УДК 378.147.34

ФОРМИРОВАНИЕ КЛЮЧЕВЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ В ОБЛАСТИ МЕДИЦИНСКИХ ЗНАНИЙ У СТУДЕНТОВ-ПЕДАГОГОВ

Федоров А.В.

ФБГОУ ВПО «Кузбасская государственная педагогическая академия», Новокузнецк, e-mail: fedorovavkm@mail.ru

Рассматривается проблема подготовки студента – будущего педагога – к овладению компетенциями в области основ медицинских знаний. Доказана актуальность и значимость проблемы сохранения здоровья человека как одной из главных для гуманитарных и естественных наук. В свете инноваций в системе современного образования педагог высшего учебного заведения должен искать, подбирать, внедрять активные, современные, эффективные методы в образовательный процесс. Переход высших учебных заведений на систему уровневого образования требует в кратчайшие сроки доносить до студентов полный объем государственного образовательного стандарта, но качество усвоения и освоения профессионально значимых компетенций при этом должно оставаться на высоком уровне. Предложены пути решения проблемы создания эффективной методической системы формирования компетенций в области основ медицинских знаний у будущего педагога в наиболее современном и практико-ориентированном варианте. Описана модель формирования навыков оказания первой медицинской помощи у студентов педагогических вузов, представляющую собой систему взаимодействия целей, форм, методов медицинского образования в педвузе. Конкретизированы компетенции, которые должен освоить студент бакалавр образования в области медицинских знаний. Проанализирована эффективность методики преподавания предметов «Основы медицинских знаний» и «Безопасность жизнедеятельности» с точки зрения привития студентам-педагогам навыков оказания первой медицинской помощи.

Ключевые слова: компетенции, здоровье, медицинская культура, методика, педагогическое образование

FORMATION OF KEY EXPERTISE IN THE FIELD OF MEDICAL KNOWLEDGE AT STUDENTS TEACHERS

Fedorov A.V.

Kuzbass State Pedagogical Academy, Novokuznetsk, e-mail: fedorovavkm@mail.ru

The problem of preparing students – future teachers to master the competencies in basic medical knowledge. Proved the relevance and importance of the problem of human health protection as one of the most important for the humanities and natural sciences. In light of the innovations in the system of modern education teacher, institution of higher education must seek, select, implement active, modern and effective methods in the educational process. The transition to higher education system of level of education requires more record time to communicate to students the full amount of state educational standards, but the quality of learning and development professional with significant competences must remain at a high level. Proposed solutions to the problem of creating an effective methodology to build skills in basic medical knowledge of future teachers in the most modern and practical-oriented version. The model of developing skills in first aid in future teachers, which is a system of interaction goals, forms, methods of medical education in Technicalities. Specified competencies that students should master bachelor of education in the area of medical knowledge. The efficiency of methods of teaching subject «Principles of medical knowledge» and «Safety» in terms of student-teachers to impart skills in first aid.

Keywords: competence, health, medical culture, methodology, teaching education

Инновации в системе современного образования, в том числе и высшего профессионального, заставляют педагога искать, подбирать, внедрять активные, современные, эффективные методы для улучшения образовательного процесса. Переход высших учебных заведений на систему уровневого образования (бакалавриат, магистратура) требует в более кротчайшие сроки доносить до студентов полный объем государственного образовательного стандарта, но качество усвоения и освоения профессионально значимых компетенций при этом должно оставаться на высоком уровне.

Подготовка будущего педагога обязательным условием ставит освоение профессионально необходимых компетенций в области основ медицинских знаний. Так, проблема здоровья человека стала сегодня одной из главных как для гуманитарных, так и для естественных наук, следовательно, человек должен являться кристаллизационным центром картины мира. Исходя из этого все науки должны ставить в центр всех отношений человека [2].

Будущий специалист в области образования должен владеть теоретическими знаниями, методическими приемами и практическими навыками сохранения и укрепления своего здоровья и здоровья окружающих, оказания первой неотложной медицинской помощи.

Системный анализ диссертационных исследований и теоретической литературы, посвященных профессиональной подготовке учителя при освоении общепро-

фессиональных дисциплин «Безопасности жизнедеятельности» и «Основы медицинских знаний», позволил установить, что проблема овладения навыками первой медицинской помощи и методика их преподавания особенно остро стоит для категории учителей, и возникают противоречия между востребованностью обществом педагогов с высоким уровнем культуры здоровья и медицинской грамотности и реальным уровнем развития этих умений у выпускника педвуза; между потребностью в профессиональной подготовке будущих учителей, способных сохранить здоровье школьников, которое им доверяют и отсутствием методического обеспечения формирования этих навыков.

Исходя из вышесказанного возникает проблема, заключающаяся в том, что до сих пор в вузе отсутствует обоснованная методическая система формирования основ медицинских знаний будущего педагога в наиболее современном и практико-ориентированном варианте, особенно при переходе на уровневую систему образования.

Работы исследователей показывают, сколь велика роль образования в решении глобальных проблем современности, острейшей среди которых является проблема сохранения здоровья человека.

В связи с этим мы рассматриваем дисциплины «Основы медицинских знаний» и «Безопасность жