить полученные теоретические знания в каждом конкретном случае – это то, чего мы ждём сегодня от студента, что хотим в нем сформировать. В условиях перехода к компетентностной модели образования, важно то, что игровая деятельность дает больше возможностей для развития самостоятельности, творчества, активности и воображения студентов, формирования у них желания применить полученные знания и навыки на практике. На практических занятиях студенты отрабатывают теоретические знания, которые они получают на лекционных занятиях.

Преимущество деловых игр состоит в том, что, взяв на себя ту или иную роль, участники игры вступают во взаимоотношения друг с другом, причем интересы их могут не совпадать. В результате создается конфликтная ситуация, сопровождающаяся естественной эмоциональной напряженностью, что повышает интерес к ходу игры. Участники могут показать не только профессиональные знания и умения, но и общую эрудированность, такие черты характера, как решительность, оперативность, коммуникативность, инициативность, активность, от которых нередко зависит ход игры.

Деловая игра представляет собой имитационную игру, в ходе которой участники, имитируя деятельность того или иного служебного лица, на основе анализа данной ситуации принимают решения. Она направлена на развитие у студентов умений анализировать конкретные практические ситуации и принимать решения. Во время игры развиваются творческое мышление (способность поставить проблему, оценить ситуацию, выдвинуть возможные варианты разрешения и, проанализировав эффективность каждо-

го, выбрать наиболее оптимальный вариант) и профессиональные умения специалиста, деятельность которого в конечном счете сводится к принятию решений.

Разработкой различных форм интерактивных методик для практических занятий по правоведению занимались педагоги-практики, такие как Н.Е. Анохина [1], В.В. Верстов, О.С. Цвиркун [2], Л.А. Евдокимова [3] и др. Использованию деловых игр как метода преподавания права посвящены диссертации. Одной из самых известных стала диссертация Р.Р. Хайрутдиновой [4]. Но, несмотря на значительное количество публикаций по данному вопросу, остаётся нерешённой проблема традиционности / нетрадиционности организации игры, её системы и структуры. Как отмечает Л.А. Евдокимова, однотипная структура игры, традиционность построения могут снижать её эффективность.

Цель исследования – показать возможности проведения деловых игр с учётом их использования при изучении различных отраслей права, свободы их структуры и отсутствия жёсткого регламента.

Деловая игра является дидактической (обучающей) игрой с необязательными элементами (условиями):

1) Дидактическая (учебная) задача (направленность на формирование определенного круга умений, уточнение и систематизацию определенного круга знаний, развитие определенных свойств мышления, воспитание определенных качеств личности);

2) Учебно-производственная игровая задача, связанная с ролью, которую выполняет студент. Моделирование процесса должно соответствовать тем профессиональным или жизненным функциям, которые могут выполняться в реальной жизни. Необходимо обратить внимание, что попытка наделить студентов не свойственными их уровню подготовки ролями и функциями приводит к тому, что игра превращается в инсценировку с заранее подготовленными выступлениями, высказываниями;

3) Наличие ролей. Каждый студент принимает на себя согласно условиям игры роль, соответствующую той должности или функции, которую ему предстоит выполнять в трудовой деятельности или жизненной ситуации;

4) Различие ролевых целей. Каждая роль должна быть наделена определенными обязанностями, не совпадающими с другими, чтобы обязанности одного исполнителя роли не выполнялись другим лицом, иначе трудно будет оценить деятельность каждого;

5) Игровая (конфликтная) ситуация, которая выражается в условиях и сценарии игры и дается в виде описания ситуации, а также фабулы развивающегося действия; фабула включает в себя как основную сюжетную линию, так и возможность вводных ситуаций (неожиданно возникающих), что усиливает конфликт в игре;

6) Правила игры, т. е. те ограничения, за пределы которых не могут выйти играющие (на деле это лимиты, фонды, договорные обязательства и т. п.), а также те «меры наказания», которые налагаются на играющего за неправильное выполнение действий и нарушение установленных ограничений (например, штрафные очки, возврат к исходной позиции);

7) Коллективный характер игры, взаимодействие играющих в процессе игры, выражающееся, с одной стороны, в выработке коллективных решений, а с другой – в альтернативности решений, связанной с различием мнений и позиций отдельных участников игры;

8) Состязательность в игре, которая достигается системой индивидуальной или групповой оценки деятельности участников игры. Результат может различаться скоростью выполнения учебно-производственной задачи; правильностью (эффективностью) принимаемых решений; количеством штрафных очков, полученных за нарушение правил (допущенные ошибки) при решении задачи.

Лучшими в игре считаются те, кто не пропустил ни одной ошибки в предъявленных документах, принял правильные меры для их устранения (не получил ни одного замечания или штрафного очка), правильно провёл правовое действие, выполнил свою работу в установленное время или раньше. От того, насколько справились студенты с этими условиями игры, зависит оценка, которую они получат.

Деловая игра обычно готовится по следующей схеме: выбор темы игры → определение задач игры и методов их решения → разработка сценария и плана игры → подготовка оснащения, ди-

дактического материала → распределение участников по командам → распределение ролей → оформление кабинета для игры → собственно игра (основной этап) → заключительный этап (анализ, оценка и самооценка, выводы, обобщения, рекомендации).

Занятие, на котором проводится деловая игра, состоит, как правило, из следующих основных частей:

– инструктаж преподавателя о проведении игры (цель, содержание, конечный результат, указания к проведению, формирование игровых коллективов и распределение ролей);

– изучение участниками игры документации, определяющей ее содержание и ход (сценарий, правила игры, дидактические материалы к ней); распределение ролей внутри подгруппы;

– собственно игра (изучение ситуации, обсуждение и принятие решений, достижение поставленной цели, оформление материалов игры);

– публичная «защита» предлагаемых решений;

– определение победителей игры;

– подведение итогов и анализ игры преподавателем (анализ и оценка достигнутых результатов, анализ действий и активности участников, ошибок, допущенных в игре, и их причин, выставление оценок).

Мы предпочитаем применять вариант менее жесткой структуры, даем студентам больше самостоятельности на разных этапах подготовки к игре и в процессе самой игры. Несомненна руководящая роль педагога в процессе проведения игры. Преподаватель осуществляет управление учебно-познавательной деятельностью студентов. Однако при этом он может быть руководителем, участником, наблюдателем, контролером. Преподаватель в некоторые моменты игры может самоустраниться, дать студентам максимальную самостоятельность.

Цели деловых игр на занятиях по правовым дисциплинам разнообразны: обсуждение темы в творческой игровой форме; раскрытие многоаспектности обсуждаемой проблемы; обнаружение различных подходов к решению проблемы; тренировка способности понимать и принимать иную точку зрения. Приведём примеры деловых игр.

«Семейное право».

Тему деловой игры выбираем наиболее волнующую студентов, например: «Брак. Имущественные права супругов». На предшествующем занятии студентам раздается сценарий игры – краткое описание ситуации и определяется состав участников. Студентам необходимо самостоятельно подготовиться, изучив определенные статьи семейного и гражданского кодексов, так как речь пойдет об имущественных правах супругов. Деловая игра начинается с озвучивания правовой ситуации между супругами. Далее заслушиваются две стороны (муж и жена, роли которых исполняют студенты). Затем в диалог вступают остальные участники (судья, адвокат, дети супругов, соседи, близкие родственники). Желательно и даже необходимо вводить в игру как можно больше действующих лиц, так как обстановка занятия такова, что все без исключения студенты хотят принимать участие в процессе игры. Лучше, если роль есть у каждого из студентов группы.

Другой вариант темы для деловой игры на занятиях по семейному праву: «Брачный договор». Актуальность этой темы состоит в том, что семейные отношения в России ранее не имели практики составления брачного договора между супругами, и студенты на занятии с удовольствием вступают в игровой процесс создания брачного договора и урегулирования затем с его помощью имущественных и иных споров.

«Гражданское право».

Рекомендуем выбрать тему: «Наследование по завещанию», так как в этой области права есть масса правовых казусов. Группа делится на три команды. Первая защищает интересы законного наследника по завещанию, вторая – интересы наследника по закону, а они не всегда одно и то же лицо. Третья группа – это представители закона – судьи. Из практики проведения деловой игры среди студентов специальностей «Фармация» и «Стоматология» можно сделать вывод: когда дело касается раздела имущества, участники достаточно активно исполняют свои роли, защищают интересы героев игры, стараются грамотно применять правовые нормы. В ходе игры студенты применяют Гражданский кодекс РФ, обосновывая свои ответы и зачитывая выдержки из его статей. Интересно, что

при устном опросе на следующих занятиях они демонстрируют знание содержания, применяемых ими в ходе игры, статей кодекса.

«Трудовое право».

Эта отрасль права особенно актуальная для нас, так как труд присутствует в нашей жизни постоянно. Она актуальна и для студентов, так как в ближайшее время по окончании обучения они столкнутся с вопросами трудоустройства. Вариантов тем для деловой игры в данной отрасли очень много. Например, «Трудовой договор». Группа студентов делится на три команды: работодатели, работники и комиссия по трудовым спорам. Опыт показывает, что желающих стать работодателями больше, чем тех, кто хочет представлять работников. Поэтому лучше преподавателю заранее продумать и раздать роли. Создание комиссии по трудовым спорам – это целая процедура, которая проводится в соответствии с частью пятой Трудового кодекса РФ. Группе работодателей дается задание: принять только одного работника и отказать в приеме на работу другим, обосновав законно свой отказ. Перед группой работников ставится задача: устроиться на работу, для чего обойти своих соперников и заинтересовать работодателя. Первую половину занятия студенты ведут диалоги, стараясь и законно, и незаконно достичь цели. Затем в игру вступает третья группа – комиссия по трудовым спорам, которая разбирает ошибки и дает пояснения, ссылаясь на статьи Трудового кодекса РФ.

Такую же игру можно провести на тему: «Увольнение работника». Здесь работодателям необходимо найти основание и статью Трудового кодекса РФ для законного увольнения работника. Студенты приходят к выводу, что данное задание выполнить нелегко, но возможно. Также разбираются ситуации вариантов увольнения по статьям 77, 80, 81 ТК РФ. Для участия в игре по данной теме целесообразно представить не комиссию по трудовым спорам, а группу профсоюза, которая будет отстаивать интересы работников. Одновременно затрагивается тема профсоюза, порядок его создания и его полномочий.

«Уголовное право».

Форма деловой игры – инсценировка судебного процесса. Об-

суждение темы деловой игры проводится по упрощенной и несколько трансформированной схеме судебного процесса. «Судья» объявляет о начале «судебного процесса» и истолковывает в нескольких словах его цель. Затем слово дается «подсудимому» (истцу, ответчику). Судьи, прокуроры и адвокаты его «допрашивают». Возможность выступить своевременно получают «свидетели» и «эксперты». Затем открываются «судебные прения». Прокурор и адвокаты выступают по очереди, предлагая варианты решения поставленной в деловой игре проблемы. При этом прокурор может отказаться от обвинения, отказ же от защиты считается недопустимым. В соответствии с судебной процедурой, далее «подсудимым» (истцам, ответчикам) предоставляется «последнее слово». «Присяжные» голосуют, причем можно изменить условия суда: присяжные не решают, виновен ли подсудимый, а выставляют оценки всем героям игры: «подсудимому» (истцу, ответчику), «прокурору», «адвокату», при необходимости – также «свидетелям» и «экспертам». Преподаватель может принять эти оценки в качестве баллов за занятия для студентов, исполнявших роли. Председатель коллегии присяжных мотивирует выставленные оценки.

Из всех проводимых типов игр инсценировка судебного процесса максимально не укладывается в привычные рамки деловой игры. При ее разработке и проведении студенты максимально самостоятельны и активны. В слабой или плохо дисциплинированной группе педагог может взять на себя какую-то из ролей, в сильной группе он может быть просто сторонним наблюдателем, лишь иногда помогая советами.

«Экологическое право».

Данная отрасль права вызывает много вопросов у студентов, так как в повседневной жизни с вопросами из этой отрасли, в отличие от административного, семейного, гражданского и уголовного права, они сталкиваются достаточно редко. Поэтому деловую игру можно провести не в каждой группе, а только в хорошо подготовленной. Основное задание на этой игре – это анализ нарушений природоохранного и санитарного законодательства. После изложения некой конкретной ситуации присутствующим предлагается установить, какие действия должны предпринять граждане,

участвующие в процессе, должностные лица предприятия / организации, уполномоченные органов по охране окружающей среды, санитарно-эпидемиологическому надзору, представители органов прокуратуры. От участников требуется выявить и квалифицировать экологические правонарушения, и определить порядок дальнейших действий всех участников игры. Каждый из участников игры в качестве самостоятельной работы должен подготовить свою «роль» и соответствующие документы. При подготовке документов студенты обязательно должны использовать законодательные акты, а также совместно определить ответчика по иску и подготовить в результате занятия документацию по делу к судебному разбирательству.

«Административное право».

Тема: «Возбуждение дела об административном правонарушении». В начале игры излагается реальная ситуация правонарушения, а студенты сами определяют необходимые роли и распределяют их между собой. Можно попросить студентов мотивировать, почему они выбирают те или иные роли. В ходе игры обучающиеся, в соответствии со своими ролями в процессе, самостоятельно готовят документы, необходимые для рассмотрения дела об административном правонарушении. Моделируется процедура рассмотрения дела.

«Медицинское право».

Медицинское право – комплексная отрасль права, система правового регулирования отношений в сфере здравоохранения, иными словами – всех отношений, возникающих по поводу организации и оказания медицинской и фармацевтической помощи.

В процессе изучения раздела медицинского права студентам предлагается деловая игра, направленная на изучение прав пациентов, разрешения конфликтных ситуаций при оказании медицинских услуг.

Примеров проведения деловых игр на практических занятиях по правоведению можно привести множество. Но следует помнить о цели деловой игры: это не внешняя занимательность, не стремление «развеселить» студентов. Применяя игру, как метод обучения, преподаватель вносит в учебную аудиторию элементы реальности,

позволяет студентам осознать эту реальность, поработать с нею, освоиться в ней. А это, на наш взгляд, и есть самое важное, так как напрямую влияет на степень подготовки выпускника к будущей профессиональной деятельности, к необходимости принимать самостоятельные решения в самых разнообразных профессиональных ситуациях. Кроме того, игра позволяет преподавателю посмотреть на своих подопечных со стороны, другими глазами – увидеть не только качество подготовки по теме, уровень знаний и навыков, но и человеческие, личностные качества обучающихся. А еще игра помогает снять первоначальное психологическое напряжение студентов, их отчужденность, сделать общение более естественным, простым, откровенным.

Несомненно, что на занятиях по правовым курсам деловая игра помогает активизировать студентов, вызвать интерес к учебной дисциплине, создать вокруг предмета наполненную событиями интеллектуально-образовательную среду. При этом следует заметить, что использование игр в учебном процессе имеет разумные пределы и рамки. Играть имеет смысл только в хорошо подготовленных группах и, конечно, не на первом занятии. В некоторых случаях студентов увлекает внешняя, формальная сторона игры в ущерб ее содержанию. Следует удерживать их от избыточной театрализации, когда она уже не идет на пользу делу, не помогает раскрыть юридическое содержание проблемы, а напротив, «забивает» его, а также от эмоциональных взрывов, к примеру, проявлений грубости.

И главное – студентам надо предоставлять как можно больше возможностей для самореализации, принятия самостоятельных решений, проявления творчества. Для этого не стоит сковывать деловую игру строгими рамками, устанавливать с самого начала жесткий регламент сюжета и структуры. Преподавателю следует больше идти за студентами, чем вести их за собой, по крайней мере, у них должно создаваться такое впечатление. То есть руководящая роль педагога, которую никто не умоляет, должна стать в процессе игры незаметной для обучающихся.

Итак, деловая игра на практических занятиях используется для решения комплексных задач усвоения нового материала, его закрепления и развития у студентов творческих способностей. В

рамках практического занятия она дает возможность студентам не только изучить учебный материал, но и взглянуть на него с различных позиций. Деловая игра функционирует как реальный процесс, который вовлекает всех без исключения студентов группы в активную учебную деятельность. Студенты с удовольствием вступают в диалог, участвуют в дискуссии, отстаивают свое мнение, обосновывают свои ответы, опираясь на нормативные источники Российского законодательства. В ходе деловой игры они раскрепощаются, развивают ораторское искусство, учатся выступать на публике, развивают умения общаться с другими членами коллектива. Проводимые игры дают стабильно хороший учебный результат. Контрольные мероприятия показывают, что студенты долго помнят тот материал, который был проигран ими на занятиях по правоведению в форме деловой игры.

Библиографический список

1. Анохина Н.Е. Некоторые проблемы обучения студентов вуза праву с использованием деловых игр // Вестник горно-металлургической секции Российской академии естественных наук. Отделение металлургии. 2009. № 23. С. 205–209.
2. Верстов В.В., Цвиркун О.С. Некоторые аспекты методики проведения междисциплинарной деловой игры на кафедре гражданского права и гражданского процесса // Вестник Краснодарского университета МВД России. 2009. № 1. С. 150–155.
3. Евдокимова Л.А. Деловая игра «Суд» на занятиях по дисциплине «Авторское право» // Вестник Костромского государственного университета им. Н.А. Некрасова. 2007. Т. 13. № 4. С. 208–210.
4. Хайрутдинова Р.Р. Формирование профессиональных компетенций студентов, будущих юристов на основе учебных деловых игр (на примере предметной области «Уголовно-процессуальное право»): Дис. … канд. пед. наук. Ижевск, 2012.

А.В. Мнацаканян, С.В. Дмитриенко, А.В. Кокарева,
Т.С. Чижикова, Т.В. Чижикова

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ОРТОДОНТИЧЕСКОГО И ПРОТЕТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ДЕФЕКТАМИ ЗУБНЫХ РЯДОВ В БОКОВЫХ СЕГМЕНТАХ У ЛЮДЕЙ С УМЕНЬШЕННОЙ ВЫСОТОЙ ГНАТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ ЛИЦА

Пятигорский медико-фармацевтический институт
филиал ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, г. Пятигорск
e-mail: s.v.dmitrienko@pmedpharm.ru

В последние годы комплексному лечению взрослых пациентов с уменьшенной высотой гнатической части лица уделяется большое внимание в связи со значительной распространенностью, и, следовательно, высокой нуждаемостью в специальном лечении [1].

До недавнего времени ортодонтическое лечение взрослых было необычным. В настоящее время взрослые составляют около 15% всех ортодонтических пациентов, причем наблюдается тенденция к увеличению числа пациентов старше 40 лет, что определяется качеством их жизни [4].

Однако, несмотря на совершенствование методов диагностики и значительное расширение методов лечения, следует признать, что многие вопросы ортодонтического и ортопедического лечения взрослых остаются нерешенными и спорными. В большинстве случаев это определяется особенностями расположения зубов в челюстных костях [2, 3]. При планировании комплексного лечения учитываются основные параметры зубных дуг и краниофациального комплекса [5].

В тоже время остаются недостаточно изученными функциональные нарушения в зубочелюстной области при этой патологии. Не однозначно мнение специалистов по выбору методов комплексного лечения данной группы пациентов, одни специалисты предлагают хирургическое и ортопедическое вмешательство; другие считают, что для обеспечения полноценной функции жевания и удовлетворения эстетических требований пациента необходимо перед протезированием проведение этапа ортодонтического лечения [4]. Различные мнения высказываются по поводу методов и

сроков ортодонтического лечения различных форм снижения высоты гнатической части лица, конструкции временных аппаратов и постоянных протезов, а также материалов для их изготовления. Нет четких рекомендаций по проведению комплексного лечения у пациентов с различными формами снижения высоты гнатической части лица, что и определило цель настоящего исследования.

Нами проведено лечение 37 человек, у которых зубоальвеолярная форма снижения гнатической части лица сформировалась после потери жевательных зубов и сочеталась с аномалиями окклюзии в сагиттальном, трансверсальном и вертикальном направлениях, повышенной стираемостью зубов.

Основной задачей комплексного лечения являлась нормализация положения челюстей, что оценивалось нами по результатам фотостатического, телерентгенографического исследования, анализа томограмм височно-нижнечелюстных суставов, и определения функционального состояния челюстно-лицевой области.

Результаты исследования показали, что такие параметры краниофациального комплекса, как: zy–zy; gl–n; gn–me и высота назомаксиллярного комплекса (n-inc) практически не изменились. Изменения параметров в гнатической части, как правило, происходили между точками inc–spm и inc–me, что приводило к увеличению гнатической части лица и нормализации морфологической высоты лица.

Улучшение профиля лица отмечалось, как при визуально-ранговой оценки, так и при фотостатическом исследовании. Результаты анализа телерентгенограмм в боковой проекции показали, что положение верхней челюсти в ходе комплексного лечения практически не изменилось и соответствовало возрастной норме, в то время как положение нижней челюсти перемещалось в сагиттальном направлении, что приводило к изменению и нормализации угла ANB.

Значительно уменьшился угол ANB, и после комплексного лечения его показатели соответствовали норме. Лечение привело к нормализации межрезцового угла, и его показатели были в пределах 134–138 градусов.

При рентгенологическом исследовании височно-нижнечелюс-

тных суставов в большинстве случаев до лечения мы выявляли нарушения нормальных топографических соотношений элементов этого сочленения.

Основным критерием при определении величины сагиттального сдвига нижней челюсти в каждом конкретном случае являлось положение головки нижней челюсти в суставной впадине, мы добивались её расположения под контролем томограмм височно-нижнечелюстных суставов у основания суставного бугорка.

Изучая показатели жевательной эффективности у пациентов, мы пришли к выводу, что реальные показатели значительного увеличения жевательной эффективности и уменьшения времени жевания были связаны с периодом полной адаптации (только через 4–6 месяцев) к временным протезам на этапах ортодонтического лечения, и были связаны с нормализацией положения нижней челюсти. До этого срока показатели были весьма противоречивыми и не достоверными, в связи со спецификой адаптации зубочелюстной области взрослых пациентов к новому положению нижней челюсти.

Таким образом, комплексное лечение пациентов со снижением высоты нижнего отдела лица привело к желаемым результатам: нормализации положения зубов и зубных рядов, восстановлению высоты нижнего отдела лица, восстановлению функции жевания и эстетики посредством изготовления протетических конструкций.

Библиографический список

1. Дмитриенко С.В., Краюшкин А.И., Воробьёв А.А., Фомина О.Л. Атлас аномалий и деформаций челюстно-лицевой области М.: Медицинская книга, 2006. 95 с.: ил.
2. Дмитриенко С.В., Воробьёв А.А., Дмитриенко Д.С. Зубочелюстные сегменты в структуре краниофациального комплекса. М.: Медицинская книга, 2010. 136 с.
3. Доменюк Д.А., Ведешина Э.Г., Дмитриенко С.В., Кочконян А.С., Арутюнян Ю.С. Клиническая анатомия зубов и зубочелюстных сегментов. Ставрополь: изд-во СтГМУ, 2015. 188 с.
4. Седова Н.Н., Дмитриенко С.В. Ваш бизнес-стоматология. Нормативная регуляция в стоматологии. Москва: Медицинская книга, Издательство НГМА, 2001. 114 с.

5. Dmitrienko S.V., Domenyuk D.A., Kochkonyan A.S, Karslieva A.G., Dmitrienko D.S.. Modern classification of dental arches // Archiv euromedica, 2014. Vol. 4. № 2. P. 14–16.

Л.П. Мыкоц, Н.Н. Степанова, А.А.Глушко, Т.Н. Сысоева

ИНТЕРАКТИВНОЕ ОБУЧЕНИЕ ХИМИЧЕСКИМ ДИСЦИПЛИНАМ КАК СРЕДСТВО ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ СТУДЕНТОВ

Пятигорский медико-фармацевтический институт
филиал ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, г. Пятигорск
e-mail: 58041@mail.ru

Химическая подготовка студентов медико-фармацевтического вуза влияет на качество медицинского и фармацевтического образования. Химические дисциплины относятся к блоку базовых дисциплин математического и естественнонаучного цикла, изучаемых строго последовательно. На младших курсах химические знания и навыки развиваются при изучении дисциплин: «Химия общая и неорганическая», «Органическая химия», «Физическая и коллоидная химия», «Физико-химические основы химико-технологических процессов» (специальность «Фармация»); «Неорганическая химия», «Органическая и физическая химия», «Химия полимеров и биополимеров» (Специальность «Медицинская биохимия»); «Химия», «Прикладная химия в стоматологии» (специальность «Стоматология»).

Система обучения химическим дисциплинам в вузе направлена на изучение фундаментальных законов природы, которые характеризуют научную химическую картину мира [4]. Химические знания, полученные на начальном этапе вузовского образования, востребованы при изучении не только других химических дисциплин профессиональной направленности («Фармацевтическая химия», «Токсикологическая химия» и др.), но и используются при освоении других профессиональных учебных предметов («Патология», «Физиология» и др.).

В соответствии с требованиями новых федеральных государственных образовательных стандартов, направленных на повышение

результативности образовательного процесса, химическая подготовка студентов медико-фармацевтического вуза (ПМФИ) требует модернизации методов и приемов обучения, особенно в последнее пятилетие. Это связано с сокращением часов аудиторной работы и переносом обучения физической и коллоидной химии с 3-го и 2-го курсов на 1-й и 2-й курс на фармацевтическом факультете. Так, число лекционных часов и часов для выполнения лабораторных работ, сократилось вдвое. Однако, в условиях снижения показателей здоровья населения, экологических условий проживания, повышения уровня медицинских исследований, новых методов диагностики необходимо искать возможности использования современных подходов в обучении студентов химическим дисциплинам. Обучение должно соответствовать требованиям формирования профессиональной компетентности выпускника. Результатом изучения химических дисциплин является и формирование общекультурной компетенции (ОК-1) «Способность и готовность анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы естественнонаучных дисциплин в различных видах профессиональной и социальной деятельности».

При использовании различных методов обучения: пассивный, активный, интерактивный – нами выбраны активный и интерактивный.

Активный метод предполагает демократический стиль взаимодействия обучаемого и преподавателя.

Интерактивный метод – наиболее современная форма активных методов, ориентированная на более широкое взаимодействие учащихся друг с другом, мотивирование и направление этой деятельности преподавателем.

При формировании учебного содержания дисциплины используются основные подходы обучения: системно-деятельностный, структурно-функциональный, интегративно-модульный [1].

Системно-деятельный подход – это представление всего содержания дисциплины в виде дидактической системы, направленной на её усвоение в деятельности. Структурно-функциональный подход – это структурирование содержания каждого блока дисциплины и определения их функций в процессе изучения. Интегратив-

но-модульный подход – это построение обучения по отдельным модулям, предназначенным для достижения поставленных дидактических целей.

При изучении дисциплины «Физическая и коллоидная химия» на кафедре неорганической, физической и коллоидной химии ПМФИ мы используем последний из перечисленных подходов обучения. Всё содержание дисциплины сгруппировано по 9 модулям. Каждый модуль подчинён общей дидактической цели. Модули:

– Вводный блок – предмет физической и коллоидной химии, значение для фармации, медицины, биологии;

– Химическая термодинамика. Термохимия;

– Химическое и фазовое равновесие;

– Растворы. Электрохимия. Электрохимические методы исследования в фармации, медицины, биологии;

– Химическая кинетика, катализ, фотохимия;

– Поверхностные явления. Адсорбция;

– Дисперсные системы: получение, очистка, устойчивость. Молекулярно-кинетические и реологические свойства;

– Отдельные классы дисперсных систем: суспензии, эмульсии;

– Высокомолекулярные вещества и их растворы.

Обучение на каждом модуле состоит из трёх этапов: ознакомление, приобретение знаний и умений, овладение компетенциями.

На первом этапе определяется готовность студентов к освоению содержания модуля, их учебный опыт, ориентация в предметном поле, создаётся мотивация к обучению и развитию личной образовательной среды. Например, для модуля «Растворы. Электрохимия» проводится обзор предмета обучения, оговариваются способы получения и выражения концентрации растворов, понятие о pH, возможностях его определения и значение в фармации и медицине. Для выявления личного опыта студента, его психологического взаимодействия в коллективе практикуются короткие выступления (доклады, рефераты, презентации), базирующиеся на знаниях, полученных ранее при изучении ботаники, физики, неорганической химии, а также из сферы их учебного и жизненного опыта.

Для мотивации овладения знаниями студенты ориентируются относительно практического использования приобретенных уме-

ний, например, приготовление инъекционных растворов, определение pH среды биологических жидкостей и т.п.

На втором этапе организуется интерактивная познавательная практическая деятельность студента. Она осуществляется через интерактивные лекции и лабораторные занятия. На интерактивной лекции, кроме монолога преподавателя, используем обращение к аудитории с проблемными вопросами по теме лекции, что усиливает заинтересованность студента и его мотивацию к обучению. На лабораторных занятиях используется метод коллективного и индивидуального решения учебных задач под руководством преподавателя. Сначала ведется опрос по теме занятия, методики выполнения лабораторной работы, разбирается типовой метод решения задачи. Самостоятельное решение задач и ответы на теоретические вопросы выполняются во внеаудиторное время. Лабораторный эксперимент выполняется сформированными подгруппами после выявления алгоритма деятельности, знакомства работы с аппаратурой, особенностями техники безопасности, прогнозирования причин и возможных неудач. Так, выполнение эксперимента по определению pH раствора и буферной ёмкости, сопровождается обсуждением его деталей: «Можно ли использовать колориметрический метод для определения pH крови?», «Почему стеклянный электрод хранят в воде, почему его относят к ионселективным?», «В чём особенность буферных растворов и зачем нужно уметь определять величину буферной ёмкости?» и др. После получения экспериментальных данных студент учится их табулировать, графически интерпретировать, проводить необходимые определения и расчёты, формулировать выводы.

Нами, совместно со студентами, разработана и используется «виртуальная лаборатория». Компьютерная симуляция, выполнение лабораторных работ делает процесс наглядным, доступным и позволяет избежать ошибок при реальном их выполнении.

На третьем этапе проводится анализ выполнения заданий аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы студента, оцениваются приобретённые компетенции, значимость полученных практических умений, определение их места в профессиональной деятельности.

Для этого используются: защита протокола выполненного лабораторного эксперимента, проверка индивидуальных заданий и решённых студентами задач, тестирование по данному модулю. Результаты обучения учитываются согласно разработанному на кафедре «Положению о бально-рейтинговой системе». Итоговая оценка по окончании изучения дисциплины получается усреднением баллов рейтинга и экзаменационной оценки. Для успешного освоения дисциплины на кафедре разработано методическое обеспечение:

1. Курсы лекций по физической и коллоидной химии с профессиональной направленностью.
2. Практикумы по физической и коллоидной химии с указанием алгоритма выполнения лабораторной работы, типовыми задачами и задачами для самостоятельного решения, вопросами теоретической подготовки по модулю, информации о том, что студент должен знать и уметь.
3. Рабочие тетради (в том числе на языке посреднике – французский) для фиксации и обработки экспериментальных данных, оформления и защиты протокола.
4. Примеры решения типовых задач по физической и коллоидной химии.
5. Учебные пособия для самоподготовки студентов по модулям физической химии: «Термохимия. Термодинамика», «Растворы. Электрохимия», «Химическое и фазовое равновесие», «Кинетика химических реакций». По модулям коллоидной химии: «Основы коллоидной химии», «Поверхностные явления. Адсорбция», «Методы получения и коагуляция дисперсных систем», «Свойства дисперсных систем», «Свойства высокомолекулярных веществ и их растворов».

Учебные пособия содержат сведения по основным теоретическим вопросам модуля, способы решения типовых задач, задачи для самостоятельного решения, вопросы и тестовые задания для самоконтроля. Пособие предназначены для помощи студентам при подготовке к защите протоколов лабораторных работ, сдачи коллоквиумов, тестам по модулям, экзаменам и другим видам контроля. Они могут быть использованы при выполнении самостоятельной работы студентов не только очной, но и заочной формы обучения.

Все методические разработки в электронном виде расположены на сайте кафедры.

Использование компьютерных технологий для студентов целесообразно и проявляется в следующем: развитие навыков самостоятельной деятельности студентов по поиску и переработке информации от виртуальных источников, внедрение в учебный процесс современных форм обучения, способствующих повышению качества знаний по дисциплине и творческому развитию личности студента. При организации различных видов тестирования мы исходили из того, чтобы тестовые задания могли быть использованы не только для контроля, но и для обучения. В тестах (бумажный и электронный вариант) используются задания на знание определений, математических выражений и законов, признаков и свойств, решение расчетных задач. По результату тестирования и преподаватель, и студент может оценить успешность приобретенных знаний и умений, а также выявить отдельные проблемы обучения.

При интерактивном обучении мы используем привлечение студентов (индивидуально или группами) к составлению тестовых заданий и задач с профессиональной направленностью с их последующим обсуждением. В процессе обсуждения происходит взаимное дополнительное обогащение студентов практическими знаниями, навыками. Например, при выборе способа определения pH растворов, наряду с проверкой особенностей различных методов, может быть поставлена цель выявления значимости pH желудочного сока (~1,5), крови (~7,3), сока поджелудочной железы (~8,3), инъекционных растворов (5,5–9,5), а также расчет pH через ЭДС цепи.

Студентам медико-биологического факультета предлагается расширить знания о роли pH биологических жидкостей, обеспечить в некоторых случаях её постоянство, а в других объяснить допустимость колебания pH в сравнительно широких пределах (слюна 5–7, моча 5,2–7,4).

Студентам стоматологического факультета необходимо учитывать возможность возникновения гальванического элемента в полости рта при использовании изделий из металлов и их сплавов, а также появления гальванических токов, которые приводят к серьёзным заболеваниям.

Иногда мы используем и демонстрационный эксперимент, когда группа студентов в подтверждение какого-либо факта проводит предварительные исследования. Например, косвенное определение pH с помощью кондуктометра. Приветствуется и взаимное консультирование студентов, что способствует формированию социальных и профессиональных компетенций. В последнее время мы применили ориентировочно-мотивационный механизм обучения. При выполнении лабораторной работы «Кондуктометрическое титрование» группа студентов получила внеаудиторное задание оценить возможность использования метода для количественного определения полиэлектролита в растворе. Цель – мотивация использования физических методов анализа при изучении свойств коллоидных биополимеров. Далее проводится демонстрационный эксперимент. Его результаты выносятся на доску и обрабатываются студентами, делается вывод о возможности и преимуществах его применения по сравнению с титриметрическим методом. При этом анализ имитирует научный поиск и студенты становятся как бы его соучастниками.

Далее студентам предлагается, используя внешнюю образовательную среду (интернет), найти другие методы, применяемые для анализа природных биополиэлектролитов, сравнить их эффективность, доступность, достоверность. Это способствует развитию мотивации к самообучению и самообразованию. Решение подобных задач способствует развитию когнитивных компетенций, сформированных по пути – «знание», «умение», «владение», «применение», «анализ» [1, 2, 3].

Мотивация познавательной деятельности создаётся и методами эмоционального стимулирования. В конце обучения студенты привлекаются к участию в конференциях. Например, «Роль физической и коллоидной химии в развитии медицины и фармации», «Основоположники физической химии. Физико-химические методы анализа».

Активное участие студентов в исследовательской работе (СНО) развивает у них ответственность, целеустремленность, возможность решения поставленных профессиональных задач. На кафедре проводятся обучающие семинары, практические занятия по

теме «Компьютерное конструирование лекарств», на основе разработанных учебно-методических материалов. Ведутся экспериментальные исследования по физико-химическим свойствам природных полимеров, изучению устойчивости дисперсных систем и поверхностной активности различных вспомогательных веществ, используемых для повышения устойчивости суспензий.

Новацией в преподавании химических дисциплин является проведение вариативных курсов. Студентам на разных факультетах предлагаются профессионально-направленные курсы: «Физико-химические основы химико-технологических процессов», «Химия полимеров и биополимеров», «Прикладная химия в стоматологии». Занятия проводятся практические, в виде разборов ситуации, учебно-исследовательской работы (УИРС), докладов, рефератов, презентаций.

Важной рекомендацией ФГОС является обязательное формирование общекультурных компетенций, социокультурной среды. При этом основной формирующей компетенцией является способность понимать различия между людьми и готовность жить с представителями других культур, языков, религий, побуждать к активности, благорасположенности к окружающему миру, ощущению своей значимости в нём. В нашем институте студенческая среда многонациональная и работа в этом направлении необходима. На кафедре большое внимание уделяется духовно-нравственному становлению будущих специалистов. На это были направлены и проводимые мероприятия: диспуты на актуальные для молодежи темы, фотоконкурсы «Моя малая Родина», поход на Бештау «Алые маки», игра «Патриот», посвящённая Дню Победы 9 мая, игра «Что? Где? Когда?», посвящённая задачам развития коллоидной химии.

Профессиональная и общекультурная компетентность будущих провизоров, врачей является залогом высокого качества работы, которое завтра будет представлено клиентам и пациентам. Поэтому поиск и внедрение в учебный процесс новых форм обучения и информационных технологий является одним из условий повышения качества фармацевтического и медицинского образования.

Библиографический список

1. Литвинова Т.Н. Теория и практика интегративно-модульного обучения общей химии студентов медицинского вуза: монография. Краснодар: изд-во КГМА, 2001. 265 с.
2. Мыкоц Л.П., Степанова Н.Н., Бондарь С.Н., Савельева Т.А. Информационно-методическое обеспечение образовательного процесса по дисциплине «Физическая и коллоидная химия» // Информационное и методическое обеспечение ФГОС – 2011: материалы 67-й рег. уч.-метод. конф. Пятигорск: РИА на КМВ, 2012. С. 104–111.
3. Мыкоц Л.П., Глушко А.А., Сысоева Т.Н., Степанова Н.Н. К вопросу о формировании общекультурных и профессиональных компетенций в образовательном процессе // Инновации и традиции в модернизации современного учебно-воспитательного процесса в медицинских вузах: материал Всерос. науч.-метод. конф. с междунар. уч. посвящ. 77-летию КГМУ. Курск, 2012. С. 249–254.
4. Полляр З. Химия на пути в третье тысячелетие. М.: Мир, 1982. 418 с.

А.С. Никитина

УЧАСТИЕ СТУДЕНТОВ В НИР И МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ ДЛЯ ИХ МОТИВАЦИИ

Пятигорский медико-фармацевтический институт
филиал ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, г. Пятигорск
e mail: lina_nikitina@mail.ru

Эффективным средством в обеспечении качества подготовки студентов в вузе является их привлечение к активному участию в научно-исследовательской работе, которая на современном этапе приобретает все большее значение и превращается в один из основных компонентов профессиональной подготовки будущего специалиста. Актуальность развития научно-исследовательской деятельности студентов связана не только с потребностями современного рынка труда, но и с наращиванием научного потенциала России.

Сегодня практически единственным источником кадров для научно-исследовательской деятельности являются вузы. Они призваны готовить специалистов с высшим профессиональным образованием, в том числе подготовленных к последующему достижению высшей научной квалификации в самих вузах или в академических и отраслевых научно-исследовательских учреждениях [1].

Подготовка студентов к научно-исследовательской деятельности отражена в федеральных государственных образовательных стандартах (ФГОС) и является обязательной составной частью модели специалиста высшего профессионального образования [4].

Готовность студентов к научно-исследовательской деятельности можно подразделить на несколько структурных компонентов. Первый компонент – мотивационный, характеризующий познавательный интерес учащихся, мотивацию их к исследовательской деятельности. Второй компонент – ориентационный, включающий представления о методологии научного исследования и способах научно-исследовательской деятельности. Следующий компонент – деятельностный, определяющий владение умениями и навыками научно-исследовательской деятельности. Рефлексивный компонент – включает самооценку и самоанализ учащимися собственной научно-исследовательской деятельности, определение ими путей саморазвития в научном познании [2].

Эти структурные компоненты взаимосвязаны и взаимообусловлены и обеспечивают не только готовность к научно-исследовательской деятельности, но и развитие самой личности студента в процессе обучения.

В качестве теоретико-методического основания процесса формирования готовности студентов к научно-исследовательской деятельности выступает совокупность методологических подходов, так как исследуемое педагогическое явление в силу своей сложности и многоаспектности не должно изучаться с одной точки зрения.

Правильно организованная и спланированная научно-исследовательская работа студентов в процессе обучения в вузе выполняет ряд функций:

– образовательную – овладение теоретическими (научные факты) и практическими (научные методы исследования; методики

проведения экспериментов; способы применения научных знаний) знаниями;

– организационно-ориентационную – формирование умения ориентироваться в источниках, литературе; развитие умений организовывать и планировать свою деятельность; выбор методов обработки информации;

– аналитико-корректирующую – она связана с рефлексией студента, его самоанализом, самосовершенствованием планирования и организации своей деятельности; коррекцией и самокоррекцией учебно-познавательной деятельности;

– мотивационную – развитие и усиление интереса к науке в процессе осуществления научно-исследовательской деятельности, познавательных потребностей, убеждения в теоретической и практической значимости разрабатываемого научного знания; развитие желания глубже познакомиться с проблематикой изучаемой области научного знания, разнообразием точек зрения; стимулирование самообразования, саморазвития;

– развивающую – развитие критического, творческого мышления, умения действовать в стандартных и нестандартных ситуациях, умения обосновывать и отстаивать свою точку зрения; понимание развития мотивации (интереса, стремления к познанию), развитие способностей (познавательных, коммуникативных, специальных способностей и др.);

– воспитывающую – становление нравственного и правового самосознания; воспитание способности к адаптации в изменяющейся социальной среде; формирование адекватной самооценки, ответственности, целеустремленности, волевого саморегулирования, смелости в преодолении трудностей и других способностей и черт характера. Воспитывающая функция включает также воспитание профессионального призвания, профессиональной этики [2, 3].

Роль преподавателей вуза в повышении заинтересованности студентов участвовать в научно – исследовательской работе высока. Только активный преподаватель, соответствующий новым требованиям, которые диктуются современными условиями развития науки и образования в России, способен профессионально подго-

товить студентов и мотивировать их к занятию научно-исследовательской деятельностью.

Работа по мотивации возможна в разных направлениях: повышение рейтинга (за счет творческого балла) при участии студентов в заседаниях научных студенческих кружках; увеличение практической значимости научных студенческих работ; проведение вузовских предметных олимпиад и конкурсов, научных семинаров; предоставление возможности публикации результатов исследований в научных журналах и ежегодных студенческих сборниках; защита дипломных работ; установление регулярных контактов студентов с учеными ведущих научных центров и вузов; отбор наиболее способных студентов для дальнейшей научной деятельности и участие их в исследованиях, включенных в технические договоры по заказу профильных предприятий, моральное стимулирование студентов.

Преподавателю необходимо показать, что научная деятельность дает возможность самореализации, способствует интеллектуальному и творческому развитию, повышает престиж студента в глазах сокурсников.

Для качественного осуществления научно – исследовательской деятельности учащихся особое внимание необходимо уделять такому фактору, как инфраструктурная поддержка современных научных исследований, включающих наличие современных информационных технологий; свободный доступ ко всей необходимой научной информации (как отечественной, так и зарубежной) через ресурсы Интернета и традиционные источники; широкое использование современного экспериментального оборудования и вспомогательных компонентов; участие высококвалифицированных и авторитетных научных руководителей; современную организацию и управление научными исследованиями внутри вуза и внедрение их результатов на различных уровнях.

Таким образом, на протяжении всего периода обучения студентов, необходимо системно и целенаправленно осуществлять подготовку будущих специалистов к выполнению научной деятельности, обеспечивать научно-исследовательскую базу; вооружать их методикой научной работы; создавать ситуации успеха при внедрении в практику научных результатов; поощрять творческую деятель-

ность и самостоятельность исследователей при решении научных проблем.

Библиографический список

1. Бордовская Н.В. Диалектика педагогического исследования: логико-методологические проблемы. СПб., 2001. С. 22.
2. Рассказов Ф.Д., Степанова С.Н. Современные проблемы организации научно-исследовательской деятельности студентов в вузах // Педагогическое образование и наука. 2009. № 9. С. 18–22.
3. Чернецов П.И., Шадчин И.В. Методологические подходы к формированию готовности студентов вуза к научно-исследовательской деятельности // Фундаментальные исследования. 2012. № 3. С. 320–323.
4. Чупрова Л.В. Научно-исследовательская работа студентов в образовательном процессе вуза // Теория и практика образования в современном мире: материалы междунар. науч. конф. СПб.: Реноме, 2012. С. 380–383.

Н.В. Никитина, В.А. Чахирова

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ НОВЫХ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ В ПРЕПОДАВАНИИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ТЕХНОЛОГИИ ЛЕКАРСТВ

Пятигорский медико-фармацевтический институт
филиал ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, г. Пятигорск
e-mail: n_niki7@mail.ru

Модернизация системы образования на современном этапе характеризуется повышенным вниманием к личности, направленностью усилий преподавателя на развитие творческого потенциала студентов, на передачу знаний, умений и навыков. В настоящее время темпы научного прогресса и нарастание объема знаний по дисциплинам, которые необходимо передать преподавателями на занятиях и, в свою очередь, «впитать» студентами огромны [1].

Одной из основных целей студентов, по мнению многих преподавателей, должно быть стремление у них формирования ценностного отношения к собственному развитию и образованию.

Использование инновационных педагогических технологий должно работать на реализацию основных задач высшего образования. Опыт преподавания технологии лекарств у студентов старших курсов позволяет сделать вывод о недостаточной «выживаемости» знаний, отсутствия умения применить их на практике, на лабораторных занятиях и впоследствии в будущей работе. Необходимо анализировать причины сложившейся ситуации с целью выбора оптимально эффективных технологий обучений и развития профессиональных навыков провизора.

В педагогике в настоящее время происходит смещение акцентов с традиционных форм обучения на технологии, активно развивающие интерес и познавательные способности студентов. Решение проблем преподавания является развитие и внедрение активных форм научной, познавательной деятельности студентов, развитие творческого подхода к обучению, изменение форм контроля [2].

Задачами преподавателей является направление студентов на реализацию полученных ранее знаний и навыков, повышение уровня сложности добываемых знаний, профессиональных умений и навыков. Актуальными на старших курсах следует считать следующие формы преподавания: направление на самостоятельный внеаудиторный поиск необходимого учебного программного материала; моделирование практических ситуаций, развивающих способность абстрагироваться и активно мыслить. Активное проведение научно-исследовательской работы (курсовые и дипломные работы) студентами по актуальным темам, участие в презентациях результатов научно-исследовательских работ; более широкое внедрение на практических занятиях по технологии лекарств УИРС.

Использование активных форм обучения преподавателями предполагает интенсивную и напряженную методическую работу, современное оснащение, владение компьютерными технологиями, высокие личностные характеристики, а также материальные затраты на оборудование и оснащение учебного процесса [3].

Важна необходимость предупреждения пассивности студентов и обеспечение их активного восприятии и осмысления ими новых знаний. Определяющее значение в решении этой задачи имеют два дидактических условия: во-первых, сам материал должен быть

содержательным в научном отношении, живым и интересным по форме, во-вторых, необходимо применять особые педагогические приемы, возбуждающие мыслительную активность студентов и способствующие поддержанию их вниманию.

В активном восприятии и осмыслении изучаемого материала существенное значение имеет умение преподавателя придавать своему изложению увлекательный характер. Изучаемый учебный материал сам по себе содержит множество стимулов, возбуждающих любознательность и мыслительную активность студентов. К ним относятся: новизна научных сведений, яркость фактов, оригинальность выводов, своеобразность подхода к раскрытию сложившихся представлений, демонстрация процессов получения различных лекарственных форм на примере видеофильмов.

Педагогические технологии – это такое построение деятельности преподавателя, в котором все входящие в него действия представлены в определенной последовательности и предполагают достижение необходимого, прогнозируемого результата. Среди педагогических технологий возможно использование таких, как технология проектного обучения, технология проблемного обучения и развитие критического мышления, технология дебатов, семинарские зачетные системы, групповые работы (на лабораторных и практических занятиях по технологии лекарств), использование информационно-коммуникационных технологий.

Лабораторные работы на занятиях по технологии лекарств, как метод обучения, во многом носят исследовательский характер и высоко оцениваются в дидакте. Они пробуждают глубокий интерес у студентов к процессу получения различных лекарственных форм, применению имеющихся знаний к решению в дальнейшем в практических и теоретических проблемах.

Таким образом, использование различных педагогических технологий должны способствовать осмыслению и дальнейшему углублению знаний, содействовать развитию творческих способностей студентов.

Библиографический список

1. Куркина М.П. Формы обучения в информационном обществе /

Ценностно-мотивационные ориентации студентов и преподавателей в обеспечении качества образовательного процесса: сб. материалов ежегод. учеб.-метод. конф. Курск, 2006. С. 83–86.
2. Пидкасистый П.И. Организация учебно-познавательной деятельности студентов. М., Педагогическое общество России, 2004. 112 с.
3. Попков В.А., Коржуев А.В. Дидактика высшей школы: Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений. 2-е, испр. и доп. М.: Академия, 2004. 192 с.

А.Н. Одегов

ОСОБЕННОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ЭЛЕКТРОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ РЕСУРСОВ В ВОЕННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ МИНИСТЕРСТВА ОБОРОНЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФГБОУ ВО Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова Министерства обороны РФ, г. Санкт-Петербург
e-mail: aodegov@mail.ru

Динамичные процессы реформирования здравоохранения, введение новых стандартов высшего профессионального образования предъявляют особые требования к подготовке кадров, адаптированных к работе в современных социально-экономических условиях. Постепенное наполнение медицинских учреждений современным техническим оборудованием, информатизация процесса сбора данных о больном, необходимость принятия решений в экстремальных ситуациях, организация медицинской помощи – все это решается более эффективно при использовании информационных технологий.

В связи с этим профессиональная подготовка в высшей школе нуждается в новой ориентации образовательного процесса, связанного с использованием современных образовательных технологий, в том числе на базе информационных технологий. Одна из ведущих тенденций современного образования состоит в переходе его на высокий технологический уровень. Это выражается в активном внедрении электронных образовательных ресурсов (ЭОР) в сферу образовательной деятельности [1–4].

Целью исследования являлось рассмотреть особенности применения ЭОР в военных образовательных организациях.

Материалы и методы. Материалами исследования является нормативно-правовая база по вопросам подготовки фармацевтических кадров и актуальные публикации авторов по данной тематике. В работе были реализованы следующие научные методы анализа: контент-анализ, латентно-семантический, исторический и структурно-логический анализ.

Система военного образования является неотъемлемой составляющей военной организации и государства в целом. От нее в значительной степени зависит, насколько укомплектованы офицерами Вооруженные Силы РФ. Состояние их профессионального уровня и качества подготовки существенно влияют на боеготовность Вооруженных Сил.

На функционирование системы подготовки офицерских кадров значимое влияние оказывает обеспечение учебного процесса современными дидактическими материалами. В виду специфики деятельности военных учебных заведений возникает ряд проблемных вопросов по обеспечению учебного процесса ЭОР.

Многофункциональность военной деятельности дает, как следствие, многообразие функций и задач, которые возложены на военных специалистов в ее рамках. Такой разносторонней подготовки не требует ни одна гражданская специальность. Вследствие этого возникает необходимость в электронном образовательном ресурсе, позволяющем моделировать ситуационные задачи с многосторонними внешними вводными на продвинутых уровнях обучения.

Важнейшим в подготовке военного специалиста является тренинг. Таким образом, наибольший интерес для военного профессионального образования представляет тренажный ЭОР – компьютерные модели неких процессов или систем, взаимодействию с которыми или управлению которыми необходимо обучить курсанта (слушателя). Обучающийся один или в группе может в интерактивном режиме вмешиваться в процесс, управлять им, а модель во всех случаях вмешательства будет адекватно реагировать в соответствии с реальной ситуацией. При этом очень важно чтобы компьютерные модели оставались достаточно наглядными и доходчивыми в педагогическом смысле.

В ходе боевых действий непрерывно идет переработка больших объемов информации о противнике, о своих силах и соседях. Очевидно, что они во всех аспектах будут объединены широким использованием современных телекоммуникационных технологий и технических средств, позволяющих осуществлять контроль над информационными потоками и целенаправленно воздействовать на них, достигая за счет этого превосходства над противником.

Исходя из вышесказанного, можно сделать вывод, что ЭОР для военной организации должен быть:

1) многофункциональным, позволяющим проводить занятия с разными по уровню подготовки категориями обучающихся;

2) интерактивным, с многоуровневым обучающим сценарием, позволяющим моделировать учебные задачи, однотипные по входным параметрам, но допускающие несколько верных решений;

3) имитирующим реальные условия повседневной деятельности.

Разговаривая про ЭОР для военных образовательных учреждений, необходимо разделить ЭОР на две большие группы:

1. ЭОР по общегражданским учебным дисциплинам.

2. ЭОР по военным учебным дисциплинам (ВУД).

При внедрении ЭОР по общегражданским учебным дисциплинам основной проблемой в усовершенствовании материально-технической базы по внедрению ЭОР в военные образовательные организации является ограниченность финансирования, которая ограничивает возможности по внедрению современных информационных технологий в процесс обучения.

При внедрении ЭОР по ВУД ограниченное финансирование усугубляется невозможностью использовать в военных учебных заведениях личных средств автоматической обработки информации обучающихся, в виду ограничений возникающих из вопросов охраны государственной тайны. Данная проблема также накладывает ограничения на самостоятельную подготовку обучающихся: невозможно работать самостоятельно с учебным материалом по ВУД в домашних условиях в свободном доступе.

При разработке ЭОР по ВУД проблема низкой заинтересованности фирм-разработчиков, в виду ограниченного рынка сбыта, приводит к удорожанию конечного продукта.

При эксплуатации ЭОР в военной образовательной организации также возникают сложности со своевременным обновлением программной составляющей из-за ограниченного доступа к глобальной сети интернет. Из-за этого же возникают сложности с технической поддержкой от производителей.

Дополнительные сложности возникают при эксплуатации ЭОР по ВУД из-за небольшого количества потребителей (3-8 общевойсковых ВУЗов одного профиля, а иногда и вовсе 1, как в случае с Военно-медицинской академией им. С.М. Кирова). Происходит медленное накопление информации о недостатках и ошибках программного обеспечения, а, следовательно, замедляется совершенствование ЭОР.

Таким образом, можно сделать следующие выводы:

1) к ЭОР для военных образовательных организаций предъявляется ряд специфических требований, отличных от общегражданских учебных заведений;

2) существует ряд сложностей по внедрению ЭОР в военных образовательных организациях финансового, технического и организационного характера.

Библиографический список

1. Закон РФ от 21.07.1993 № 5485-1 (ред. от 08.03.2015) «О государственной тайне».
2. Лонская Л.В., Малютин Т.В. Информационные технологии как условие успешной подготовки медицинских кадров // Современные проблемы науки и образования. № 2. 2016. URL: http://www.science-education.ru/ru/article/view?id=24228 (дата обращения: 20.10.2016).
3. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 11.08.2016г. № 1037 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 33.05.01 Фармация (уровень специалитета)».
4. Римашевский А.А. Особенности подготовки военных специалистов в обществе, основанном на знаниях // Информационное общество. Вып. 4, 2005. С. 54–56.

А.В. Погребняк, В.В. Верниковский, Л.В. Погребняк

НАУЧНОСТЬ КАК ОСНОВНОЙ ДИДАКТИЧЕСКИЙ ПРИНЦИП ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ФАРМАЦИЯ»

Пятигорский медико-фармацевтический институт
филиал ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, г. Пятигорск
e-mail: lyupin@yandex.ru

Одной из характерных особенностей новых документов, регламентирующих образовательных процесс в фармацевтическом вузе является требование по созданию творческой личности, способной производить новое на основе самостоятельного получения, осмысления, переработки информации; способной адаптироваться и самореализоваться в постоянно меняющихся условиях. Согласно Закону Российской Федерации «Об образовании» (ст.14, п.1), содержание и процесс образования необходимо ориентировать на обеспечение самоопределения личности, создание условий для ее самореализации и раскрытия творческого потенциала. В связи с этим особый интерес для педагогики представляют содержание и методы организации учебного процесса, развивающего творческие способности учащихся [1]. Поэтому, помимо подготовки студентов в освоении профессиональных компетенций (ПК), перечисленных в ФГОСе, ВУЗ в целом и конкретный педагог в частности, также занимаются всесторонним развитием студента как личности и гражданина, то есть воспитательная работа должна занимать далеко не последнее место в повседневном труде преподавателя. При этом крайне важно опираться на такие методологические основы преподавания, которые бы способствовали включению творческого пути усвоения знаний, что предполагает восприятие социальных знаний и способов деятельности в ходе наблюдений, общения и труда; целеобразования в условиях сотрудничества; преобразовательную предметную деятельность студента; запоминание, осознание в процессе деятельности; творческое воспроизведение усвоенных знаний; опыт творческого и репродуктивного применения усвоенного [4].

На наш взгляд, наиболее подходящими методологическими

основами преподавания в высшей школе оказались работы С.И. Архангельского [2], который считал, что дидактика опирается, главным образом, на следующие принципы обучения: научности, систематичности, связи теорий с практикой, сознательности обучения, единства конкретного и абстрактного, доступности, прочности знаний, соединения индивидуального и коллективного. Для высшей школы научность играет особую роль, и, как утверждает С.И. Архангельский, принцип научности должен указывать пути решения таких проблем, как:

1. Доказательное определение характера научности любого нового содержания, включаемого в учебный предмет;

2. Установление связи с научной прогностикой и систематическая переоценка научных накоплений;

3. Установление критериев научности: степени, меры, формы как меняющихся понятий;

4. Установление связей уровней и объемов научного содержания и уровней обучения;

5. Методологическая оценка научного содержания предметов изучения.

Новый ФГОС [3], предложенный высшим учебным заведениям, обучающим студентов по специальности 33.05.01 «Фармация», одним из этапов итоговой государственной аттестации вводит защиту выпускной квалификационной работы (ВКР), выполнение которой помогает сформировать сразу три профессиональных компетенций по научно-исследовательской деятельности:

1. Способностью к анализу и публичному представлению научной фармацевтической информации (ПК-21);

2. Способностью к участию в проведении научных исследований (ПК-22);

3. Готовностью к участию во внедрении новых методов и методик в сфере разработки, производства и обращения лекарственных средств (ПК-23).

Основные исследования, необходимые для написания ВКР студентам предлагается выполнять во время прохождения преддипломной практики, являющейся обязательной.

Качественное выполнение ВКР, а затем и ее успешная защи-

та невозможна, если в основу не положен принцип научности, введенный С.И. Архангельским. Выполнение ВКР по технологии изготовления лекарственных форм, опирающееся на базовую для этой дисциплины физическую и коллоидную химию позволяет студенту понять основные этапы, которые проходит лекарственное вещество от момента его создания до аптечного прилавка, а также оценить трудности, с которыми приходится сталкиваться ученым-технологам.

Таким образом, реализация требований нового ФГОСа позволяет получить в итоге не «продавца лекарств», а грамотного, всесторонне развитого специалиста, готового к принятию самостоятельных решений.

Библиографический список

1. Абдулаева О.А. Система учебно-познавательных задач как средство активации творческой деятельности учащихся / Специальность 13.00.01 – общая педагогика, история педагогики и образования. АВТОРЕФЕРАТ диссертации на соискание ученой степени кандидата педагогических наук, Санкт-Петербург, 2007.
2. Архангельский С.И. Учебный процесс в высшей школе, его закономерные основы и методы. М.: Высшая школа, 1980. 368 с.
3. ГАРАНТ.РУ. URL: http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71375330/ (дата обращения: 16.08.2016)
4. Касьяненко М.Д. Комплексный контроль учебной деятельности // Советская педагогика. 1986. № 10. С. 46–49.

В.Ю. Подушкин, М.П. Блинова, Т.Ю. Ильина,
Н.И. Котова, Н.А. Криштанова, О.Ю. Стрелова,
И.И. Тернинко, А.С. Саушкина

СОЗДАНИЕ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО КОМПЛЕКСА ДЛЯ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ ХИМИЯ И ФАРМАКОГНОЗИЯ» – ИННОВАЦИОННОЙ ФОРМЫ ПОВЫШЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ ПРОВИЗОРОВ-АНАЛИТИКОВ

ФГБОУ ВО Санкт-Петербургская государственная
химико-фармацевтическая академия Минздрава РФ,
г. Санкт-Петербург
e-mail: vitaly.podushkin@pharminnotech.com

С 01 января 2016 года в соответствии со статьей № 69 Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ (ред. от 13.07.2015 г.) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» вместо интернатуры вводится ординатура как форма последипломного обучения специалистов. Ординатура представляет собой инновационную форму повышения профессиональной подготовки провизоров-специалистов, основанную на формировании профилей образования с целью углубления профессиональных знаний и совершенствования профессиональных навыков в определенной области практической фармации. Направления специальностей ординатуры остаются прежними, включая фармацевтическую химию и фармакогнозию. Сотрудниками кафедры фармацевтической химии СПХФА в соответствии с ФГОС ВО по специальности подготовки в ординатуре «провизор-аналитик» (33.08.03 – Фармацевтическая химия и фармакогнозия) разработаны рабочие программы и составлен учебно-методический комплекс для проведения занятий с ординаторами [3]. Продолжительность обучения в ординатуре составляет два года. Общий объем образовательной программы составляет 120 зачетных единиц.

Учебно-методический комплекс дисциплин имеет классическое построение и состоит из рабочих программ, методических указаний к лекциям, для преподавателей и ординаторов для про-

ведения практических занятий, самостоятельной работы, фондов оценочных средств.

Развитие фармацевтического сектора и, как следствие, усовершенствование подходов к разработке лекарственных препаратов требуют формирования у специалистов новых профессиональных навыков. В данной плоскости приоритетным образовательным направлением является изучение и формирование профессиональных компетенций в рамках требований Руководств по Надлежащим практикам, которые разрабатываются ВОЗ с целью повышения качества фармацевтической продукции [4].

Одним из таких руководств является Надлежащая практика хранения Good Storage Practices (GSP), которая направлена на обеспечение принципов и условий хранения лекарственных средств [5]. Введение дисциплины «Реализация принципов GSP в условиях фармацевтических организаций» в программу подготовки ординаторов направлена на совершенствование и развитие концептуальной, технической, а также интегративной компетенции в области фармацевтического анализа с соблюдением и обеспечением правил хранения и транспортировки лекарственных средств с учетом принципов GSP. В результате изучения данного курса специалисты приобретут навыки по организации хранения ЛС, изучат понятие «холодовой цепи», познакомятся с особенностями и контрольными средствами условий хранения иммунобиологических препаратов, уделят внимание оборудованию и маркировке складских зон по принципу «светофора». Это позволит обеспечить кадровый потенциал фармацевтических предприятий со знанием требований GSP, что позволит гарантировать надлежащее качество ЛС на этапе хранения.

Освоение правил Надлежащей лабораторной практики является обязательным для качественной подготовки ординатора по специальности «Фармацевтическая химия и фармакогнозия» [1]. В цикле обучения предусмотрена дисциплина «Подходы к стандартизации лекарственных препаратов с соблюдением принципов GLP». Соблюдение принципов GLP крайне важно для работы в лабораториях на соответствующем мировым стандартам уровне. Одно из условий присоединения России к Организации экономического сотрудничества и развития (ОЭСР) – наличие в стране ла-

бораторий, работающих по системе GLP, и взаимное признание результатов испытания странами – участниками организации. Перед испытательными лабораториями могут стоять разные задачи, однако в своей деятельности они должны руководствоваться общепризнанными в мире рекомендациями GPCL (надлежащая практика для национальных лабораторий качества лекарственных средств), касающимися планирования, проведения документального оформления и правильной оценки результатов, полученных в ходе лабораторных исследований.

Вариативной составляющей программы подготовки ординаторов является изучение дисциплины «Создание и подходы к стандартизации биологически активных добавок». БАД (биологически активные добавки) – продукты, которые включаются в качестве пищевых добавок в рацион питания, и включают диетические добавки, парафармацевтические средства, специальные пищевые продукты, питание для спортсменов и детское питание. Согласно законодательству данная группа называется «пищевые продукты специального диетического назначения». Спрос на данную группу товаров высок и имеет тенденцию к росту, поэтому обеспечение надлежащего качества данных продуктов является ключевым вопросом в их разработке. Данная дисциплина направлена на формирование у ординаторов общего представление о принципах разработки БАД, понятия о стадиях регистрации БАД, их положении в фармацевтическом ассортименте и внедрении, о сертификации в соответствии с требованиями законодательства РФ [2].

Одним из основных направлений подготовки ординаторов является практика по контролю качества лекарственных средств, которую ординаторы проходят в течение всего обучения (4 семестра).

Целью практики по контролю качества лекарственных средств является расширение полученных в учебном процессе теоретических знаний, расширение и закрепление практических навыков и компетенций для решения конкретных задач практической деятельности провизора-аналитика в условиях аптек, контрольно-аналитических лабораторий, аптечных складов и лабораторий НИИ, фармацевтических фирм, фармацевтических производств; приобретение и закрепление опыта самостоятельной работы.

Практика проходит в форме работы в аптеках или контрольно-аналитических лабораториях (Центрах контроля качества лекарственных средств (ЦККЛС)) и отделах контроля качества (ОКК) промышленных предприятий в качестве провизоров-ординаторов под руководством провизоров-аналитиков или химиков-аналитиков.

Базами для прохождения практики по контролю качества лекарственных средств являются производственные аптеки, центры по контролю качества лекарственных средств, ОКК промышленных предприятий.

В процессе прохождения практики ординаторы должны ознакомиться с организацией работы во всех учреждениях, занимающихся контролем качества лекарственных средств, начиная от промышленных лабораторий и заканчивая производственными отделами аптек, получить навыки приготовления реактивов, используемых в фармацевтическом анализе, освоить современные химические и физико-химические методы анализа, а также правила оформления документации, предусмотренной нормативными актами.

Производственная практика по контролю качества направлена на формирование у ординаторов навыков и умений, предусмотренных профессиональными компетенциями государственного стандарта по ординатуре.

Успешное прохождение практики позволяет сформировать всесторонне подготовленного специалиста по контролю качества лекарственных средств, владеющего всеми современными методами анализа лекарственных средств.

Таким образом, сотрудниками кафедры фармацевтической химии СПХФА разработаны учебно-методические комплексы для подготовки ординаторов по специальности «Фармацевтическая химия и фармакогнозия». Успешное изучение дисциплин, входящих в них, обеспечит готовность специалистов к проведению контроля и обеспечению качества лекарственных средств в условиях фармацевтических организаций, к проведению экспертиз, предусмотренных при государственной регистрации лекарственных препаратов и БАД.

Библиографический список

1. ГОСТ 31883-2012. Принципы надлежащей лабораторной практики. Обеспечение качества в соответствии с принципами GLP. М.: Стандартинформ, 2013. 19 с.
2. Пилат Т.Л. Биологически активные добавки к пище: теоретические аспекты, производство, применение. М., 2010. 352 с.
3. Приказ № 1144 Минобрнауки РФ от 27.08.2014 г. «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования в ординатуре по специальности 33.08.03 – Фармацевтическая химия и фармакогнозия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)». М., 2014. 12 с.
4. Хрестоматия фармацевтического качества / под общ. ред. А.А. Ишмухаметова. М.: ООО Группа «Ремедиум», 2015. 432 с.
5. Guide to good storage practices for pharmaceuticals. Annex 9. World Health Organization (WHO) Technical Report Series: 2003. No. 908. P. 125–136.

И.А. Поляшова, Т.С. Чижикова, Р.Д. Юсупов, Т.В. Чижикова, В.В. Тимирчева

ОСОБЕННОСТИ АНТИОКСИДАНТНОЙ ТЕРАПИИ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ КАНДИДОЗА ПОЛОСТИ РТА

Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, г. Пятигорск
e-mail: s.v.dmitrienko@pmedpharm.ru

За последнее десятилетие во всех экономически развитых странах заметно увеличилось количество больных, страдающих кандидозом. Чаще стали встречаться торпидные, рецидивирующие формы заболевания; не случайно кандидоз относят к «болезням будущего». Интерес к этому заболеванию возрастает также в связи с тем, что кандидоз в настоящее время причисляют к возможным маркерам СПИДа. Отмечено, что заболевание возникает на фоне нарушения резистентности организма [1, 2].

Местные описания кандидозных поражений сделаны в 1771 и 1784 гг. Candida albicans впервые была выделена от больного туберкулезом 1844 г., в 1849 г. дрожжеподобные грибы обнаружены

при вагинальном кандидозе, а в 1853 г. – при системной инфекции. В 1939 г. на 3-м Международном конгрессе микробиологов австралийский исследователь доктор Вергхоут предложил принять термин Candida для возбудителей микозов. Официальное имя рода Candida было утверждено на 8-м ботаническом конгрессе в Париже в 1954 г. [1].

В России многочисленные сообщения о кандидозе начали появляться приблизительно с конца 1970-х гг., когда в лечебной практике стала применяться антибактериальная терапия с использованием препаратов широкого спектра действия [1].

По данным ВОЗ 15% новорожденных и грудных детей страдают кандидозом полости рта, тогда как взрослые, преимущественно лица пожилого возраста, составляет 24%. Среди заболевании слизистой оболочки полости рта кандидоз занимает первое место и составляет 61,7%. Почти у половины (40–50%) ВИЧ-позитивных людей развиваются грибковые инфекции полости рта. Зачастую это случается на ранних стадиях ВИЧ-инфекции [3].

Длительная кандидозная инфекция не только вызывает дисбиотические изменения в полости рта, но и провоцирует изменения в иммунной системе. Сложность лечения кандидоза полости рта обусловлена не столько тяжестью местных патологических процессов, сколько затяжным течением хронических заболеваний организма. Успешность терапии зависит не только от тщательного уничтожения инфекции, но и предполагает повышение резистентности организма как в целом, так и в проблемных органах и тканях.

Комплексное лечение кандидоза полости рта включает в себя общее и местное лечение. При общем лечении рационально использовать противогрибковые препараты, к которым относятся полиеновые антибиотики и имидазолы. При местном лечении используют растворы для полоскания полости рта и мази наружного применения. Дополнительно назначают витамины группы В; Са; Р; глюконат Са; препараты железа; антигистаминные препараты; кандидозную вакцину. Выбор данных лекарственных препаратов обусловлен тем, что витамины группы В, Са, Р, глюконат Са оказывают общеукрепляющее действие на организм; препараты железа

способствуют восстановлению обмена железа, который нарушается при кандидозе полости рта; антигистаминные препараты снимают проявления аллергической реакции; кандидозная вакцина является профилактикой распространения кандидозной инфекции.

Диета при кандидозе рта имеет огромное значение. Неограниченное употребление кондитерских изделий и продуктов, содержащих дрожжи, провоцирует это заболевание. Острая и кислая пища раздражает слизистую оболочку, пораженную грибками. При этом возникает боль и жжение во рту. Поэтому на время болезни необходимо, чтобы блюда были полужидкими и в меру теплыми. Следует отказаться от специй и кислых продуктов. После выздоровления диету можно расширить. Но в течение 3-12 месяцев желательно исключить из рациона продукты, которые могут вызвать повторное заболевание.

В процессе поиска средств и методов, повышающих резистентность организма, доказано положительное влияние на нормализацию жизнедеятельности тканей веществ с антиоксидантным эффектом. Отмечено, что коррекция процессов перекисного окисления липидов способствует более быстрому и устойчивому результату при самых различных заболеваниях: при шоке различного генеза, нарушениях мозгового, коронарного и периферического кровообращения, при сахарном диабете, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.

В стоматологической практике антиоксиданты успешно использовали в комплексном лечении гингивита и пародонтита. Отмечены положительные результаты применения антиоксидантов при лечении сиаладенита, десквамативного глоссита.

Довольно перспективным направлением являются лимфологические методы введения лекарственных веществ. На сегодня лимфотропная терапия доказала свою состоятельность при лечении заболеваний ЛОР-органов, в онкологической практике, при лечении воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области.

Учитывая, что при поражении кандидозом полости рта происходят изменения не только в эпителии слизистой оболочки рта, но и в глубжележащих тканях, целесообразно использование лимфотропного метода введения лекарственных средств для повышения эффективности лечебных мероприятий.

При назначении базовой терапии, рационально дополнительно назначать антиоксидантный комплекс. В него входит препарат «Мексидол», который вводят внутримышечно или лимфотропно, витамин Е, препарат «Селен-актив». Кроме того, для гигиены полости рта пациентам рекомендуют применять зубную пасту «Мексидол-дент» и ополаскиватель «Мексидол» [4].

Выбор препаратов указанного антиоксидантного комплекса обусловлен тем, что «Мексидол» ингибирует перекисное окисление липидов, увеличивает активность супероксиддисмутазы, повышает соотношение комплекса липид-белок, уменьшает вязкость мембраны, увеличивает ее текучесть. Супероксиддисмутаза – это фермент, который превращает супероксид в перекись водорода, является первичным антиоксидантом; наличие его в организме позволяет поддерживать физиологичекую концентрацию супероксидных радикалов в тканях, что обеспечивает существование человека в кислородной атмосфере. Он также вызывает усиление компенсаторной активации аэробного гликолиза и снижение степени угнетения окислительных процессов в цикле Кребса в условиях гипоксии с увеличением содержания АТФ и креатинфосфата, активацию энергосинтезирующих функций митохондрий, стабилизацию клеточных мембран. Витамин Е тормозит перекисное окисление липидов, нормализует микроциркуляцию и регенерацию в тканях. Селен-актив, в свою очередь, позволяет быстро и эффективно восстанавливать антиоксидантную активность токоферола; кроме того, селен обеспечивает работу фермента глутатионпероксидазы. Глутатионпероксидаза является катализатором в реакции восстановления перекисных липидов с помощью глутатиона. Дело в том, что при развитии кандидозной инфекции происходит повреждение клеток свободными радикалами, вследствие этого разрушаются жирные кислоты в составе клеточных мембран, и возникают сквозные каналы, нарушающие жизнедеятельность клетки, и, тем самым, приводят к ее гибели.

Таким образом, компоненты предложенного комплекса лекарственных средств являются взаимодополняющими и усиливающими друг друга звеньями антиоксидантной цепочки.

Применение антиоксидантного комплекса в лечении кандидоза

полости рта было предложено профессором, доктором медицинских наук Железняком Владимиром Андреевичем.

Эффективность метода была доказана в ходе проведенного исследования, в котором участвовали 50 человек (100%) с различными формами кандидоза полости рта. Было сформировано 2 группы – основная (50%) и контрольная (50%). Контрольной группе пациентов назначалась традиционная терапия кандидоза полости рта, а основной группе дополнительно назначили антиоксидантный комплекс. В свою очередь, основная группа подразделялась на 2 подгруппы: первой (25%) препарат антиоксидантного комплекса вводился внутримышечно, а второй (25%) – лимфотропно, с предварительным введением лидазы. В течение некоторого времени проводилось тщательно наблюдение за группами в ходе которого было установлено, что клинические признаки выздоровления наблюдались у пациентов контрольной группы на 15-й день; в первой подгруппе основной группы на 12-й день и на 10-й день во второй подгруппе основной группы.

При бактериоскопическом исследовании после завершения курса лечения в мазках со слизистой оболочки полости рта у пациентов контрольной и основной групп грибы Candida определялись в единичных количествах, преимущественно – зрелые старые формы мицелия. Значительно уменьшилось присутствие других микроорганизмов, в основном, обнаруживалась кокковая флора, являющаяся нормальной микрофлорой полости рта. К окончанию курса лечения положительные результаты были достигнуты у 86,5% пациентов контрольной группы и у 94,5% пациентов основной группы.

Таким образом, дополнение к базовой терапии кандидоза полости рта с помощью применения комплекса антиоксидантов имеет преимущества перед обычной терапией данного заболевания. Предложенный способ позволяет значительно уменьшить эндогенную интоксикацию, оптимизировать дифференцировку эпителиоцитов, улучшить их резистентность к агрессивным факторам грибов рода Candida, нормализовать местный иммунитет полости рта, что благотворно отражается на микробиоценозе ротовой полости. Лимфотропное использование «Мексидола», с предварительным

введением лидазы, способствует нормализации слюноотделения, улучшению дренажной функции слизистой оболочки, стабилизации местного иммунитета полости рта.

Библиографический список

1. Крамарь В.С., Пономарева И.Г., Усатова Г.А., Чижикова Т.С. Пространственная структура и экологическая значимость микрофлоры полости рта // Актуальные вопросы экспериментальной, клинической и профилактической стоматологии: сб. науч. трудов ВолгГМУ. Волгоград, 2005. С. 59–68.
2. Статистические данные ВОЗ по распространенности заболеваний слизистой оболочки полости рта. URL: http:// http://www.who.int.ru. (20.05.2016).
3. Чижикова Т.С., Дмитриенко С.В., Соломатина Е.С., Толмагева И.С. Характеристика диспансерных групп студентов с основными стоматологическими заболеваниями // Вестник Волгоградского государственного медицинского университета. Волгоград, 2012. №3. С. 64–66.
4. Шумский А.В., Железняк В.А. Антиоксидантная терапия «Мексидолом» в комплексном лечении кандидоза полости рта // Пародонтология, 2003. № 2. С. 26–30.

Ю.А. Пушкарская, А.Ф. Щекин

ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ МЕТОДИКИ ВОСПИТАНИЯ ФИЗИЧЕСКИХ КАЧЕСТВ

Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, г. Пятигорск
e-mail: pushkarskaya_85@mail.ru

В системе общечеловеческих культурных ценностей высокий уровень здоровья и физической подготовленности занимает центральное место и является основой эффективной деятельности человека, во многом определяя возможность их освоения.

Систематическая мотивированная деятельность, направленная на физическое совершенствование, является содержанием физической активности человека. Лежащие в основе физической актив-

ности движения есть результат функционирования организма как единой живой системы. Любой двигательный акт независимо от условий выполнения (под контролем сознания, по механизму условных или безусловных рефлексов) сопровождается развертыванием физиологических механизмов и биохимических процессов обеспечения энергетики движения.

В результате систематических воздействий физических упражнений изменяется состояние организма, развиваются физические качества и способности. Таким образом, достигается тренировочный эффект, т.е. происходит мобилизация внутренних резервов организма, включается физиологические механизмы адаптации.

Гиподинамия – пониженная двигательная активность – неблагоприятно сказывается на функционировании всех органов и систем организма. Занятия физическими упражнениями существенно влияют на состояние сердечно-сосудистой системы. Происходит увеличение массы и размеров сердца (рабочая гипертрофия миокарда, дилатация полостей), что, в свою очередь, способствует повышению систолического и минутного объемов крови. Это приводит к уменьшению частоты сердечных сокращений (ЧСС) в покое и, как следствие, к снижению функционального износа миокарда, а также энергетических затрат организма на обеспечение работы сердца. Одновременно повышается максимально возможная ЧСС, например, при большой физической нагрузке до 200–240 уд/мин. Нетренированное сердце с такой частотой работать не может [3].

Систематические физические нагрузки влияют на показатели гемодинамики, что проявляется в повышении эластических свойств стенок сосудов. Повышение резервных возможностей сердечно-сосудистой системы приводит к устойчивости показателей артериального давления, а также к улучшению снабжения тканей кислородом и питательными веществами.

В дыхательной функции при мышечной работе происходят адаптационные изменения, которые совершенствуются по мере роста тренированности. В результате систематических занятий происходит увеличение жизненной емкости легких (ЖЕЛ), глубины дыхания и уменьшение его частоты. Эти изменения сопровож-

даются увеличением общей поверхности легочных альвеол, что приводит к возрастанию скорости газообмена.

Мышечная работа способствует компенсаторному увеличению абсолютного числа эритроцитов в ответ на вызванную ею гипоксию, а также повышению содержания в них гемоглобина.

Повышенный энергетический обмен в тканях при физической нагрузке сопровождается увеличением коэффициента утилизации кислорода, который у тренированных лиц составляет 0,6–0,8 против 0,4–0,5 у нетренированных. В результате увеличения скорости перехода кислорода в ткани удовлетворяется кислородный запрос, необходимый для обеспечения физической работы. Максимальное потребление кислорода (МПК) является критерием способности утилизировать кислород. Его величина, а следовательно, аэробная производительность, зависит от возраста, состояния сердечно-сосудистой и дыхательной систем, от активности обменных процессов, а также от степени физической подготовленности. У незанимающихся физическими упражнениями МПК находится на уровне 2–3,5 л/мин. У спортсменов высокого класса, особенно у занимающихся циклическими видами спорта, МПК может достигать: у женщин – 4 л/мин и более, у мужчин – 6 л/мин и более.

Нарушение транспорта кислорода к тканям служит одной из причин возникновения как местной, так и общей гипоксии. Систематическая физическая тренировка не только развивает функциональные способности органов внешнего дыхания, но и стимулирует транспорт кислорода и утилизацию его тканями [2]. Гиподинамия расстраивает эти механизмы, снижает адаптационно-компенсаторные способности организма. От гипоксии особенно страдают сердечно-сосудистая система, миокард, нервная ткань. Низкий уровень кислородного обмена в стенках сосудов снижает их тонус, а также возможность управления ими со стороны регуляторных механизмов, что приводит к нарушению обмена веществ в них самих и окружающих их тканях и развитию заболеваний. Здоровая ткань характеризуется точным соответствием сосудистой реакции ее функциональному состоянию, а, следовательно, и кислородному запросу. Например, при предельных нагрузках количество протекающей через орган крови увеличивается в 10 раз.

В норме повышенная потребность сердечной мышцы в кислороде компенсируется быстрым расширением коронарных сосудов. Если же они к этому функционально не подготовлены, то даже умеренная нагрузка оказывается непосильной для миокарда. Поэтому для нетренированного человека опасны не только значительные физические нагрузки, но даже эмоциональный стресс.

Систематические занятия физическими упражнениями, стимулируя обмен веществ и энергию, увеличивают потребность в питательных веществах, микроэлементах, витаминах. Они также способствуют повышению секреции желудочно-кишечного тракта, перистальтики кишечника, улучшая тем самым функцию пищеварительной системы [1].

Активация окислительно-восстановительных процессов во время мышечной работы сопровождается усилением функции почек, легких, потовых и сальных желез, способствуя тем самым выведению из организма конечных продуктов обмена веществ.

Все реакции организма на внешние раздражители имеют рефлекторный характер. Овладение новыми физическими упражнениями представляет собой образование условных двигательных рефлексов. Законы их образования лежат в основе фазного формирования двигательных навыков: генерализация раздражителей, ограничение иррадиации возбуждения и нарастание его концентрации, стабилизация последовательности этих процессов и их локализация (или закрепление) в определенных участках коры головного мозга.

Одновременно с формированием двигательных навыков происходит образование и вегетативных условных рефлексов. Деятельность внутренних органов и опорно-двигательного аппарата становится более согласованной.

Продолжительность отдельных фаз в процессе освоения физических упражнений зависит от возрастных, половых особенностей, общей физической подготовки и запаса предшествующих двигательных навыков. В результате длительных занятий физическими упражнениями повышаются сила и подвижность, улучшается уравновешенность процессов возбуждения и торможения, иррадиации и концентрации. Эти положительные сдвиги в функционировании

ЦНС способствуют точной дифференцировке мышечных сокращений, передвижений во времени и пространстве, а также стимулируют образование новых двигательных навыков и их перенос [2].

Высокая физическая тренированность обеспечивает устойчивость показателей высшей нервной деятельности, умственной работоспособности у лиц разного возраста. Совершенствование двигательной сферы за счет нейрогуморальных механизмов оказывает влияние на активность и устойчивость вегетативных реакций, в первую очередь, для обеспечения постоянства внутренней среды.

Разносторонние тренировки создают широчайшие возможности проявления обратнорефлекторных связей, которые обеспечивают ЦНС возможность постоянно вносить поправки в специализированные двигательные реакции, которые, как и всякие тонкие дифференцировки, весьма неустойчивы.

С улучшением тренированности способность реагировать на знакомые и новые раздражители проявляется более быстро, точно и всеобъемлюще. Происходит повышение возможностей адаптационных систем организма, их развитие. Эти особенности являются физиологической основой воспитания физических качеств.

Развитие физических качеств обеспечивает формирование условно-рефлекторных связей, которые обеспечивают оптимальное проявление различных качеств в зависимости от изменяющихся условий внешней среды. Характер нервных влияний, состояние периферического двигательного аппарата, уровень обменных процессов и состояние функций внутренних органов при проявлении разных физических качеств не одинаковы.

Прогрессивные морфологические и биохимические изменения в организме составляют структурную основу развития физических качеств. Например, увеличение анатомического поперечника мышцы приводит к увеличению мышечной силы. Повышение содержания в мышцах фосфорных соединений, гликогена, белковых структур и т.д. предположительно влияет на быстроту и выносливость.

Подвижность нервных процессов, скорость возникновения и взаимопереходы возбуждения и торможения в двигательных нервных центрах, скорость обменных реакций, сила и эластичность мышц, а также психологические предпосылки определяют способ-

ности человека срочно реагировать на внешний раздражитель и проявляются в виде скорости двигательной реакции, одиночного движения, частоты движений и производной от этих характеристик – скорости передвижения в пространстве.

Физиологической основой применения упражнений для воспитания скоростных качеств является формирование предпосылок для улучшения подвижности нервных процессов, которые стимулируются потоком различных по частоте и силе проприоцептивных импульсов от мышц, сокращающихся и расслабляющихся с максимальной скоростью, а также многократное повторное действие внезапных раздражителей, требующих максимальную ответную реакцию [1].

Средствами воспитания быстроты в оздоровительной физкультуре являются преимущественно общие упражнения, реже специальные, которые используются в спортивной тренировке и максимально приближены по структуре и характеру нервно-мышечных усилий к соревновательным упражнениям. Для развития быстроты необходимо придерживаться определенных методических условий:

1) Техника упражнения не должна изменяться при выполнении его в максимальном темпе.

2) Предварительное освоение движений.

3) Выполнение скоростных упражнений не должно сопровождаться утомлением.

Биохимической основой качества быстроты будет скорость распада и ресинтеза энергетических источников, обеспечивающих сократительную функцию мышцы – АТФ и КРФ (аденозинтрифосфат и креатинфосфат).

При систематических занятиях физическими упражнениями в мышцах увеличивается содержание сократительных белков и миоглобина, повышающего их кислородную емкость. Усиление ферментативной активности миозина, которое происходит при неоднократном выполнении упражнений, улучшает энергетическое обеспечение работающих мышц за счет ускорения распада АТФ.

В результате систематических занятий происходит утолщение мышечных волокон, улучшается их капилляризация. Поперечник

мышцы увеличивается как за счет гипертрофии отдельных волокон, так и за счет их расщепления, что способствует развитию мышечной силы [3].

Для стимулирования обменных и пластических процессов в оздоровительной физкультуре используют непредельные отягощения, составляющие 30–40% от максимального груза. Большинство упражнений выполняются в преодолевающем действие тяжести (снаряда, тела и т.п.) режиме. Однако, с учетом индивидуальных особенностей, возможно использовать уступающе-преодолевающий режим работы (преимущественно быстрая сила).

Возможности применения отягощений для увеличения силы определяется возрастными особенностями развития опорно-двигательного аппарата. Поэтому методы и режимы развития силы обусловлены задачами оздоровительных занятий с определенной категорией занимающихся. Общая их направленность – это поддержание мышечного тонуса для обеспечения активной жизнедеятельности.

Устойчивость организма к изменениям внутренней среды и темп процессов восстановления после продолжительной работы являются физиологическими критериями выносливости. Она характеризуется также предельным временем выполнения работы заданной мощности и способностью противостоять утомлению, обусловленными определенным состоянием нервно-мышечного аппарата и вегетативных функций при каждом виде деятельности.

Физиологически оправданными средствами развития общей выносливости выступают различные виды циклических упражнений. Это связано с тем, что вегетативные компоненты двигательных навыков при выполнении различных циклических упражнений не имеют существенных отличий. В занятиях оздоровительной направленности основным средством воспитания выносливости является медленный бег в сочетании с ходьбой [1].

Способность использовать энергию бескислородного распада АТФ, КРФ и глюкозы определяет энергетический уровень скоростной и силовой выносливости. Для стимулирования бескислородного распада углеводных соединений используют упражнения, выполняемые в течение 20–60 сек со скоростью до 90% от макси-

мальной с постепенным уменьшением интервалов отдыха между ними с 5–6 до 2–3 мин. Доля этого вида нагрузки в оздоровительных занятиях невелика и используется она преимущественно в детском и молодом возрасте.

Многократное выполнение упражнений силового характера способствует одновременно развитию силы и силовой выносливости (сгибание и разгибание рук в упоре лежа, подтягивание на перекладине и т.д.).

В оздоровительной физкультуре при воспитании выносливости используют преимущественно повторный и равномерный методы, а интенсивность нагрузки умеренную. Поддержание гомеостаза при работе умеренной мощности идет за счет деятельности сердечно-сосудистой и дыхательной систем, обеспечивающих доставку кислорода к органам.

Быстрота овладения движениями, их перестройка в изменяющихся условиях, приобретение двигательных навыков характеризует развитие ловкости, как физического качества человека. Физиологической основой быстрого овладения новым движением является подвижность и динамичность процессов возбуждения и торможения. Точность воспроизведения движений, являющаяся одним из показателей ловкости, определяется степенью развития кинестезии – совместной деятельностью двигательного и тактильного анализаторов [2].

Физиологически обоснованными будут такие методы воспитания ловкости, которые обеспечивают рациональное и быстрое овладение движением и целесообразное его применение в различных условиях (быстрота ответной реакции на внезапный раздражитель).

Развитие ловкости происходит при постоянном обновлении запаса двигательных навыков и при его накоплении. Характерным для развития этого качества является совершенствование пространственной ориентации, а также способности анализировать пространственно-временные характеристики движения.

Комплексное совершенствование ловкости достигается спортивными и подвижными играми, в которых особенно концентрируются элементы, развивающие это качество.

Сохранению подвижности суставов способствует систематическое использование упражнений для развития гибкости.

Для освоения определенных двигательных навыков требуется соответствующая амплитуда движений, которая зависит от анатомических особенностей суставных поверхностей, эластичности тканей, окружающих суставы, а также от функционального состояния ЦНС и двигательного аппарата.

Специальное воспитание гибкости (как активной, так и пассивной) является составной частью всех оздоровительных занятий. Используемые для этого упражнения подбираются с учетом индивидуальных особенностей (половых, анатомо-морфологических, уровня развития двигательных навыков и физических качеств и т.д.), а также благоприятных возрастных периодов.

Библиографический список

1. Петров В.И., Мандриков В.Б., Замятина Н.В. Методология формирования культуры здоровья студентов – будущих врачей // Медицинское образование и профессиональное развитие. 2011 №1. С. 65–68.
2. Соловьев Г.М. Здоровый образ жизни: научно – теоретические и методические основы: Учебное пособие. Часть 2. Ставрополь: Изд-во СГУ, 2001. 176 с.
3. Солонов И.Н. Фундаментальные аспекты тренировки спортсменов // Фундаментальные исследования. №10 (часть 13), 2013. С. 29–39.

Э.П. Санаева, А.С. Саушкина

МЕЖПРЕДМЕТНЫЕ СВЯЗИ В КУРСАХ ОРГАНИЧЕСКОЙ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ХИМИЙ НА КАФЕДРЕ ВОЕННО-МЕДИЦИНСКОГО СНАБЖЕНИЯ И ФАРМАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова, город Санкт-Петербург, Россия
e-mail: annasaushkina@list.ru

Одной из приоритетных задач при подготовке провизоров на современном этапе является реализация компетентностно-ори-

ентированных положений действующего ФГОС. Необходимость подготовки специалиста нового уровня диктуется требованиями стремительно меняющегося рынка труда, внедрением инновационных методов в фармацевтическую деятельность, расширением и укреплением международного сотрудничества.

Согласно основной образовательной программе ФГОС3+ важнейшими аспектами обучения являются практикоориентированность образовательного процесса, необходимость учитывать требования профстандарта, разработка системы формирования и оценки компетенций, создание во взаимодействии с работодателем учебно-научно-производственных объединений для обеспечения условий качественной практической подготовки специалистов.

Методология формирования компетенций предполагает определение вклада каждой дисциплины как естественнонаучного, так и профессиональных циклов, различных видов практик, в том числе по изготовлению и контролю качества лекарственных средств, организации соответствующей фармацевтической деятельности. Для формирования компетенций мы стремимся разработать четкие программы по специальности и соответствующим дисциплинам, по каждому лабораторному и практическому занятию, чтобы обеспечить межпредметные и внутрипредметные связи, развить способность курсантов (студентов) к дифференциации и интеграции знаний, повысить когнитивные способности и культуру мышления [1].

Фармацевтическое образование призвано интегрировать законы и положения фундаментальных наук (физика, химия, математика, биология) с решением прикладных задач профессиональных дисциплин (фармацевтическая химия, фармакология, фармакогнозия, фармацевтическая технология). Так, решение важнейших задач фармации – разработка, внедрение новых эффективных лекарственных средств (ЛС) и выявление механизма функционирования системы «организм – лекарство» – невозможно без понимания причинно-следственных связей типа «строение структуры ЛС → химические свойства и реакционная способность ЛС → пути биотрансформации, фармакокинетика и фармакодинамика ЛС → пути направленного синтеза ЛС → методы очистки, идентификации, количественного определения ЛС → методы утилизации».

В связи с этим представляется целесообразным введение в практику обучения совместных межпредметных семинаров-дискуссий, деловых игр, лекций-презентаций с использованием новейших достижений в области фармацевтической деятельности. Это позволит получить навыки работы с научной литературой в области фундаментальных и прикладных исследований и реализовать идею «опережающего образования».

На кафедре военно-медицинского снабжения и фармации имеется уникальная возможность развития межпредметных связей, так как в пределах одного учебного подразделения (кафедры) идет преподавание фундаментальных дисциплин (органическая и аналитическая химии) и профильных прикладных дисциплин (фармацевтическая химия, фармакогнозия и фармацевтическая технология ЛС).

Возможный уровень межпредметных связей, интеграции и координации мы хотим продемонстрировать на примере фундаментальной органической химии и профильной прикладной фармацевтической химии.

Изучение разделов рабочих программ указанных дисциплин позволило нам выделить некоторые общие фрагменты и уделять им соответствующее внимание в лекционном курсе, лабораторных и семинарских занятиях.

Уже само определение фармацевтической химии и органической химии как наук отражает общность, заключающуюся в исследовании способов получения лекарственных веществ, особенностей строения, химических свойств, механизмов реакций, очистки от сопутствующих примесей, выявлении закономерностей строения, биологической активности и др.

Так, в курсе органической химии изучаются источники и современные способы синтеза органических лекарственных веществ, связи «структура – биологическое действие» для возможного создания единой теории указанной связи, позволяющей вести направленный синтез.

Понятие доброкачественности и оценка чистоты лекарственных веществ тесно связано с механизмами реакций синтеза, обусловливающих образование различных побочных продуктов.

При чтении лекций по органической и фармацевтической химии

обязательно рассматриваются причины, приводящие к изменению структуры лекарственных веществ (свет, влага, реакция среды, температура, кислород воздуха и др.) и, в этой связи, появлению примесей, оказывающих токсическое действие, влияющих на стабильность, биодоступность и другие свойства и качества лекарственных веществ.

Органическая химия создает теоретическую базу понимания пространственного строения лекарственных веществ (стереоизомерию, полиморфизм), следствием которых в ряде случаев являются различные виды токсичности (острой, подострой, специфической, хронической и др.) и биологического действия.

Органическая химия дает курсантам (студентам) понятие о таких структурных фрагментах лекарственных веществ, как функциональные и хромофорные группы, асимметрические углеродные атомы, обусловливающие использование в качественном и количественном анализе лекарственных веществ реакций подлинности и количественного определения с помощью реакций на функциональные группы, физических и физико-химических методов (УФ-, ИК-спектрометрия, поляриметрия и другие).

В специальном разделе фармацевтической химии используются классификация и номенклатура различных классов программных органических веществ, аналогичная используемой при классификации веществ в органической химии, которые облегчают курсантам (студентам) изучение лекарственных веществ.

Таким образом, учитывая тесную взаимосвязь органической и фармацевтической химий как учебных дисциплин фармацевтического образования, дидактическими задачами курса органической химии является необходимость и дальше формулировать и реализовывать направленность обучения, обеспечивающую приобретение теоретических знаний, умений и навыков, используемых провизором-аналитиком в профессиональной деятельности по контролю качества лекарственных средств.

Библиографический список

1. Коржуев А.В., Попков В.А. Очерки прикладной методологии процесса вузовского обучения. М.: Изд-во Московского университета, 2001. 352 с.

А.С. Саушкина, В.Н. Кононов

ИМИТАЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ В КУРСЕ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ХИМИИ НА КАФЕДРЕ ВОЕННО-МЕДИЦИНСКОГО СНАБЖЕНИЯ И ФАРМАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова,город Санкт-Петербург, Россия
e-mail: annasaushkina@list.ru

Фармацевтическая химия является одной из профильных дисциплин, формирующих провизора как специалиста. Дидактические принципы в курсе преподавания фармацевтической химии заключаются в необходимости сформулировать и реализовать направленность обучения, обеспечивающую приобретение теоретических знаний и выработку мануальных умений и навыков, используемых провизором-аналитиком в профессиональной деятельности по контролю качества лекарственных средств на различных этапах их жизненного цикла.

Наше сообщение посвящено одному из фрагментов традиционного учебного процесса – лабораторным занятиям. В качестве дидактического приема при построении лабораторного занятия использован прием имитации [4, 5]. Лабораторные занятия по фармацевтической химии по своей сути являются мануальными, а не имитационными. Тем не менее, прием имитации позволяет при обучении студентов (курсантов) в лабораторных условиях моделировать различные ситуации практической деятельности провизора-аналитика, требующие срочного проведения корректирующих мероприятий, отработки тактики разрешения различных неотложных ситуаций с использованием соответствующих сценариев, максимально приближенных к реальным, выполнять стандартные операционные процедуры методик анализа ЛС (определение внешнего вида, запаха, взвешивания на аналитических и ручных весах, растворимости, температуры плавления, оценка подлинности субстанций с помощью ИК-, УФ-спектров, определения удельного вращения, показателя преломления и др.).

Прием имитации используется нами как модель функциониро-

вания системы контроля качества лекарственных средств в условиях заводского и аптечного производства. Для этого курс изучения фармацевтического анализа условно разделен в соответствии со следующими участками профессиональной деятельности провизора-аналитика: контроль качества фармацевтических субстанций в условиях испытательных центров, контрольно-аналитических лабораторий и отделов контроля качества фармацевтических заводов и фабрик; анализ готовых лекарственных форм в условиях контрольно-аналитической лаборатории (производственного предприятия, испытательного центра); анализ лекарственных средств аптечного изготовления в стационарных и полевых условиях. В соответствии с этим составлен учебный план лабораторных занятий и лекционного курса на весь период изучения фармацевтической химии (5–9 семестры), который одновременно ориентирован на имеющуюся на кафедре базу приборов и аппаратуры. Указанные средства обучения позволяют обеспечить выполнение всех операций и измерений, предусмотренных нормативной документацией и индивидуальными заданиями.

Лабораторные занятия и лекции 5–6 семестра ориентированы на изучение и освоение основных способов анализа программных фармацевтических субстанций в соответствии с действующей Государственной фармакопеей. Фармакопейный анализ субстанций позволяет освоить и закрепить основные стандартные операционные процедуры, из которых складываются методики анализа, приведенные в нормативной документации. При проведении конкретного исследования задача преподавателя – научить студента профессионально пользоваться Государственной фармакопеей, как документом законодательного и одновременно справочно-информационного характера.

Программа лабораторных занятий и лекций 7 семестра включает изучение и освоение основных способов анализа готовых лекарственных форм, рекомендованных действующей Государственной фармакопеей. В 8 семестре объектами изучения являются экспресс-методы анализа лекарственных средств аптечного изготовления в стационарных и полевых условиях в соответствии с приказами, регламентирующими контроль качества в аптеках.

В 9 семестре освоенные теоретические и практические знания и умения используются для решения задач профессионального характера, например, установление сроков годности лекарственных средств при хранении в различных условиях, валидационная оценка методов анализа для включения в проекты нормативных документов и др. На этом этапе особенно важно имитировать нестандартные ситуации, на которые в будущей реальной профессиональной деятельности провизора должен быть найден верный ответ. Для этого необходимо формулировать задачи, требующие определенного выбора, оценки влияния разнонаправленных факторов. По нашему мнению, такие возможности создает проведение комплексных лабораторных и научных работ. Кроме того, комплексные работы позволяют курсанту (студенту) осознать целостность и взаимодополняемость предметов, изучаемых как отдельные дисциплины.

Выбор объектов изучения в каждом семестре зависит от цели обучения [1].

На 3 курсе (5–6 семестр) критериями выбора была доступность субстанций, возможность освоить, применить и несколько раз повторить максимальное количество разнообразных методик идентификации и количественного определения титриметрическими и физико-химическими методами, рекомендуемыми действующей ГФ; испытания на чистоту эталонным и безэталонным способами химическими и физико-химическими методами (УФ- и фотоколориметрия; различные варианты хроматографии: ТСХ, ВЭЖХ, ГЖХ с использованием в качестве критерия содержания примеси соответствующих стандартных образцов или самой субстанции при неустановленной структуре примеси).

В ряде случаев мануальные и расчетные операции, включающие испытания, которые по ряду причин не могут быть выполнены из-за длительности или отсутствия на кафедре соответствующего оборудования (определение сульфатной золы; потери в массе при высушивании; приборов для ВЭЖХ, ГХ, ИК-спектроскопии и др.), имитируются в учебном процессе с помощью соответствующих архивных образцов, полученных в испытательном центре.

В 7 семестре объектами исследования были доступные одно-

компонентные лекарственные формы (таблетки, суппозитории, настойки, растворы для инъекций, глазные капли и др.), позволяющие оценить не только содержание действующего вещества, но и показатели качества соответствующей лекарственной формы. Например, для таблеток оценивали не только среднюю массу и отклонение от нее, но и распадаемость, тест «Растворение», прочность на истирание с использованием соответствующей аппаратуры, рекомендованной ГФ.

Для жидких лекарственных форм (растворы для инъекций, глазные капли) определяли прозрачность, отсутствие механических включений и другие характеристики.

В 8 семестре объектами исследования были рекомендованные нормативной документацией концентраты, полуфабрикаты, внутриаптечная заготовка и различные лекарственные формы, изготавливаемые в аптеке по индивидуальным рецептам и требованиям лечебных учреждений.

При имитационном обучении определенная роль отводится оформлению учебной аудитории. На каждом этапе обучения мы стремились оборудовать аудиторию соответствующим образом. В 5-6 семестрах для идентификации фармацевтических субстанций согласно ГФ необходим набор реактивов, рекомендованный ОФС «Общие реакции на подлинность»; оценки чистоты – эталонные растворы для определения прозрачности и степени мутности, цветности, стандартные растворы для определения примесей эталонным способом и другие; количественного определения – регламентированные ГФ титрованные растворы; аппаратура (спектрофотометры, фотоколориметры, потенциометры, прибор для определения температуры плавления, весы аптечные и аналитические, пикнометры и др.).

В 7 семестре помимо рекомендованного ГФ для идентификации фармацевтических субстанций набора реактивов необходимы приборы для определения распадаемости, прочности на истирание, высвобождения действующего вещества и др.

В 8 семестре аудитория оформляется и оборудуется аналогично аптеке. В аудитории необходим набор реактивов, рекомендованный ОФС «Общие реакции на подлинность»; оценки чистоты – эта-

лонные растворы для определения примесей в воде очищенной и воде для инъекций эталонным способом и другие; количественного определения – регламентированные ГФ титрованные растворы, рефрактометр, потенциометр, фотоколориметр, весы аптечные и аналитические, журналы, ведение которых регламентируют действующие приказы МЗ РФ.

Немаловажным фактором для имитации определенной ситуации является ведение документации. Согласно правилам GMP выполненные испытания необходимо соответствующим образом документировать и протоколировать.

Получило широкое распространение использование рабочих тетрадей в учебном процессе, в том числе и при изучении фармацевтической химии [2, 3]. При выборе содержания рабочей тетради возможны разные подходы. По нашему мнению оптимальным вариантом содержания рабочей тетради по фармацевтической химии в процессе изучения стандартизации фармацевтических субстанций являются испытания, регламентируемые фармакопейной статьей.

За основу был взят протокол анализа, заполняемый провизором-аналитиком по результатам соответствующих испытаний в условиях ОКК производственного предприятия, в который, учитывая учебный характер документации, обязательно включался раздел «Уравнение реакции». Этот раздел заполнялся при испытании подлинности, оценки чистоты (независимо от наличия или отсутствия искомой примеси) и количественного определения.

В ряде случаев испытания, рекомендованные действующей фармакопейной статьей, дополняли альтернативными методиками определения подлинности, чистоты, количественного содержания. Это дает возможность сравнить однотипные испытания, рекомендуемые российскими фармакопеями разных лет изданий или зарубежными фармакопеями, оценить тенденцию развития фармацевтического анализа, выявить достоинства и недостатки каждой методики и, в итоге, развивать профессиональный кругозор студентов (курсантов) и творческое мышление.

Наличие рабочей тетради позволяет высвободить часть времени на повторное выполнение плохо усвоенных испытаний для вы-

работки стойкого умения. Кроме того, создается возможность даже без выполнения каких-либо испытаний оценить результаты архивных или имитационных данных, требующих расчетов и др. навыков, в качестве альтернативных привести дополнительные способы идентификации, оценки чистоты и количественного определения. Кроме того, рабочая тетрадь унифицирует записи, которые ведет студент, и дает возможность преподавателю управлять лабораторной работой и контролировать ее ход с помощью заданий, приведенных в рабочей тетради.

Рабочая тетрадь не самоцель, а часть методического обеспечения учебного процесса. Использование рабочих тетрадей малоэффективно, если оно не является частью системы. Конечно, в любом случае рабочая тетрадь облегчает студенту фиксирование результатов испытаний и высвобождает дополнительное время для мануальных операций. Однако рабочая тетрадь выполняет более важную задачу. Являясь частью образовательной технологии (процесса), она способствует выработке умения фиксировать и оценивать получаемые в процессе анализа результаты, систематизировать документацию, формировать определенную исполнительскую дисциплину и культуру работы.

Этому способствует:

– проведение полного контроля качества анализируемого лекарственного средства по всем показателям, рекомендованным фармакопейной статьей и нормативной документацией;

– использование протоколов анализа, имитирующих формы документации, заполняемой провизором-аналитиком в процессе контроля качества ЛС;

– оформление аналитического паспорта по результатам выполненного анализа и полученных результатов.

Использование различных методических приемов, предлагаемых нами или описанных в литературе, позволило создать комплексную системную модель лабораторного занятия на разных этапах обучения, в котором сочетаются манипуляционные, расчетные и другие умения и навыки, вырабатываемые в процессе анализа лекарственных средств: фармацевтических субстанций, готовых лекарственных форм и лекарственных форм аптечного изготовления.

Имитационные (симуляционные) технологии в курсе фармацевтической химии мы рассматриваем как один из элементов аудиторной профессиональной подготовки, развивающий и формирующий профессиональное мышление специалиста-провизора. В организованной имитационной (симуляционной) лаборатории отрабатываются все доступные мануальные навыки по контролю качества лекарственных средств химическими и физико-химическими методами; умения принятия решений в различных нештатных ситуациях; вырабатывается и закрепляется алгоритм решения различных практических расчетных задач по контролю качества лекарственных средств и принятия решения на основе оценки соответствия требованиям НД по сумме показателей о возможности дальнейшего использования лекарственных средств в медицинской практике.

Имитационное обучение позволяет интересно подавать учебный материал, показать необходимость правильного выполнения испытаний при определении показателей качества различных лекарственных средств, повысить личную ответственность за результаты испытаний, выработать и закрепить культуру профессиональной деятельности, повысить мотивацию студентов к обучению.

Библиографический список

1. Вергейчик Е.Н., Саушкина А.С., Карпенко В.А. Некоторые методологические принципы в организации учебного процесса на кафедре фармацевтической химии // Пути и формы совершенствования фармацевтического образования: 2 Всерос. научно-методическая конф. «Фармобразование 2005»: Материалы… Воронеж, 2005. С. 64-67.
2. Лихота Т.Т., Маркова О.М., Курегян А.Г., Саушкина А.С. Инновации в решении проблемы формирования профессиональных компетенций современного специалиста-провизора // Тезисы конференции с международным участием 25 ноября 2013 г., СПХФА. СПб: Изд-во СПХФА, 2013. С. 318–319.
3. Лихота Т.Т., Маркова О.М., Максименко Т.И. Совершенствование учебно-методического обеспечения образовательной деятельности на кафедре фармацевтической химии // Развитие

и достижения в учебно-методическом обеспечении образовательной деятельности: материалы 69-й региональной учебно-методической конференции. Пятигорск: РИА на КМВ, 2015. С. 294–297.
4. Саушкина А.С., Чакчир Б.А. Имитационное обучение использованию физико-химических методов в анализе лекарственных средств на кафедре фармацевтической химии // IV Общерос. конф. с междунар. участием «Медицинское образование – 2013»: сб. тезисов конф. (4–5 апреля 2013 г, г. Москва). М.: Изд-во Первого Московского ГМУ им. И.М. Сеченова, 2013. С. 450–453.
5. Саушкина А.С., Чакчир Б.А., Ильина Т.Ю., Криштанова Н.А. Использование принципов имитационного (симуляционного) обучения в курсе фармацевтической химии // Тезисы конференции с международным участием 25 ноября 2013 г., СПХФА. СПб: Изд-во СПХФА, 2013. С. 335–336.

Ф.К. Серебряная

ВОПРОСЫ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА НА ЯЗЫКЕ-ПОСРЕДНИКЕ (ФРАНЦУЗСКИЙ, АНГЛИЙСКИЙ ЯЗЫКИ) ПРИ ПРЕПОДАВАНИИ ДИСЦИПЛИНЫ «БОТАНИКА»

Пятигорский медико-фармацевтический институт
филиал ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, г. Пятигорск
e-mail: f.k.serebryanaya@pmedpharm.ru

С целью реализации качественного образовательного процесса в рамках Федерального государственного образовательного процесса высшего образования по специальности «330501 – Фармация» необходимо учитывать несколько обязательных требований, среди которых, кроме рабочей программы, дисциплины и календарно-тематического плана, необходимо обязательно совершенствовать учебно-методические комплексы и фонды оценочных средств для проведения как текущего, так и промежуточного контроля знаний студентов [1–5]. В связи с этим, необходимо разработать и ежегодно совершенствовать данный пакет методических материалов.

В структуру учебно-методического комплекса по дисциплине «Ботаника» входят такие обязательные компоненты, как методические рекомендации для аудиторной работы студентов, включающие обеспечение всех лабораторных занятий календарно-тематического плана, методическое обеспечение лекций согласно календарно-тематического плана. Для этого подготовлены варианты курса лекций в печатной форме, так и в электронной форме в виде презентаций *Microsoft Power Point,* данный формат представляется достаточно информативным материалом для реализации внеаудиторной контактной и внеаудиторной самостоятельной работы студентов. Структура фонда оценочных средств для текущего и промежуточного контроля знаний студентов по дисциплине «Ботаника» включает вопросы и тестовые задания для проведения контроля знаний, разработанные на языке-посреднике (французский, английский язык).

Для реализации внеаудиторной самостоятельной работы студентов разработана и совершенствуется рабочая тетрадь для самостоятельной работы, в которую включены основные разделы дисциплины, выделены основные модули, по которым проводятся текущие и промежуточные контрольные работы и УИРС, кроме того указаны основные тематические материалы, необходимые для самоподготовки студентов.

Важным компонентом методического обеспечения образовательного процесса иностранных студентов, обучающихся на языке-посреднике, является обязательное наличие глоссария, включающего основные термины, которые будут использоваться в учебном процессе. Терминология приводится на русском, французском и английском языках. Что касается названий лекарственных растений, основных таксономических единиц, таких как порядки и семейства, то кроме перечисленных языков все названия указываются на латинском языке. В рабочей тетради приводятся рисунки, схемы, а также вопросы для самостоятельной подготовки студентов.

Известно, что основными задачами методического обеспечения учебного процесса являются совершенствование учебных планов и программ; разработка методических материалов, необходимых для проведения учебных занятий; внедрение новых методов, форм и

средств обучения студентов; повышение педагогического мастерства и методической культуры руководящего и профессорско-преподавательского состава; подготовка учебников, учебных пособий и других учебно-методических материалов, отвечающих требованиям образовательного стандарта; методическое обеспечение контроля всех видов учебных занятий; проведение педагогических и методических экспериментов, внедрение их результатов в учебный процесс.

Для реализации требований ФГОС ВО «Фармация» необходимо учитывать уровни освоения всех общекультурных и профессиональных компетенций, которые включены как в методические рекомендации для аудиторной и внеаудиторной работы студентов, а также в фонд оценочных средств.

Библиографический список

1. Воронков А.В., Серебряная Ф.К. Вопросы формирования фонда оценочных средств и методических материалов для реализации требований ФГОС ВО 33.05.01 Фармация // Сборник материалов IV очно-заочной учебно-методической конференции «Инновации в подготовке фармацевтических кадров», Санкт-Петербург, 13 апреля 2017 г. СПб.: Изд-во СПХФА, 2017. С. 36–39.
2. Воронков А.В., Серебряная Ф.К. Структура компетентностно-ориентированных рабочих программ дисциплин в составе основной образовательной программы высшего образования по специальности 33.05.01 Фармация // Сборник материалов IV очно-заочной учебно-методической конференции «Инновации в подготовке фармацевтических кадров», Санкт-Петербург, 13 апреля 2017 г. СПб.: Изд-во СПХФА, 2017. С. 232–238.
3. Серебряная Ф.К. Компетентностно-ориентированные задания в обучении студентов дисциплины «Ботаника» // Развитие и достижения в учебно-методическом обеспечении образовательной деятельности: материалы 69-й региональной учебно-методической конференции. – Пятигорск: Рекламно-информационное агентство на КМВ, 2015. – С. 190.
4. Серебряная Ф.К., Щербакова Л.И. Внедрение компетентностного подхода в процессе обучения студентов по специальности

«Фармация» согласно ФГОС ВПО // Современные проблемы науки и образования. 2014. №1. С. 20.
5. Федеральный государственный образовательный стандарт по специальности высшего образования 33.05.01 – Фармация (специалитет), утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 11 августа 2016 г. №1037.

А.В. Смирнов[1], Н.Е. Сабурова[2]

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ СОВРЕМЕННЫХ СПРАВОЧНО-ПРАВОВЫХ СИСТЕМ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ В ДИСЦИПЛИНЕ «ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ ИНФОРМАТИКА»

[1]Пятигорский медико-фармацевтический институт
филиал ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, г. Пятигорск
[2]МБОУ Гимназия № 11, Пятигорск
e-mail: vizor.pmfi@gmail.com

Работник аптечной организации в сложных условиях конкурентной среды современного фармацевтического рынка просто обязан знать основы законодательства в области здравоохранения, трудового и уголовного права. Большое число законодательных актов налогового, пенсионного, финансового права также требует систематизированного подхода к этой проблеме [3].

Справочно-правовые системы (СПС) – разновидность компьютерных баз данных, содержащих тексты нормативных документов: кодексов, законов, указов, постановлений, информационных писем, решений государственных органов различного уровня. Кроме нормативных документов СПС часто содержат консультации специалистов по праву, бухгалтерскому и налоговому учёту, судебные решения, типовые формы деловых документов, статьи из прессы правового характера и др. [4].

Начало созданию справочно-правовых систем в СССР было положено в 1975 году, когда было принято решение о создании первой информационной базы нормативных документов. Этой СПС стала система «Эталон», предназначенная для использования в государственных структурах.

В конце 1980-х – начале 1990-х годов началось динамичное развитие российского законодательства и одновременно широкое распространение персональных компьютеров. Многие специалисты ощутили острую потребность в полной и актуальной правовой информации. Ключевую роль в создании рынка СПС в России (как и в зарубежных странах) сыграли негосударственные компании.

В 1990 году была выпущена СПС «Гарант» – разработка Научно-производственного объединения «Вычислительная математика и информатика» (НПО «ВМИ»). В дальнейшем от НПО «ВМИ» отделилась компания «Гарант-Сервис», которая в настоящее время распространяет систему «Гарант» [1].

В 1992 году НПО «ВМИ» выпустило СПС «Консультант Плюс», которая в скором времени также приобрела значительную популярность в нашей стране [2].

В последующие годы была создана СПС «Кодекс», основным отличием которой является большое количество нормативно-технических документов (ГОСТ, СНиП, СанПиН и т.д.), наличие специализированных справочных систем по различным отраслям [4].

С 2001 года в Пятигорском медико-фармацевтическом институте (ПМФИ) (в то время – Пятигорской государственной фармацевтической академии) в учебный процесс на кафедре организации и экономике фармации (ОЭФ) была включена СПС «Консультант Плюс». В 2010–2011 учебном году в связи с появлением новой дисциплины «Фармацевтическая информатика» для данной СПС в рабочей программе были выделены лекция и специальное лабораторное занятие.

В 2014–2015 учебном году в компьютерном классе на кафедре ОЭФ была установлена СПС «Гарант Аэро», что также потребовало введения этого программного комплекса в рабочую программу дисциплины «Фармацевтическая информатика».

В лекционном курсе обращается внимание на сравнительные особенности СПС «Консультант Плюс» и «Гарант Аэро», а также других государственных и коммерческих справочно-правовых систем, использующихся в Российской Федерации. На лабораторных занятиях рассматриваются различные аспекты поиска, обработки и сохранения правовой информации, актуальной для фармацев-

тических и медицинских работников. Особое внимание уделяется инструментальным и сервисным особенностям рассматриваемых программных продуктов.

Сегодня на российском рынке СПС особо популярны 3 программы-конкурента: «Консультант Плюс», «Гарант» и «Кодекс». Тексты официальных законов, приказов, решений и т.д. во всех СПС стандартны, а вот комментарии и анализ разняться. У каждой из систем есть свои технические требования и особенности. Ну, и, конечно, стоимость услуг для этих программных продуктов различна [4].

Учитывая то немаловажное обстоятельство, что приобретение указанных СПС фармацевтическими и медицинскими организациями достаточно недешёво, что практически исключает покупку нескольких СПС одновременно для одной организации, а в учебном процессе на кафедре ОЭФ ПМФИ используются две из самых популярных в России СПС. Нам показалось небезынтересным сравнить их удобство и эффективность использования для конечного пользователя.

С целью выявления предпочтений пользователей, получивших как теоретические знания, так и практические навыки работы с СПС «Консультант Плюс» и «Гарант Аэро», было решено провести автоматизированный социологический опрос студентов. Для практической реализации социологического исследования была использована программа тестового контроля “VeralTest”, которая уже более 5 лет применяется в ПМФИ для промежуточного и экзаменационного контроля знаний студентов.

Для проведения опроса было подготовлено 4 блока вопросов, позволяющих наиболее объективно оценить две указанных СПС:

1 блок. Общая информация. Он включает разъяснение для респондентов о цели проведения опроса: «Уважаемый студент(ка)! Просим Вас пройти опрос для определения более удобной и предпочтительной справочно-правовой системы (СПС) из числа изученных на теоретических и практических занятиях по фармацевтической информатике. Опрос проводиться без выставления оценки и послужит для более обоснованного выбора СПС для учебного процесса».

2 блок. Сравнительная оценка СПС в целом. В этот блок вошли 7 вопросов, позволяющих сравнить СПС «Консультант Плюс» и «Гарант Аэро» между собой.

3 блок. Оценка сходных функций СПС «Консультант Плюс» и «Гарант Аэро». Для повышения объективности опроса сюда были включены 4 вопроса, акцентирующие внимание на тех инструментах поиска, которые характерны для обеих СПС.

4 блок. Оценка СПС «Гарант Аэро». Включены 4 вопроса, описывающие уникальные сервисы этой программы:

1) Справочник «ИнФарм: лекарства и фирмы»;

2) Разработка «Законодательство в схемах»;

3) Возможность получения графических изображений документов;

4) Просмотр законодательства РФ на английском языке.

Пройти подготовленный опрос было предложено студентам 5 курса очного отделения во время одного из лабораторных занятий по фармацевтической информатике в октябре 2016 года.

В результате из 434 студентов в социологическом исследовании приняли участие 366 человек, что является репрезентативной выборкой из генеральной совокупности. Мотивы студентов, не пожелавших участвовать в опросе, не выяснялись.

Можно отметить, что опрос каждого респондента занял всего 5-10 минут.

Результаты проведённого исследования были обработаны в программе «Microsoft Office Excel 2007».

Статистическая обработка ответов из блоков вопросов № 2 и № 3 позволила заключить, что 56,2% опрошенных студентов (206 респондентов) предпочли на первое место поставить СПС «Консультант Плюс», 37,4% (137 респондентов) более понравилась программа «Гарант Аэро», а 6,4% (23 респондента) затруднились с выбором (рисунок 1).

Более детальное изучение ответов на вопросы показало, что респонденты полагают, что более востребована в аптечных организациях СПС «Консультант Плюс» (64,7% мнений), а её пользовательский интерфейс более понятен и удобен (61,8% мнений); в тоже время многие опрошенные (67,6%) считают, что сохранять

найденную информацию гораздо удобней в СПС «Гарант Аэро», а для поиска нужной информации и для изучения на лабораторных занятиях подходят обе изученные СПС (около 50,0% полученных ответов).

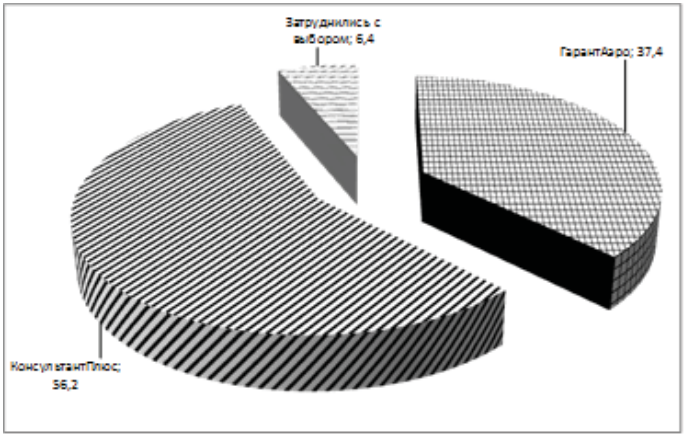

Рисунок 1 – Статистическая обработка ответов из блоков вопросов № 2 и № 3, %

Анализ ответов на вопросы блока № 4 позволил выявить недостаточность знаний студентов об особенностях СПС «Гарант Аэро», что требует больше внимания уделять этому программному продукту как в лекционном курсе, так и на лабораторных занятиях.

В результате опроса преподавателей, обучающих студентов очного и заочного отделения дисциплине «Фармацевтическая информатика» было выявлено, что обновление через сеть Интернет СПС «Гарант Аэро», к сожалению, занимает достаточно много времени – 8–12 часов, а СПС «Консультант Плюс» – обновляется примерно за 1 час. Кроме того, при эксплуатации этих программных продуктов нарушения в работе компьютеров чаще наблюдаются у СПС «Гарант Аэро».

Выводы:

1. Реализована достаточно уникальная возможность проведения социологического опроса среди пользователей сразу двух справочно-правовых систем – «Гарант Аэро» и «Консультант Плюс».

2. На основе проведённого социологического исследования в рамках дисциплины «Фармацевтическая информатика» рекомендуется использовать обе упомянутые справочно-правовые системы, но в условиях ограниченного выбора предпочтительной является СПС «Консультант Плюс».

Библиографический список

1. Гарант Аэро – Законодательство РФ, аналитика, комментарии, практика. URL: http://www.garant.ru. (дата обращения: 14.08.2016)
2. Консультант Плюс – надёжная правовая поддержка. URL: http://www.consultant.ru. (дата обращения: 14.08.2016)
3. Макарова Н.В., Волков В.Б. Информатика: учеб. для вузов. СПб.: Питер, 2012. 576 с.
4. Обзор справочно-правовых систем (СПС). URL: http://regforum.ru/posts/596_obzor_spravochno_pravovyh_sistem_sps. (дата обращения: 19.08.2016)

А.В. Смирнов

ОСОБЕННОСТИ ПРЕПОДАВАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ ИНФОРМАТИКА» В ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ВУЗАХ И ФАКУЛЬТЕТАХ

Пятигорский медико-фармацевтический институт
филиал ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, г. Пятигорск
e-mail: vizor.pmfi@gmail.com

В 2001 году в программу дисциплины «Управление и экономика фармации» было введено лабораторное занятие «Информационное обеспечение фармацевтического бизнеса». Целью этого занятия являлось изучение теоретических основ фармацевтической информации, видов информационных технологий, применяемых в фармации, освоение работы с информационно-справочными системами по лекарственным средствам. Для обеспечения теоретической подготовки к этому занятию читалась профильная лекция. В последующие годы лекционный курс увеличился до двух лекций.

В 2011 году для студентов 5-го курса была введена дисципли-

на «Фармацевтическая информатика». В связи с этим обстоятельством была разработана рабочая программа этой дисциплины. После уточнений, доработки и учёта мнений студентов в последующие годы была принята следующая концепция.

В лекционный курс были включены материалы следующей тематики:

1. Понятие о фармацевтической информатике. Информационные потребности пользователя фармацевтической информации. Прикладные программы на рабочем месте фармацевтического работника. Современные офисные программы в работе провизора.
2. Коммерческий статус программных продуктов, их версии и способы распространения. Выбор операционной системы и её настройка для рабочего места фармацевтического работника.
3. Автоматизация рабочих мест фармацевтических работников.
4. Информационно-справочные системы по лекарственным средствам. Проблемы поиска фармацевтической информации в локальных и глобальных компьютерных сетях.
5. Использование специализированных баз данных в работе провизора. Справочно-правовые системы поиска информации.
6. Автоматизация первичного и бухгалтерского учёта в аптечных организациях.
7. Компьютерная безопасность фармацевтической организации.

Лекционный курс был проиллюстрирован соответствующими презентациями с помощью технического оборудования лекционного зала.

При этом было учтено мнение специалистов о необходимом ограничении объёма предъявляемой учебной информации [1].

Так как теоретический материал дисциплины достаточно обширен и его невозможно охватить в объёме выделенных учебных часов, был разработан ряд методических пособий, доступных студентам посредством институтского форума.

Практический курс обучения включил следующие занятия:

1. Установка, настройка и удаление программных продуктов (приложений), используемых в трудовой деятельности провизора-специалиста.

2. Использование текстового процессора “Microsoft Office Word” на рабочем месте руководителя аптечной организации для осуществления административного делопроизводства (два занятия).

3. Использование электронных таблиц “Microsoft Office Excel” для принятия оперативных управленческих решений (два занятия).

4. Организация автоматизированных рабочих мест в аптечных организациях.

5. Поиск фармацевтической информации в справочно-правовой системе «Консультант Плюс».

6. Поиск и оценка фармацевтической информации в сети Интернет и локальных компьютерных сетях. Поиск и оценка информации в информационно-справочных системах по лекарственным средствам.

7. Поиск фармацевтической информации в системе информационно-правового обеспечения «Гарант Аэро».

8. Автоматизация оперативного и бухгалтерского учёта деятельности аптечной организации. Ввод исходных данных об аптечной организации (два занятия).

9. Автоматизация оперативного и бухгалтерского учёта деятельности аптечной организации. Составление бухгалтерских проводок и баланса (три занятия).

10. Подготовка презентации аптечной организации в программе «Microsoft Office PowerPoint».

11. Практические аспекты защиты фармацевтической информации. Хранение фармацевтической информации. Использование программ-архиваторов.

12. Оценка презентаций деятельности аптечной организации, подготовленных студентами. Выполнение зачётных тестовых и практических заданий на персональном компьютере по курсу «Фармацевтическая информатика».

Для обеспечения курса лабораторных занятий администрация вуза приобрела необходимую компьютерную технику и лицензионные программные продукты, в частности:

1. Операционная система “Windows XP” и “Windows 10”;

2. Офисный пакет «Microsoft Office 2007-2016»;

3. Программа заказа товаров у поставщиков и учёта товаров в аптечной организации «Алгоритм С»;

4. Комплекс программ «1С: Предприятие»;

5. Антивирусная программа «Kaspersky Endpoint Security 10».

Кроме указанных программных продуктов в компьютерном классе кафедры организации и экономики фармации был установлен ряд бесплатных и свободных программных продуктов, также обеспечивающих освоение дисциплины «Фармацевтическая информатика», в частности:

1. Браузер “Mozilla Firefox”;

2. Антивирусная программа “360 Total Security”;

3. Программа просмотра графических файлов “IrfanView”.

Для наглядной иллюстрации материала лабораторных занятий в компьютерном классе используется телевизор с 40 дюймовой диагональю экрана, подключённый к серверу. В качестве дополнительного оборудования на занятиях используются ручные сканеры штрих-кода, позволяющие считывать информацию с упаковок лекарственных препаратов.

Для обеспечения контроля обучения были разработаны 4 теста, охватывающих теоретические и практические аспекты дисциплины «Фармацевтическая информатика», которые проводятся с помощью лицензионной программы тестового контроля “VeralTest”.

Надо заметить, что имеющаяся компьютерная техника устаревает гораздо быстрее программного обеспечения, что требует регулярных финансовых вложений в поддержание необходимого уровня обучения.

Выводы:

1. Тематика теоретического и практического курса достаточно полно охватывает многие важные аспекты дисциплины «Фармацевтическая информатика».

2. Как следует из представленной информации, изучение некоторых тем дисциплины «Фармацевтическая информатика» требует более глубокого внимания.

Библиографический список

1. Федосеев А.А. К вопросу об уменьшении объема порций учебного материала при электронном обучении. Информ. и ее примен. Т. 10. №3. 2016. С. 105–110.

О.Ю. Стрелова, А.Н. Гребенюк, Е.Н. Степанова

КЕЙС-МЕТОД В ПРЕПОДАВАНИИ ТОКСИКОЛОГИ И МЕДИЦИНСКОЙ ЗАЩИТЫ В САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ХИМИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ АКАДЕМИИ

ФГБОУ ВО Министерства здравоохранения РФ
Санкт-Петербургская химико-фармацевтическая академия,
г. Санкт-Петербург
e-mail: olga.strelova@pharminnotech.com

В век динамических изменений главным становится формирование умения учиться самостоятельно. Особо актуальным становится эта задача в свете принятия Федерального образовательного стандарта по специальности «33.05.01 Фармация» (ФГОС 3+), имеющего практическую направленность. В результате изучения модуля «Токсикология и медицинская защита» профессиональной дисциплины «Безопасность жизнедеятельности. Медицина катастроф» у будущих специалистов-провизоров должны сформироваться следующие компетенции: общекультурные компетенции (ОК)-7 – готовность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайной ситуации; профессиональные компетенции (ПК)-14 – готовность к проведению информационно-просветительской работы по пропаганде здорового образа жизни и безопасности жизнедеятельности; ПК-20 – способность к обеспечению деятельности фармацевтических организаций по охране труда и техники безопасности [1].

Для реализации познавательной и творческой активности студентов в учебном процессе используются современные образовательные технологии, дающие возможность повышать качество образования, более эффективно использовать учебное время. В вы-

сшей школе представлен широкий спектр образовательных педагогических технологий, которые применяются в учебном процессе. Одной из современных педагогических технологий, в последнее время активно внедряющихся в практику, является кейс-технология.

Проблема внедрения кейс-метода в практику высшего образования в настоящее время является весьма актуальной, что обусловлено двумя тенденциями:

– первая вытекает из общей направленности развития образования, его ориентации не только на получение конкретных знаний, но и на формирование компетентностей, умений и навыков мыслительной деятельности, развитие способностей личности, среди которых особое внимание уделяется способности к обучению, умению перерабатывать огромные массивы информации;

– вторая вытекает из развития требований к качеству специалиста, который должен обладать способностью оптимального поведения в различных ситуациях, отличаться системностью и эффективностью действий в условиях непрерывных изменений в общественной, профессиональной и других сферах жизни.

Кейс-метод или метод конкретных ситуаций следует отнести к методам активного проблемного, эвристического обучения. Обучающимся предлагают осмыслить и найти решение для ситуации, имеющей отношение к реальным жизненным проблемам и описание которой отражает какую-либо практическую задачу [2].

Модуль «Токсикология и медицинская защита» включает в себя блок токсикологии: изучение вопросов различных по своему действию веществ (раздражающего, пульмонотоксического, цитотоксического, нейротоксического и других видов действия). Блок радиобиологии освещает общие вопросы биологического действия ионизирующего излучения, поражений от внешнего облучения, инкорпорации радионуклидов, местного облучения и др. В программу изучения также входят технические средства индивидуальной защиты при химических и радиационных поражениях, средства и методы специальной обработки, медицинские средства профилактики и оказания помощи при химических и радиационных поражениях, средства и методы химической и радиационной разведки и

контроля. Особое внимание уделяется средствам профилактики и оказания помощи при различных поражениях химической и радиационной этиологии. Основные разделы дисциплины базируются на знаниях уже пройденных дисциплин: фармакологии, анатомии, физиологии, патологии, токсикологической химии, экономики и организации фармации, экологии, гражданской обороны и ряда других. Всего дисциплина насчитывает 15 практических занятий.

Будущие провизоры должны уметь при необходимости оказать первую помощь пострадавшим в критических ситуациях, связанных с химическими авариями и техногенными катастрофами, а также, как будущие руководители аптек, правильно сориентироваться в перечне необходимого ассортимента аптеки. Многим из них предстоит работать на предприятиях химической и фармацевтической промышленности, поэтому очень важно ориентироваться в вопросах техники безопасности сотрудников, экологии окружающей среды, мерах профилактики и оказания помощи при неординарных ситуациях.

Для каждого занятия предлагается кейс, который представляет собой полный комплект учебно-методических материалов, разработанных на основе производственных ситуаций, формирующих у обучающихся навыки самостоятельного конструирования алгоритмов решения практических задач.

Работа в режиме кейс-метода предполагает групповую деятельность. Непосредственная цель метода: совместными усилиями каждой из подгрупп (от 2 до 4 человек) проанализировать ситуацию – case, и выработать практическое решение.

На каждом практическом занятии студентам предлагаются 5–7 ситуационных задач, имеющих практическую направленность и составленных на основе реальных жизненных ситуаций. В процессе работы студентов в малой группе с кейсом развиваются умения: анализировать ситуации, оценивать альтернативы, выбирать оптимальный вариант решений, составлять план осуществления решений и практических задач. Главный смысл такой формы работы состоит в познании жизни и обретению способности к реальной профессиональной деятельности.

В процессе работы на занятии подгруппы презентуют свои

решения, слово предоставляется одному из участников группы – докладчику. При этом преподаватель выступает в роли ведущего, поддерживающего дискуссию, помогающего правильно оценить презентуемые решения и задает вопросы. В заключении преподаватель совместно со студентами подводит итоги, делает выводы. Результаты работы каждой малой группы, и особенно докладчиков, оцениваются рейтинговыми баллами.

Высокая эффективность кейс-метода поможет будущим провизорам развить навыки структурирования информации и идентификации проблем, освоить технологии выработки управленческих решений различного типа (стратегических, тактических), выработать навыки эффективной коммуникации в процессе коллективного поиска и обоснования решения, находить верный алгоритм поведения в критической ситуации и брать на себя ответственность за подчиненных ему сотрудников.

Библиографический список

1. Приказ № 1037 от 11.08.2016 Министерства образования и науки «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 33.05.01 Фармация (уровень специалитета).
2. Татаринова, Г.В. Кейс–метод как педагогическая технология. URL: http://www.myshared.ru/slide/1235716/ (дата обращения: 10.06.2016 г.)

Е.Б. Чернова, М.А. Милославская

БАЛЛЬНО-РЕЙТИНГОВАЯ СИСТЕМА ОЦЕНИВАНИЯ КАЧЕСТВА УСВОЕНИЯ УЧЕБНЫХ ДИСЦИПЛИН КАК ЭЛЕМЕНТ ОЦЕНКИ ДОСТИЖЕНИЙ СТУДЕНТОВ

Пятигорский медико-фармацевтический институт
филиал ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, г. Пятигорск
e-mail: avamelina@yandex.ru

Качество подготовки специалистов является важнейшей характеристикой высшего образования, охватывающей соответствие его результатов, процессов подготовки и институциональных систем

потребностям общества, государства и личности. Рассматриваемое понятие включает все виды деятельности вузов и системы высшего образования в целом: образовательные программы и учебно-педагогический процесс; научные исследования и укомплектование персоналом; качество контингента обучающихся; состояние материально-технической базы и финансирования; работа на благо общества и академическая среда [1].

Система обеспечения качества должна учитывать европейские требования к внутривузовским системам гарантии качества, которые разработаны для семи основных направлений деятельности вуза:

1. Наличие стратегии гарантии качества образования;
2. Наличие системы мониторинга и коррекции образовательных программ;
3. Оценка достижений студентов;
4. Оценка квалификации преподавательских кадров;
5. Оценка достаточности и доступности учебных ресурсов;
6. Наличие информационной среды в вузе;
7. Информирование общественности о качестве образования [2].

Большое внимание при этом уделяется оценке уровня знаний студентов, которая должна осуществляться с помощью последовательных процедур на основе опубликованных общепринятых критериев и положений [4]

Н. Новаков выделяет следующие критерии оценки качества требований к уровню подготовки выпускников вузов [3]:

– выполнение требования предполагает ясную формулировку цели и подробное описание проверяемых содержательных элементов, знаний и умений, а также предлагаемых измерителей;

– содержание требований должно охватывать все важные аспекты будущей профессиональной деятельности в соотношении, определяемом структурой и пропорциями основной образовательной программы;

– содержание требований не должно быть перенасыщено теми разделами образовательной программы, по которым легче составить измерители, средства диагностики;

– содержание требований по возможности должно обладать междисциплинарной общностью;

– содержание требований может предполагать корректировку квалификационной характеристики выпускника.

Оценка студентов является одним из наиболее важных элементов в высшем образовании. Ее результаты оказывают большое влияние на мотивацию к обучению и будущую карьеру студентов. Кроме того, оценка дает возможность получить существенную для учебных заведений информацию об эффективности обучения. Поэтому необходимо, чтобы оценочный процесс всегда производился профессионально, с учётом накопленных знаний в рассматриваемой сфере.

Процедура оценивания качества связана с измерениями, опирающимися на сопоставление изучаемого объекта с некоторым эталоном (нормой), принятым в качестве стандарта качества. Система измерения качества усвоения студентами учебных дисциплин должна включать объективные, легкоприменимые, простые и понятные критерии и показатели. В этом случае система оценивания будет не только обеспечивать получение информации об учебных достижениях студентов для принятия управленческих решений, но и способствовать повышению мотивации обучающихся.

Контроль образовательной деятельности обучаемых ведется с целью установления уровня их подготовки по отдельным учебным предметам, степени овладения различными умениями и навыками. Желательно разрабатывать по каждой дисциплине диагностическую систему контроля, направленную на самого обучаемого. В этом случае результаты контроля будут помогать студенту определять уровень своих достижений и корректировать учебную деятельность для преодоления возникающих трудностей.

Одной из технологий оценки качества усвоения учебных дисциплин является балльно-рейтинговая система. Внедрение рассматриваемой системы целесообразно проводить поэтапно. В Вологодском государственном педагогическом университете данный процесс был осуществлен в несколько стадий:

– подготовительный;

– экспериментальный;

– основной.

Подготовительный этап предполагает проведение серьезной работы, включающей изучение опыта различных вузов по использованию балльно-рейтинговой системы; разработку нормативной документации по введению данной системы в вузе; создание методики подготовки рейтинг-планов и технологических карт учебных дисциплин; организацию обучения научно-педагогических работников и учебно-вспомогательного персонала кафедр; разработку преподавателями материалов для текущего и семестрового контроля; осуществление информационно-аналитического сопровождения системы.

Целью экспериментального этапа является апробация разработанной методики оценивания учебных достижений студентов, выявление преимуществ и недостатков использования данной системы, внесение необходимых корректив в нормативную базу и процесс ее реализации.

На заключительном этапе функционирование балльно-рейтинговой системы переводится в штатный режим и распространяется на все учебные подразделения вуза.

Для определения отношения к использованию балльно-рейтинговой системы оценки администрацией вуза было проведено анкетирование преподавателей. 71% опрошенных отметили, что при введении балльно-рейтинговой системы изменилась методика преподавания учебной дисциплины, увеличилось количество заданий, выполняемых каждым студентом индивидуально. Основными позитивными результатами являются: возрастание активности студентов (73%), улучшение посещаемости студентами занятий (61%), повышение успеваемости (43%). Увеличилось количество преподавателей, которые по итогам работы студентов в течение семестра выставляют студентам без дополнительного опроса оценки на зачетах (69%) и экзаменах (35%), что стимулирует регулярную учебную деятельность студентов в семестре. В целом преподаватели положительно относятся к использованию балльно-рейтинговой системы оценки усвоения учебных дисциплин: «за» высказались 18% опрошенных преподавателей, «скорее за, чем против» – 50%. Против ее применения выступают 14%, затруднились с ответом 18% анкетируемых, среди которых преобладают молодые преподаватели с опытом работы менее 3-х лет.

По инициативе Молодежного совета университета был осуществлен опрос студентов по данной проблеме. Обобщенные результаты анализа ответов, полученных по итогам анкетирования преподавателей и студентов, приведены в таблицах 1 и 2.

Опыт работы показал, что эффективность функционирования балльно-рейтинговой системы обеспечивается при выполнении следующих основных требований к организации учебного процесса:

Таблица 1 – Преимущества использования балльно-рейтинговой системы

По итогам анкетирования НПР	По итогам опроса студентов
Регулярность контроля и наглядность результата	Четкий фиксированный процесс учета успеваемости
Активизация учебной деятельности студентов	Стимул к активной учебной деятельности
Возможность активным студентам поставить оценку «автоматом»	Шанс получить оценку «автоматом»
Стимулирование самостоятельной работы, повышение мотивации студентов	Студент работает сам на себя
Прозрачность и возросшая объективность оценивания	Точный показатель знаний
Введение новых форм контроля и заданий, в т.ч. для самостоятельной работы студентов	Разнообразие форм получения знаний
Способствует систематической работе студентов	Равномерное распределение нагрузки на весь семестр
Снижение нагрузки на студентов и преподавателей во время сессии	Снижение нагрузки на студентов во время сессии
Оперативный контроль знаний	-
Улучшение посещаемости занятий, укрепление дисциплины	-
Организация регулярной обратной связи, что позволяет своевременно определять проблемы обучаемых и корректировать их деятельность в течение семестра, а не во время сессии	-
Обеспечение дифференцированного подхода к студентам и индивидуальная работа с каждым из них	-

– повышение квалификации преподавателей, подготовка студентов к восприятию системы рейтингового контроля в целом, к изменению форм и режимов текущей работы;

– выработка единого подхода к оцениванию работы и знаний студентов;

– повышение самостоятельности преподавателей в разработке форм проведения занятий и контроля деятельности студентов;

– технология получения рейтинговых баллов по каждой дисциплине должна быть четкой и определенной;

– совершенствование документации;

– доведение методики расчета рейтинга по каждой дисциплине до сведения студентов на первом занятии.

Таблица 2 – Недостатки использования балльно-рейтинговой системы

По итогам анкетирования ППС	По итогам опроса студентов
Сложность учета баллов	Запутанный процесс, несвоевременность выставления баллов преподавателем
Формальная оценка знаний студентов	Не всегда дает точное представление о знаниях студентов
Формальный подход к учебе ряда студентов	Бессмысленная гонка за баллами не дает глубокого понимания материала
Существенная потеря баллов в результате болезни или других пропусков по уважительной причине	Не хватает времени набрать нужное количество баллов (по уважительным причинам)
Из-за большого количества студентов в учебных группах не все могут набрать достаточное количество баллов	Из-за большого количества студентов в учебных группах не все могут набрать достаточное количество баллов
Нет единой системы учета рейтинговых баллов на уровне факультета	У каждого предмета своя система рейтинговых баллов
Вероятны межличностные конфликты среди студентов	Большой уровень индивидуализации, разрушающий межличностные отношения
Увеличение объема документации и трудоемкости контроля	-
Слабая мотивация преподавателей	-

По итогам анкетирования ППС	По итогам опроса студентов
Изменение структуры учебной нагрузки преподавателей, в частности увеличение внеаудиторной составляющей	-
Отсутствие у студентов навыков работы по самостоятельному овладению знаниями, низкий уровень ответственности и самодисциплины	-
Отсутствие целевого учебно-методического сопровождения	-

Применение модульно-рейтинговой системы позволяет реализовать принципы:

– систематичности контроля знаний и навыков;
– индивидуального подхода к студенту в процессе обучения.

Повышению эффективности использования балльно-рейтинговой системы способствует разделение содержания учебных дисциплин на логически завершенные части (модули), заканчивающиеся тем или иным контрольным мероприятием.

Обязательным условием внедрения модульно-рейтинговой системы является обеспечение студентов необходимой учебно-методической литературой. Использование комплекса учебно-методических материалов (практикумы, контрольные работы, индивидуальные задания и т.д.), позволяет студентам, пропускающим те или иные занятия, отработать их и получить соответствующие рейтинговые баллы. Кроме того, такие материалы необходимы для организации самостоятельной работы обучающихся по изучаемым дисциплинам, особенно по тем разделам курса, которые не рассматриваются на аудиторных занятиях. Большое значение для эффективного функционирования балльно-рейтинговой системы имеет размещение учебно-методических материалов на сайте вуза, что облегчает их доступность для студентов.

Проверка и оценка знаний и умений студентов является важным элементом процесса обучения и должна систематично осуществляться в течение семестра и всего учебного года. Для этого определяются рейтинги студентов в группе и на курсе по отдельным

дисциплинам, внутрисеместровый рейтинг студента и рейтинг по итогам семестра и за период. Использование различных рейтингов позволяет определить отношение студентов к учебе, регулярность их работы в семестре и за все время обучения.

Балльно-рейтинговая система активизирует работу студентов во время семестра, заставляет их систематически и регулярно готовиться к занятиям, повышает состязательность среди обучающихся и их ответственность за свою учебную деятельность. Опыт работы свидетельствует о том, что при соответствующей организации функционирования балльно-рейтинговой системы, она достаточно эффективна.

Библиографический список

1. Болонский процесс: глоссарий (на основе опыта мониторингового исследования) / Под науч. ред. В.И. Байденко и Н.А. Селезневой. М.: Исследовательский центр проблем качества подготовки специалистов, 2012. 148 с.
2. Мотова Г.Н., Наводнов В.Г. Экспертиза качества образования: европейский подход. М.: Национальное аккредитационное агентство в сфере образования, 2014. 100 с.
3. Новаков. Н. Мониторинг образовательного качества // Высшее образование в России. 2015. № 6. С. 15–23.
4. Стандарты и рекомендации для гарантии качества высшего образования в европейском пространстве. Йошкар-Ола: Аккредитация в образовании, 2014. 58 с.

Т.С. Чижикова, С.В. Дмитриенко, А.В. Мнацаканян, Т.В. Чижикова, Н.С. Пак, Д.И. Турлучева

РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ И ИНТЕНСИВНОСТЬ КАРИЕСА ЗУБОВ И НЕКАРИОЗНЫХ ПОРАЖЕНИЙ У СТУДЕНТОВ ПМФИ – ФИЛИАЛА ВОЛГГМУ

Пятигорский медико-фармацевтический институт
филиал ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, г. Пятигорск
e-mail: s.v.dmitrienko@pmedpharm.ru

Студенческий период, в силу ряда причин, характеризуется увеличением общей заболеваемости, в том числе и стоматологичес-

кой. Эпидемиологически стоматологические обследования студентов, имеющих стоматологические заболевания челюстно-лицевой области, позволяет оценить уровень стоматологического здоровья при планировании профилактических программ и прогнозирования в дальнейшем потребностей в стоматологической помощи [2].

Наиболее часто по результатам эпидемиологических исследований встречались кариес зубов и заболевание пародонта. За период обучения студенчество подвергается воздействию специфических (эмоциональные нагрузки, неподготовленность к самостоятельной организации режима труда, быта, питания) и неспецифических (климатогенные, экологические, поведенческие и другие) факторов, на что указывают многие специалисты. За 5-6 лет обучения в ВУЗе здоровье студентов, и в частности стоматологическое значительно ухудшается. К сожалению, на сегодняшний день отсутствуют сведения, по объективной оценке, стоматологического здоровья у студентов, не определены критерии, не оценена эффективность диспансеризации [3].

Целью настоящего исследования является изучение распространенности и интенсивности кариеса и некариозных поражений у студентов ПМФИ – филиала ВолгГМУ МЗ РФ.

Для выполнения цели было осмотрено 150 студентов. Осмотры проводили в стоматологическом кресле с использованием стандартного стоматологического набора. Распространенность кариеса и некариозных поражений определяли в %, для оценки интенсивности поражений использовали индекс КПУз (кариозные, пломбированные, удаленные зубы). Оценку стоматологического здоровья проводили в измеряемых категориях (баллах) с учетом состояния твердых тканей зубов.

Балльно-рейтинговая система оценки состояния челюстно-лицевой системы, предложенная профессором Чижиковой Татьяной Степановной с соавторами, предполагает изучение основных стоматологических заболеваний, к которым относят патологию твердых тканей зуба, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ и языка, а также нарушения окклюзионных взаимоотношений [1, 5].

Это позволит врачу-стоматологу определить выраженность патологии и, в дальнейшем, сформировать диспансерные группы [2, 3, 4].

В результате обследования было выявлено, что распространенность кариеса среди студентов составляет 100% (150 чел.).

Интенсивность кариеса зубов составила 10,08 зуба в среднем по исследованной группе.

Таблица 1 – Интенсивность кариеса зубов

КПУз	Группа (150 чел.)		
	абс.	%	в среднем зубов на 1 человека
Кариес Пломбированные зубы Удаленные зубы	1143 291 78	75,6 19,2 5,2	7,6 2 0,48
Всего	1512	100	

КПУз в группе равно 1512. Анализ структуры индекса КПУз показал, что в среднем на каждого обследуемого приходится 7,6 зубов, пораженных кариесом, это 75,6% от общего количества, т.е. 1143 зуб. 2 пломбированных и 0,48 удаленных зубов в расчете на 1 человека. Таким образом, 19,2% пломбированных и 5,2% удаленных зубов, то есть 291 и 78 зубов соответственно.

Таблица 2 – Распространенность кариеса зубов соответственно классификации МКБ-10

Виды кариеса	Группа (150 чел.)		
	МКБ-10	абс.	%
Очаговая деминерализация (Кариес эмали)	К02.0	36	3,2
Поверхностный кариес (Кариес эмали)	К02.0	282	24,7
Средний кариес (Кариес дентина)	К02.1	744	65
Глубокий кариес (Кариес дентина)	К02.1	81	7,1
Всего		1143	100

Распространенность кариеса зубов рассматривали в соответствии с классификацией МКБ-10. Так, очаговая деминерализация и поверхностный кариес попадали под категорию «Кариес эмали» с

кодом К02.0. А средний и глубокий кариес – под «Кариес дентина» с кодом К02.1.

Из зубов, пораженных кариесом, очаговая деминерализация составила 3,2% (36 зубов), поверхностный кариес 24,7% (282 зуба), средний кариес 65% (744 зубов) и глубокий кариес 7,1% (81 зубов).

Таким образом, все студенты нуждались в санации полости рта (100%).

Некариозные поражения зубов – суммирующий термин, который объединяет большую группу болезней твёрдых тканей зубов, имеющих различные клинические проявления и возникновение, развитие которых не связано с микробным фактором, в отличие от кариозного поражения [4].

Все некариозные поражения зубов принято разделять в соответствии с их сроком формирования на две большие группы:

I. Поражения зубов, возникшие в период фолликулярного развития их тканей (до прорезывания зубов). К ним относят: гипо- и гиперплазию тканей зубов, флюороз, наследственные и медикаментозные нарушения развития тканей зубов.

II. Поражения зубов, возникшие после их прорезывания: патологическая стираемость зубов, клиновидный дефект, эрозия зубов, медикаментозные и токсические повреждения, травма зубов, гиперестезия [3, 4].

При объективном обследовании было выявлено, что некариозные поражения диагностировались у 18 студентов (12%). Были выявлены: гипоплазия, патологическая стираемость и травмы зубов.

Таблица 3 – Распространенность заболеваний твердых тканей некариозного поражения

Распространенность заболеваний некариозного поражения	Группа (n=150)	
	абс.	%
1. Гипоплазия	6	4
2. Флюороз	6	4
3. Травма зуба	6	4
Всего	18	12

Встречаемость некариозных поражений была одинаковой – по 4% каждой нозологической единицы.

Вывод. Проведенное исследование показало, что у студентов ПМФИ – филиала ВолгГМУ МЗ РФ имеется высокая распространенность и интенсивность кариеса и некариозных поражений, что требует определенных мер для улучшения оказания лечебно-профилактической помощи такой организованной группе населения, как студенчество. И, в дальнейшем, предполагается использовать программу диспансерного наблюдения и проведения лечебно-профилактических мероприятий.

Библиографический список

1. Дмитриенко С.В., Филимонова Е.В., Дмитриенко Д.С., Чижикова Т.С., Кравченко Е.В. К вопросу определения индивидуальных размеров постоянных зубов человека // Ортодонтия. 2009. №2. С. 20–23.
2. Дмитриенко С.В., Чижикова Т.С., Соломатина Е.С., Ковалев М.О., Вологина М.В. Оптимизация методов диспансеризации студентов с патологией твердых тканей зубов и заболеваниями пародонта // Вестник Волгоградского государственного медицинского университета. 2012. №1. С. 73–75.
3. Чижикова Т.С., Дмитриенко С.В., Климова Н.Н., Дмитриенко Д.С. Основные задачи врача ортодонта при диспансеризации студентов // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. 2011. Т. 52. №3. С. 155–157.
4. Чижикова Т.С., Дмитриенко С.В., Соломатина Е.С., Толмачева И.С. Характеристика диспансерных групп студентов с основными стоматологическими заболеваниями // Вестник Волгоградского государственного медицинского университета. 2012. №3. С. 64–66.
5. Чижикова Т.С., Дмитриенко С.В., Дмитриенко Д.С. Особенности диспансеризации студентов г. Волгограда // Актуальные вопросы экспериментальной, клинической и профилактической медицины. Сборник научных трудов ВолгГМУ. Волгоград, 2009. С. 198–203.

Т.В. Чижикова, А.В. Кокарева, С.В. Дмитриенко,
Д.А. Доменюк, М.А. Агашина

ТЕХНИКА ДВОЙНЫХ ДУГ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АНОМАЛИЙ ОККЛЮЗИИ С УЧЕТОМ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ПАРАМЕТРОВ ЗУБНЫХ ДУГ

Пятигорский медико-фармацевтический институт
филиал ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, г. Пятигорск
e-mail: s.v.dmitrienko@pmedpharm.ru

Overlay-дугу или двойную рекомендуют использовать как альтернативу петлям. Высокоэластичная overlay-дуга подвязывается к относительно жесткой основной дуге и обеспечивает вертикальное перемещение отдельных зубов при их полуретенции. При глубоком прикусе рекомендуют использовать двойные дуги для вертикальной коррекции групп зубов [3].

Энглем были предложены аппараты с двумя дугами (twin-wire) для перемещения отдельных зубов. Аппарат имел кольца на резцах и молярах, а также двойную стальную проволоку 10 мм для выравнивания резцов. Эти тонкие проволоки были защищены длинными трубками, выдвигающимися вперед от моляров к клыкам. Однако эти аппараты способствовали нежелательному наклону зубов [3, 4, 5].

Begg для контроля положения зубов приспособил ленточные дуги для обеспечения лучшего контроля положения корня. Дополнительные пружины добавлял к дуге для контроля положения корня. Было предложено комбинировать аппарат Begg и эджуайс-систему Энгля с использованием двойных дуг во многих случаях лечения. Было рекомендовано при этом использовать десневую дугу из стальной проволоки, а контурную дугу из нитинолового сплава [1, 2, 4].

В связи с этим целью нашей работы было определение эффективности лечения пациентов с аномалиями окклюзии при применении техники двойных дуг.

Под нашим наблюдением находилось 105 пациентов первого периода зрелого возраста с различными формами аномалий окклюзии.

В ходе лечения пациентов использовались преформированные дуги и техника двойных дуг с учетом индивидуальных параметров зубных дуг по морфометрическим параметрам краниофациального комплекса во взаимосвязи с основными размерами зубных дуг и индивидуальными размерами зубов.

Клиническое обследование пациентов проводили по общепринятым в ортодонтии методикам (опрос, осмотр внешности и лица, полости рта, состояния зубов, зубных рядов и окклюзионных взаимоотношений). Также использовали специальные методы исследования: ортопантомографию, телерентгенографию, фотостатический метод.

Предварительный диагноз нарушений физиологической окклюзии ставили на основании результатов клинического исследования пациента, используя морфологическую классификацию Энгля. Для постановки окончательного диагноза использовали классификацию аномалий окклюзии Л.С. Персина.

Для выбора методов лечения и прогнозирования формы зубочелюстных дуг использовали классификацию С.В. Дмитриенко [5].

Кефалометрические измерения проводились с учетом требований антропометрии, которые предусматривали определение расстояния между точками, расположенными в одной плоскости в положении головы с учетом франкфуртской горизонтали. В качестве инструмента использовался большой толстотный циркуль, стандартный штангенциркуль с ценой деления 0,1 мм.

Для определения кефалометрических показателей во всех случаях первично идентифицировали следующие стандартные точки: n – назион, место пересечения срединной плоскости с лобно-носовым швом; sn – субназион, точка соединения кожной перегородки носа с верхней губой; zy – зигион, скуловая точка – наиболее выступающая кнаружи точка на скуловой дуге; t (tragion) – точка на козелке уха.

В трансверсальном направлении измеряли ширину головы (поперечный диаметр головы), а также расстояние от козелка уха до носовых точек и точек на нижней челюсти (t – n; t – sn). Глубину гнатической части лица (ГГЧЛ) определяли математически как высоту треугольника t – sn – t.

Для оценки эстетического эффекта ортодонтического лечения мы применяли фотостатический метод, делали фотографии, на которых было изображено лицо пациента, зубные ряды до, после и на этапе лечения.

Измерение одонтометрических показателей проводили начиная с вестибулярной и язычной нормы, затем в мезиально-дистальной и окклюзионной нормах. Для одонтометрии пользовались электронным штангенциркулем с заостренными ножками, позволяющим проводить измерения с точностью до 0,01 мм.

В связи с многообразием форм аномалий окклюзии эффективность лечения оценивали по величине соответствия размеров зубов параметрам зубочелюстных дуг.

Результаты исследования показали, что у пациентов после проведенного комплексного лечения значительно улучшились линейные параметры зубочелюстных дуг.

Величина несоответствия размеров зубов длине зубной дуги, в среднем по группе, снижалась с 5,67 ± 1,23 мм до 0,67 ± 0,39 мм, и практически соответствовала параметрам зубочелюстных дуг при физиологической окклюзии постоянных зубов.

Значительное и достоверное улучшение параметров определялось в переднем отделе зубочелюстных дуг, а форма зубных дуг соответствовала параметрам краниофациального комплекса.

Обращает на себя внимание недостоверность изменения показателей в области первых постоянных моляров, что, по нашему мнению, объясняется различной степенью выраженности патологии до лечения.

Эффективность применения техники двойных дуг рассмотрим на лечении пациентки с использованием преформированных дуг и техники двойных дуг с учетом индивидуальных параметров зубных дуг по морфометрическим параметрам краниофациального комплекса во взаимосвязи с основными параметрами зубочелюстных дуг и индивидуальными размерами зубов.

Таким образом, результаты проведенного исследования показали эффективность применения техники двойных дуг при лечении пациентов с аномалиями окклюзии первого периода зрелого возраста с учетом индивидуальных параметров зубных дуг по морфометрическим параметрам краниофациального комплекса во

взаимосвязи с основными параметрами зубочелюстных дуг и индивидуальными размерами зубов.

Предложенный метод может быть использован в клинике ортодонтии при лечении аномалий и деформаций зубных дуг и полезен при выборе металлических зубных дуг на всех этапах ортодонтического лечения.

Библиографический список

1. Дмитриенко С.В., Краюшкин А.И., Воробьёв А.А., Фомина О.Л. Атлас аномалий и деформаций челюстно-лицевой области. М.: Медицинская книга, 2006. 95 с.: ил.
2. Доменюк Д.А., Дмитриенко С.В., Ведешина Э.Г. Геометрически-графическая репродукция зубочелюстных дуг при физиологической окклюзии постоянных зубов // Институт стоматологии, 2015. № 1(66). С. 62–65.
3. Шмут Г.П.Ф., Холтрейф Э.А., Дрешер Д. Практическая ортодонтия / Под. ред. проф. П.С. Флиса. Пер. с нем. Львов: Гал-Дент, 1999. 208 с.
4. Dmitrienko S.V., Domenyuk D.A., Kochkonyan A.S, Karslieva A.G., Dmitrienko D.S. Interrelation between sagittal and transversal sizes in form variations of maxillary dental arches // Archiv euromedica, 2014. Vol. 4. № 2. P. 10–13.
5. Dmitrienko S.V., Domenyuk D.A., Kochkonyan A.S. Modern classification of dental arches // Archiv euromedica, 2014. Vol. 4. № 2. P. 14–16.

А.Ф. Щекин, Ю.А. Пушкарская

ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ ПЛАНИРОВАНИЯ РАБОТЫ КАФЕДРЫ ФИЗИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ И ЗДОРОВЬЯ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ В УСЛОВИЯХ ФГОС 3+

Пятигорский медико-фармацевтический институт
филиал ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, г. Пятигорск
e-mail: anatshekin@mail.ru

Охрана здоровья людей – важнейшая социальная задача нашего государства. Здоровье студентов является составной частью этой

проблемы. Обучение в высшей школе – сложный и достаточно длительный процесс, он имеет ряд характерных особенностей и предъявляет высокие требования к пластичности психики и физиологии молодых людей. Из-за недостаточной психофизической готовности современного человека к взаимодействию с резко изменившимися условиями окружающей среды наблюдается снижение показателей физического развития, параметров физической работоспособности и состояния здоровья у некоторых социальных групп населения, в том числе и у студентов [1, 2].

В течение всего курса обучения студенты находятся в постоянном умственном напряжении.

Дважды в год, во время экзаменационной сессии, состояние умственного и нервного напряжения у студентов резко обостряется, сопровождается сильными эмоционально – стрессовыми воздействиями.

Значительная часть студентов при поступлении в вуз переезжает в другой город, отделяется от семьи и живет в общежитии. Это требует самостоятельного решения повседневных жизненных и бытовых проблем.

Годы студенчества совпадают с периодом возрастной физиологической перестройки организма.

Наконец для многих студентов, прибывших в вуз из отдаленных регионов с резко отличными природными условиями, ко всему этому добавляется влияние новых климатических факторов.

Изменение условий жизни и характера деятельности приводит к резкому изменению динамического стереотипа.

Молодые же люди не всегда располагают необходимыми знаниями и убеждениями, чтобы осознано выбирать определенные образы жизни. Им иногда мешают вредные для здорового образа жизни традиции и укоренившиеся в быту той или иной семьи привычки поведения. Поэтому необходимо обеспечить студентам благоприятные условия выбора и поддержания такой линии поведения, такого образа жизни, которые способствуют укреплению здоровья.

К сожалению, приходится констатировать, что морально – ценностные представления, как у студентов, так и у преподавателей вузов деформировались. Такая метаморфоза произошла, потому

что на протяжении многих лет профилактическое направление в нашем здравоохранении только декларировалось.

На самом деле оно было ориентировано на лечение. Целью физической культуры было не столько физическое воспитание и оздоровление народа, сколько завоевание спортсменами медалей и титулов высшего достоинства. Это подтверждается и финансовыми затратами на оздоровительную работу и спорт высших достижений, которые в послевоенные годы соотносились как 1:10.

Итог плачевный, поскольку здоровье народа, особенно детей и молодежи, находится в опасности из-за того, что исчезают лучшие традиции физкультурного и спортивного движения, утрачиваются здоровые нравственные ценности. Поэтому сегодня уже настало время, когда работники вуза должны все активнее и настойчивее вмешиваться в формирование образа жизни студентов.

Здоровый образ жизни нельзя приобрести раз и навсегда на каком-то этапе воспитания. Образ жизни может быть здоровым, когда он развивается, дополняется различными новыми, полезными для здоровья элементами. Поэтому здоровому образу жизни надо постоянно учиться, значит, ему надо и постоянно учить. В последнее время, в связи с перестройкой высшей школы нередко приходится слышать, что физическое воспитание в вузе не следует регламентировать учебным расписанием, обязательным посещением занятий.

Многие ссылаются на Западные университеты, в учебном расписании которых нет такого предмета. При этом не учитывается ряд факторов, имеющих существенное значение.

Все университеты Запада располагают большим количеством залов, плавательных бассейнов, помещений с тренажерами и другими необходимыми сооружениями для занятий физической культурой и массовым спортом в удобное для студентов время при консультации и под методическим руководством специалистов по физическому воспитанию.

Во-вторых, западная молодежь, поступающая в вузы, имеет воспитанную с детства в семье и школе устойчивую потребность в регулярных занятиях физическими упражнениями. На западе «модно» заниматься оздоровительной физкультурой и спортом. Поэтому большинство студентов после поступления в вуз зани-

маются в тех или иных спортивных секциях на протяжении всего курса обучения.

В-третьих, ученые располагают убедительными данными о том, что гипокинезия действительно угрожает здоровью студентов, работоспособности будущих специалистов в нашей стране.

Если раньше, говоря о гиподинамии, имели в виду лиц среднего и старшего возраста, то в настоящее время сплошь и рядом встречается гиподинамия у молодых людей, студентов и даже школьников. У 25–35% студентов Пятигорского медико-фармацевтического института имеются значительные отклонения в здоровье, что не позволяет им заниматься физическим воспитанием по программе основной группы.

Воспитание здорового образа жизни у студентов – забота преподавателей кафедры физического воспитания и здоровья. Преподавание физической культуры предусматривает в обязательном порядке в учебных планах на всех годах обучения в объеме 400 часов. Таким образом, в настоящее время не может идти речи о том – быть или не быть в вузе физическому воспитанию, физической культуре и спорту. Конечно – быть. Другое дело – какой? И здесь, несомненно, кафедре есть над чем подумать в плане перестройки методов и форм преподавания физической культуры. Не случайно у современных студентов любовью и уважением пользуются лишь те преподаватели физического воспитания, которые по своему культурному уровню и специальной методической подготовке притягивают их к себе, являются интересными и знающими собеседниками и в тоже время имеют высокую квалификацию в своем виде спорта. В этом направлении и должны менять свою работу преподаватели кафедры физического воспитания. Дело каждого преподавателя – найти (с учетом состояния здоровья, физической подготовленности и интересов студента) наиболее оптимальные средства, формы и методы физического воспитания.

К повышению уровня общей физической подготовленности, даже в специальных медицинских группах, надо идти через реализацию интереса студентов к тому или иному конкретному виду оздоровительной физической культуры. Это важно учитывать, потому что в вузах физическое воспитание все больше приобретает конкретную профессионально-прикладную направленность.

И если в других вузах физическое воспитание направлено на развитие физических качеств студентов и внедрение физической культуры в образ жизни будущего специалиста, то в медико-фармацевтическом институте оно должно быть ориентировано и на получение студентами знаний, навыков и умений по применению средств физической культуры в профилактике и лечении заболеваний.

Преподавание нашего предмета должно тесно соприкасаться с наукой о здоровье – валеологией, изучающей механизмы и способы поддержания и укрепления здоровья людей, сопротивляемость организма к неблагоприятным влияниям окружающей среды, воздействие на внутренние резервы организма здорового человека для профилактики заболевания.

Надо полагать, что правильное преподавание физического воспитания в вузе, гибкая перестройка работы кафедры, дадут положительный эффект в формировании здорового образа жизни.

Библиографический список

1. Круцевич Т.П., Петровский В.А. Физическое воспитание как социальное явление. Изд-во Наука в олимпийском спорте, 2011. 96 с.
2. Чоговадзе А.В., Рыжак М.М. Теория и практика физической культуры // Теория и практика физической культуры. 2010. №7. С. 8–10.

А.Ф. Щекин, Ю.А. Пушкарская, Ю.И. Журавлева

МЕТОДИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ФОРМИРОВАНИЯ КУЛЬТУРЫ ЛИЧНОСТИ НА ЗАНЯТИЯХ ПО ФИЗИЧЕСКОМУ ВОСПИТАНИЮ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ

Пятигорский медико-фармацевтический институт
филиал ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, г. Пятигорск
e-mail: anatshekin@mail.ru

Научно-технический прогресс коренным образом изменяет не только сферу производства, но и многие стороны жизни современного человека. Этот процесс имеет тесную взаимосвязь и взаимо-

влияние с социальными преобразованиями, а также с развитием человека, его культурой. Гуманистическая оценка связи человека с новой технологией, исходящая из тех возможностей, которые она открывает для гармоничного духовного и физического развития личности, в наибольшей степени совпадает с главной ценностной ориентацией – заботой о здоровье человека. Человека, как личность, возвышает активная жизненная позиция, сознательное отношение к общественным интересам, духовное богатство. Решающим условием всестороннего развития индивидов является их образ жизни [1].

Материальные и духовные потребности индивида образуют иерархическую лестницу ценностей. Место, занимаемое теми или иными материальными и духовными ценностями, обусловлено уровнем общей культуры.

Здоровье, являясь качественной характеристикой личности, способствует биологической, социальной и психологической активности для удовлетворения потребностей любого уровня. Поэтому, здоровье – естественная, абсолютная и непреходящая жизненная ценность, занимающая главенствующую позицию в человеческом бытии. Однако большинство людей ценность здоровья осознает только тогда, когда оно находится под угрозой или утрачено.

Потребность в здоровье имеет две стороны: его значимость в достижении материального благополучия и полноценное использование жизненных благ. Пренебрегая законами сохранения здоровья, человек, достигнув определенного благосостояния, может оказаться не способным воспользоваться им в полной мере, ибо в процессе активной деятельности отсутствовали компоненты здорового образа жизни [3].

Ценность здоровья состоит в том, что оно является средством продолжительной и полноценной жизни на всех ее этапах. Индивидуальное отношение к здоровью обусловлено воспитанием и обучением.

Здоровый образ жизни имеет различные положительные аспекты в деятельности человека. В поведении это проявляется в энергичности, ощущении физической и психо-эмоциональной привлекательности, жизненном оптимизме, собранности, умении организовать досуг, разносторонности интересов.

В психологическом аспекте отмечается устойчивость нервно-

психических проявлений (самообладание, целеустремленность, умение общаться с людьми, адекватность реакций на стрессовые и конфликтные ситуации, слабая подверженность депрессивным состояниям, суеверности, мнительности и т.п.)

В функциональном статусе человека, ведущего здоровый образ жизни, отмечается:

– улучшение состояния органов и систем, их деятельности (оптимальная активность обменных процессов, эффективность сердечной и дыхательной функций и т.д.);

– устойчивость механизмов защиты, адаптационных реакций;

– гармоничное развитие опорно-двигательного аппарата (отсутствие избыточной массы, правильная осанка, походка);

– адекватность реакций на нагрузки и расширение резервных возможностей органов и систем;

– снижение заболеваемости, степени болезненных проявлений, быстрое выздоровление и восстановление.

Основными критериями здорового образа жизни являются:

1) режим труда и отдыха – соответствие закономерностям биоритмических процессов в суточном, недельном, месячном, годовом, возрастном циклах колебаний, как условия приспособления деятельности структур организма к внешней среде;

2) организация сна – обязательный ежедневный отдых в упорядоченном виде для восстановления физического и функционального состояния;

3) культура питания – учет физиологических потребностей (возрастные, половые, профессиональные обменные особенности) с соблюдением правил полноценности, сбалансированности, рациональности и ритмичности приема пищи;

4) двигательная активность – использование средств физической культуры с соблюдением методики их применения и с учетом индивидуальных особенностей занимающихся (возраст, пол, трудовая деятельность, состояние здоровья и т.п.);

5) личная гигиена – соблюдение требований по уходу за телом, к состоянию одежды и обуви и к ее использованию в соответствии с характером трудовой, двигательной деятельности, погодными условиями и т.д.;

6) закаливание – проведение профилактических мероприятий как сопутствующих двигательной активности средств укрепления здоровья при соблюдении принципов их применения;

7) гигиена трудовой деятельности – соблюдение техники безопасности, физиологических норм труда и отдыха, использование вспомогательных средств сохранения работоспособности и здоровья;

8) профилактика вредных привычек – исключение факторов ухудшения функционирования органов и систем, риска заболеваний, снижения работоспособности, нарушения психо-эмоционального состояния;

9) коммуникативная культура – соответствие поведения социально-культурным, демографическим, этническим, профессиональным, бытовым, ситуационным, этическим нормам;

10) психо-эмоциональная саморегуляция – использование средств произвольной психической тренировки (аутотренинг, дыхательная гимнастика и т.д.) с целью формирования адекватности реакций на положительные и отрицательные стрессовые факторы, регуляции эмоциональных проявлений в различных жизненных ситуациях;

11) культура сексуального поведения – соответствие социокультурным нормам, а также этнодемографическим обычаям и обрядам при соблюдении физиологических основ удовлетворения сексуальных потребностей;

12) организация досуга – взаимосвязь его содержательности и соответствия вышеизложенным принципам [2].

В развитии личности определяющую роль играет работа над собой. Соблюдение основных принципов здорового образа жизни не дадут долговременных положительных результатов, если они не активизируют стремление индивидуума к самовоспитанию и самосовершенствованию. Это целенаправленный, сознательный, планомерный процесс формирования культуры личности, который обеспечивает выполнение требований, предъявляемых определенной социальной средой. Для результативного становления здорового образа жизни необходима образовательная подготовка, воспитание и самовоспитание необходимых умений и навыков, начиная с ран-

него возраста. Важное значение имеет способность видоизменять при необходимости формы и методы сохранения здоровья [3].

Формирование мотивации здорового образа жизни происходит, прежде всего, в семейном воспитании при определяющей роли общей культуры, социального окружения, профессиональных требований.

Поведенческая система, характеризующаяся определенным постоянством ее компонентов и обеспечивающая достижение намеченных целей с оптимальными физическими, психическими и энергетическими затратами выражается в стиле жизни. Сознательная регуляция мотивов к сохранению здоровья приобретает привычку определенного стиля жизни, а также формирует иерархию потребностей и ценностей.

Библиографический список

1. Виленский М.Я. Физическая культура и спорт как фактор информационно-воспитательного пространства современного вуза // Сборник материалов Российской научно-практической конференции / под ред. Ю.Н. Евсеева, Б.А. Кабаргина. / Ростовский государственный экономический университет. Ростов на Дону, 2002. С. 29–30.
2. Виленский М.Я., Горшков А.Г. Физическая культура и здоровый образ жизни студента: учеб. пособие. 3-е изд., стереотип. М.: КНОРУС, 2013. 240 с.
3. Пономарева В.В. Физическая культура и здоровье / под ред. В.В. Пономаревой. М.: ГОУ Изд-во ВУНМЦ, 2006. 320 с.

А.Ф. Щекин, Ю.А. Пушкарская, Ю.И. Журавлева

ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ ОПТИМИЗАЦИИ УМСТВЕННЫХ И ФИЗИЧЕСКИХ НАГРУЗОК В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ

Пятигорский медико-фармацевтический институт
филиал ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, г. Пятигорск
e-mail: anatshekin@mail.ru

При подготовке методического обеспечения элективного курса «Пути формирования здорового образа жизни» по специальности

«Лечебное дело» мы уделили внимание таким понятиям, как умственная и физическая работоспособность, восстановление после нагрузки, утомление. Для понимания особенностей организации физической активности, подбора ее средств, необходимы знание и учет степени влияния мышечной нагрузки на формирование морфофункциональных систем человека. Современной наукой накоплен значительный материал по характеру и результатам влияния занятий физическими упражнениями на организм человека.

При выполнении напряженной или достаточно длительной работы наступает момент, когда первоначальная интенсивность ее не может более поддерживаться, т.е. наступает утомление. Это физиологическое состояние организма, проявляющееся во временном снижении работоспособности, а также в снижении количества и качества выполняемой работы. Роль его заключается в своевременной защите человека от опасного истощения энергетических ресурсов [2].

Физиологические сдвиги при длительной или напряженной мышечной работе сопровождаются нарушениями постоянства внутренней среды организма. Своевременная защита организма от истощения составляет основу утомления. Повторное утомление, если оно не доведено до чрезмерной величины, выполняет задачу повышения функциональных возможностей жизненно-важных систем организма. Процессы, обусловливающие развитие утомления, в первую очередь, происходят в коре больших полушарий. Однако при этом не снимается роль местных и гуморальных факторов. В зависимости от вида работы, ее напряженности, продолжительности, ведущая роль в развитии утомления может принадлежать различным физиологическим системам. Кратковременный мощный поток импульсов с проприо- и хеморецепторов (при выполнении упражнений скоростного характера, эмоциональном стрессе) развивает запредельное торможение и наступает первичное утомление. Длительный и монотонный раздражитель снижает возбудимость нервных центров, нарушает гомеостаз организма, вследствие чего снижается функциональный потенциал органов и систем. Нарушения возбудимости и проводимости в периферическом звене нервно-мышечного аппарата приводят к развитию местного утом-

ления (статические напряжения). Физиологические и биохимические сдвиги, происходящие во время работы, не только приводят к ухудшению функционального состояния работающего органа, но и стимулируют восстановительные процессы. В частности, дефицит АТФ стимулирует увеличения белковой массы митохондрий и по принципу отрицательной обратной связи ведет к увеличению выработки АТФ во время работы и в восстановительный период. Истощение, превышающее допустимые пределы, ведет к срыву адаптации с развитием переутомления.

Утомление имеет возрастные особенности. В подростковом возрасте, куда можно отнести и студентов начальных курсов, утомление развивается быстрее, чем у взрослых. Это проявляется в ослаблении внимания, в двигательном беспокойстве с резким понижением активности в результате охранительного торможения. Течение восстановительных процессов у этой социальной группы иное, чем у взрослых. Поэтому исключаются однообразные, монотонные физические нагрузки в занятиях физическими упражнениями. Различные виды деятельности чередуются по механизму активного отдыха, облегчающего восстановление [1]. Учитывая особенности развития утомления в течение трудового (учебного) дня, снижение работоспособности к концу недели, в режиме дня предусматриваются соответствующие формы физических нагрузок, а также средства и методы их активизации. Отмечается отрицательное влияние больших учебных нагрузок на состояние здоровья студентов, связь отдельных заболеваний с профилем вуза. Обучение в медицинском вузе имеет ряд специфических особенностей: продолжительный рабочий день, необходимость работы после учебы в библиотеке, на кафедрах с препаратами, работа с больными и др. В настоящее время оптимизированные физические нагрузки вместе со средствами направленного восстановления работоспособности справедливо рассматриваются специалистами как ключевые взаимодополняющие компоненты в системе физического воспитания. Представляется, что в настоящее время решить основные задачи, стоящие перед физическим воспитанием молодежи, возможно только на основе комплексного подхода, при обязательном учете индивидуальных особенностей занимающихся и при привлечении широкого

круга средств и методов, в том числе, нетрадиционных таких, как гипоксические нагрузки и дыхательные упражнения. Реализация выше обозначенных положений в процессе физического воспитания позволит обеспечить оздоровление студенческой молодежи и адекватную ее подготовку к профессиональной деятельности.

Библиографический список

1. Зимкин Н.В. Физиология человека. Изд-во Физкультура и спорт, 2011. 348 с.
2. Савкива Т.Г. Врачебный контроль за физическим развитием, подготовленностью и функциональным состоянием организма в процессе занятий физическими упражнениями и спортом в вузе. Учебное пособие МГСУ, 2010. 58 с.

Л.И. Щербакова, В.А. Компанцев, Н.С. Зяблицева, Л.П. Гокжаева, А.Л. Белоусова, Т.М. Васина, Ю.Г. Медвецкая

АНАЛИЗ ДИДАКТИЧЕСКИХ ПРИЕМОВ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ В ОБУЧЕНИИ СТУДЕНТОВ-ПЕРВОКУРСНИКОВ НА КАФЕДРЕ НЕОРГАНИЧЕСКОЙ, ФИЗИЧЕСКОЙ И КОЛЛОИДНОЙ ХИМИИ ПМФИ

Пятигорский медико-фармацевтический институт
филиал ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, г. Пятигорск
e-mail: l.i.sherbakova@pmedpharm.ru

Дидактика высшей школы является интенсивно развивающейся отраслью педагогического знания. К важнейшим категориям дидактики относятся методы обучения, под которыми понимают совокупность последовательных действий, направленных на решение конкретной задачи и называемых дидактическими приемами. Прием обучения – это составная часть или отдельная сторона метода обучения. В педагогической литературе последних лет рассматривается большое количество дидактических методов и приемов, позволяющих реализовать компетентностный подход в обучении, создание условий для формирования комплекса профессиональных знаний и умений, а также для развития личности с активной жиз-

ненной позицией. Залогом качества и результативности образовательного процесса, его соответствия требованиям новых федеральных государственных образовательных стандартов, без сомнения, является использование на практике существующих современных методов и приемов обучения.

С нашей точки зрения при выборе методов и приемов обучения необходим дифференцированный подход, которому способствует систематическая организационно-методическая работа каждого преподавателя. Безусловно, что дидактические приемы, используемые на кафедре для реализации одинаковых методов обучения, не могут совпадать полностью, т.к. они зависят от индивидуальных особенностей преподавателя и его педагогического мастерства. На кафедре неорганической, физической и коллоидной химии ПМФИ существует многолетняя практика взаимопосещения лекций, лабораторных и практических занятий, позволяющая осуществлять обмен индивидуальными наработками преподавателей, передачу опыта молодым преподавателям. Обсуждение используемых дидактических методов и приемов регулярно осуществляется на методических совещаниях кафедры.

Нами проведен анализ следующих дидактических приемов, рекомендуемых в педагогической литературе и используемых профессорско-преподавательским составом нашей кафедры в процессе преподавания химических дисциплин для студентов-первокурсников:

– приемы развития логического мышления студентов,

– приемы мультимедийной дидактики,

– приемы совершенствования самостоятельной работы студентов,

– приемы укрупнения дидактических единиц [1].

Для развития навыков логического мышления необходимо научить студентов выполнять такие логические операции, как анализ, синтез, сравнение, абстрагирование, обобщение, классификация [1]. Перечисленные навыки развиваются при выполнении студентами индивидуальных заданий в форме учебно-исследовательских работ (УИРС) или с элементами УИРС, с использованием которых проводится более половины лабораторных и практических занятий

по дисциплинам «Химия общая и неорганическая» (специальность ВПО «Фармация»), «Неорганическая химия» (специальность ВПО «Медицинская биохимия»), «Прикладная химия в стоматологии» (специальность ВПО «Стоматология»), «Общая и неорганическая химия» (специальность СПО «Фармация»), а также в процессе участия студентов в работе кружка студенческого научного общества, успешно функционирующего на кафедре. При этом нами используются разнообразные приемы, в том числе приемы четкого формулирования цели задания и алгоритма действий студента для его выполнения, анализа условий, составления плана работы, составления логической схемы, работы с бумажными и электронными литературными источниками, показа образца выполнения теоретических и практических действий, анализа теоретических результатов или экспериментальных наблюдений с необходимостью последующего подведения итогов и формулирования выводов.

К приемам мультимедийной дидактики относят приемы работы с изображениями и текстом, приемы сжатия информации в форме таблиц, диаграмм и пр., приемы тестированного контроля знаний, приемы, направленные на творческое применение знаний студентов. Использование приемов мультимедийной дидактики возможно только при условии владения преподавателями и студентами электронными средствами обучения. Данный вид дидактических приемов способствует визуализации мышления, позволяет обеспечить высокий уровень активизации мыслительной, поисковой, исследовательской деятельности [1]. Перечисленные приемы мультимедийной дидактики активно применяются профессорско-преподавательским составом кафедры на лекциях, 100% которых в течение нескольких последних лет читается с применением мультимедийных технологий, а также при проведении итогового компьютерного тестирования, при подготовке студентами электронных презентаций с целью участия в студенческих конференциях. На сайте ПМФИ опубликованы учебные и учебно-методические пособия, тесты, разработанные преподавателями кафедры. В научной библиотеке института имеются электронные учебники по изучаемым дисциплинам, рекомендуемые для самостоятельной работы

студентов [3]. По нашему мнению осуществление качественного образовательного процесса в современных условиях невозможно без использования приемов мультимедийной дидактики.

Рекомендуемые в педагогической литературе дидактические приёмы совершенствования самостоятельной контролируемой работы студентов с помощью разноуровневых заданий реализуются на нашей кафедре при работе со студентами с высоким уровнем подготовки, обучающимися по специальности ВПО «Фармация» и выполняющими под контролем преподавателей ряд заданий по индивидуальному плану. Используемые в данном случае приемы заключаются в постановке проблемных вопросов и заданий с элементами проблемности, решение которых требует не только знаний, но и логического мышления, умения анализировать информацию и аргументировать свой ответ. Указанная форма работы, осуществляемая вне учебного плана, способствует формированию у студентов-первокурсников познавательной самостоятельности – качества, позволяющего человеку пополнять свои знания на протяжении всей жизни [2]. Необходимость использования в учебном процессе рассмотренных приемов совершенствования самостоятельной контролируемой работы студентов с помощью разноуровневых заданий аргументируется в литературных источниках рядом причин, в том числе разным уровнем подготовки и навыков самостоятельной работы студентов [1].

Приёмы укрупнения дидактических единиц рассматриваются как фактор систематизации учебного материала и знаний студентов, продолжают приёмы развития логики [1]. Использование приемов укрупнения дидактических единиц осуществляется преподавателями нашей кафедры при объяснении учебного материала по данной теме путем обобщений, аналогий, напоминаний, дополнений ранее изученного, смысловой группировки рассматриваемого материала, составления логических схем. Все это, в конечном счете, позволяет применять системный подход при изучении отдельных тем общей и неорганической химии, а также реализовать различные виды интеграционных связей, в том числе внутри- и межмодульные, внутридисциплинарные.

В условиях реформирования высшей школы, принятия и реализации новых образовательных стандартов профессорско-преподавательский состав кафедры неорганической, физической и коллоидной химии проводит непрерывную работу по поиску и внедрению в учебный процесс новых более эффективных и совершенствованию уже используемых дидактических методов и приемов обучения, направленных на вовлечение студентов в активную учебно-познавательную деятельность.

Библиографический список

1. Москаленко О.В. Возможности психодидактических приёмов и методов в организации учебного процесса высшей школы // Образовательные технологии. 2015. № 4. С. 72–89.
2. Щербакова Л.И., Зяблицева Н.С., Белоусова А.Л. Опыт реализации ФГОС третьего поколения на кафедре неорганической химии при подготовке специалистов в области фармации // Современные проблемы науки и образования. 2013. № 5. URL: http://www.science-education.ru/111-10306 (дата обращения: 10.10.2013).
3. Щербакова Л.И., Компанцев В.А., Зяблицева Н.С., Белоусова А.Л., Гокжаева Л.П., Васина Т.М., Цуканова П.А. Использование компетентностного подхода в организации интерактивного обучения студентов на кафедре неорганической химии ПМФИ // Развитие и достижения в учебно-методическом обеспечении образовательной деятельности: материалы 69-й рег. уч.-метод. конф. Пятигорск: Рекламно-информационное агентство на КМВ, 2015. С. 228–223.

Т.Н. Щировская, Л.В. Матанцева

ЭКЗИСТЕНЦИАЛЬНАЯ ПАРАДИГМА В РАБОТЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ ВУЗА

Пятигорский медико-фармацевтический институт
филиал ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, г. Пятигорск
e-mail: matanceva.larisa@mail.ru

Психологическое сопровождение студентов вуза предъявляет особые требования не только к методам воздействия на психическую реальность учащихся, но также и к методологии работы. Разные проблемы требуют разных подходов, и, соответственно, их решение предполагает ориентацию на специфику философско-психологических течений.

Одним из традиционных запросов молодых людей является поиск смысложизненных ориентаций. Студенты жалуются на внутреннюю пустоту, отсутствие понимания со стороны окружающих, сомнения в выборе профессии, несовершенство мира и свое неприятие действительности. Нередко за этими жалобами скрывается страх смерти и ощущение скоротечности собственной жизни. Зачастую даже выбор, связанной с медициной, профессии продиктован подсознательным желанием снять неосознаваемую тревожность с помощью иллюзорной возможности влиять на естественный ход вещей. Решение этого вопроса заставляет обращаться к глубинным структурам психики и легализовать скрытые страхи. Одним из доступных способов является развитие экзистенциального мышления клиента.

Экзистенциальное мышление во многом – анализ повседневной реальности человеческого бытия с целью обретения смысла. По мнению многих исследователей, оно является настолько же древним, как способность рассуждать вообще. Замечательно характеризует проблему экзистенциального мышления высказывание Эмми ван Дерцен, экзистенциального психотерапевта: «Время от времени человеческий разум становится настолько увлечён самим собой, что это увлечение вытесняет его смиренные поиски истин, которые забегают вперёд и характеризуют нас с иллюзией абсолютного знания и господства над этими же самыми истинами…мы неизбежно

платим чудовищную цену, теряя соприкосновение с тайнами, которые властвуют над нашими повседневными жизнями» [1, 2]. Экзистенциальное мышление в течение всего существования человечества представляло собой итог противостояния «догматическим попыткам управления человеческой судьбой» [1, 3]. Экзистенциальный подход к решению смысложизненных проблем отвергает попытки объяснить причину внутренних переживаний молодых людей или успокоить их тревожность. Первостепенным становится прояснение и описание тех феноменов жизни, с которыми разум клиента, в нашем случае ещё очень юного человека, не может согласиться, принять их и встроить в собственное миропонимание.

Базовым методом становится непредубежденное, безоценочное слушание. Эмпатийно подключаясь к переживаниям клиента и способствуя свободному выражению его эмоций, – какими бы они ни были, – психолог сочувствует происходящему в его душе, тем самым помогая пережить невыносимое напряжение, являющееся результатом осознания несогласованности его представлений о мире и той самой реальности, в которой протекает его бытие. Следующим шагом становится работа по осмыслению и принятию того факта, что жизнь не дает гарантий. Если первый этап пройден успешно, то молодым людям гораздо легче через проговаривание, с опорой на психолога отказаться от «претензий» к жизни и жить, что называется в «потоке». Как правило, здесь возникает очень много вопросов: «Что делать, если…», «Как быть в случае…?» – речь ведётся о конкретных ситуациях, с которыми студенту необходимо справляться. Важно переориентировать «взгляд» клиента с мысли о невозможности решения конкретной проблемы на видение «потока жизни» и его многовариантности. Решение конкретной проблемы – это один, но вовсе не единственный момент в потоке бытия клиента, и увидеть это можно только сверху, с позиции стороннего наблюдателя, следовательно, необходимо раздвигать рамки восприятия клиента.

Надо отметить, что, как правило, студенты ждут мгновенного решения своих проблем, экзистенциальный же подход предполагает длительную работу по «переформатированию» привычных

ментальных и поведенческих стереотипов человека. Но в ситуации психологического сопровождения в вузе не стоит отвергать использование этой методологии психотерапевтического воздействия. По сути, это и невозможно: проблемы поиска смысла жизни сами по себе – экзистенциальны. Студенты, посетившие даже две-три консультации, знакомятся с неожиданным для них способом восприятия мира и вопросами, которые заставляют размышлять нетрадиционно. Впоследствии этот процесс продолжается без участия психолога, который остается как значимая фигура в рефлексивном поле клиента, но этот процесс идет, и он очень важен, так как формирует новые жизненные смыслы.

Через некоторое время студенты вновь посещают консультанта, сталкиваясь с новыми «безвыходными» ситуациями: это поиск так называемой поддержки. Молодой человек уже знает, как решить проблему, но она его опять пугает, и нужен кто-то устойчивый, кто поможет выдержать это напряжение. Как правило, проблема носит уже более глубинный характер, чем жизненная неудача.

Задача консультанта – показать способы проживания сложностей. «Экзистенциальные подходы к психотерапии не имеют волшебных ответов и не могут придать ей законченный вид, прояснить или упростить. Всё, что они могут, – это открыть новые горизонты, новые измерения, новые континенты смысла и пригласить тех, кто хочет их исследовать, делать это самим и своим собственным способом» [1, 4].

Библиографический список

1. Дерцен, Э. Повседневные тайны. Минск: Диалог, 2012. 336 с.
2. Кочюнас Р. Психологическое консультирование. М.: Академический проект, 2015. 222 с.
3. Рупперт Ф. Травма, связь и семейные расстановки. Понять и исцелить душевные раны. М.: Институт консультирования и системных решений, 2014. 264 с.
4. Соколова Е.Т. Общая психотерапия. М.: Тривола, 2001. 304 с.

Р.Д. Юсупов, Т.С. Чижикова, Т.В. Чижикова,
А.А. Черепанова, И.С. Захарченко

ОСОБЕННОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ КОНТРАСТНОГО ВЕЩЕСТВА ПРИ СЛЮННОКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ ПОДНИЖНЕЧЕЛЮСТНОЙ СЛЮННОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Пятигорский медико-фармацевтический институт
филиал ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, г. Пятигорск
e-mail: doctoryusupov@mail.ru

Слюннокаменная болезнь составляет по данным различных авторов от 52,3 до 78% от всех заболеваний слюнных желез [1]. Поражение лиц обоего пола, преимущественно трудоспособного возраста, высокий процент удаления желез определяют актуальность проблемы слюннокаменной болезни для практической и теоретической стоматологии [3].

Клиническая антропология, изучающая границы индивидуально-типологической изменчивости, значительно расширяет представление о клинической вариабельности, полиморфизме и патоморфизме проявлений болезни [2, 4, 5].

Для контрастной рентгенографии поднижнечелюстных слюнных желёз применяются рентгенконтрастные жиро- и водорастворимые вещества. У этих групп препаратов имеются свои преимущества и недостатки.

Жирорастворимые, чаще всего йодолипол (30% раствор йода в персиковом масле), характеризуются длительностью выведения из протоков, что не оправдано клинически (задержка оттока и, следовательно, санации железы), приводят у части больных к обострению хронического течения заболевания. Их введение для исследования противопоказано при острых и при обострениях хронических воспалительных процессах, вследствие своей вязкости не проникают далее протоков третьего, редко четвёртого порядка внутри железистых протоков.

Водорастворимые характеризуются выраженной текучестью, хорошо заполняют главный и у некоторых больных внутри железистые протоки до пятого-шестого порядка, хорошо выводятся после контрастирования, не нарушая отток слюны из железы.

Поэтому, целью нашей работы было улучшение качества свойств водорастворимых контрастных веществ, при сиалограмме слюннокаменной болезни поднижнечелюстных слюнных желёз.

Методы исследования:

В контрастные вещества урографин или ультравист на 5 мл добавляли 0,5 г аптечного крахмала, постоянно перемешивая раствор в течение 8–10 минут на водяной бане, подогреваемой до 36,6 градусов. Полученный таким способом раствор контрастного вещества вязкий и менее текучий, удобный для проведения сиалографии.

Результаты и выводы: преимущество применения данного вещества заключается в том, что:

1) раствор менее текучий, за счет чего за короткое время не вытекает из протоков при проведении рентгенологического исследования;

2) лёгкое заполнение внутри железистых протоков без существенного давления у пациентов до пятого-шестого порядка;

3) достаточная контрастность раствора для оценки состояния протоковой системы и паренхимы железы;

4) в результате проведения контрольных снимков через 24 часа после введения в протоках железы не выявлено остатков контрастного вещества.

По данной методике в отделении челюстно-лицевой хирургии Краевой клинической больницы №1 г. Красноярска проведено исследование поднижнечелюстных слюнных желёз у 55 больных с высоким качеством сиалограммы в сравнении со стандартными сиалограммами. Разрешающая способность контрастности сиалограмм, предлагаемой нами методики для выявления слюнных камней была значительно выше.

Библиографический список

1. Афанасьев В.В., Щипский А.В., Никифоров В.С. Этиология слюннокаменной болезни // Стоматология на пороге третьего тысячелетия: Рос. науч. форум. М., 2001. С. 20–21.
2. Николаев В.Г., Медведева Н.Н., Николенко В.Н., Юсупов Р.Д. и др. Очерки интегративной антропрологии. Красноярск, 2015. 326 с.

3. Юсупов Р.Д., Левенец А.А. Слюнно-каменная болезнь поднижнечелюстной слюной железы: особенности течения и диагностики // Актуальные вопросы стоматологии. Часть 2. Красноярск. 1998. С. 45–49.
4. Юсупов Р.Д. Дмитриенко С.В., Чижикова Т.С., Чижикова Т.В., Магомедов И. Этнические особенности зубочелюстных дуг у населения Восточной Сибири // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. 2015. № 3–4. С. 715–720.
5. Юсупов Р.Д., Николаев В.Г., Алямовский В.В., Синдеева Л.В. Этнические особенности соматометрических и кефалометрических параметров у мужчин Восточной Сибири // Современные проблемы науки и образования. 2013. № 2. С. 74.

Научное издание

МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ДИДАКТИЧЕСКИХ ПРИЕМОВ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОСТРАНСТВЕ МЕДИЦИНСКОГО И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ВУЗОВ В СВЕТЕ РЕАЛИЗАЦИИ НОВЫХ РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИХ ДОКУМЕНТОВ

МАТЕРИАЛЫ 70-Й УЧЕБНО-НАУЧНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ

Подписано в печать 15.10.2017
Формат 60x84/16. Бумага офсетная.
Печать офсетная. Усл. печ. л. 13,95
Тираж 300 экз. Заказ № 1753

Отпечатано в типографии
ООО «Рекламно-информационное агентство на КМВ»
Пятигорск, ул. Февральская, 54, тел. (8793) 33-36-56, 39-09-03 (факс)

www.pmedpharm.ru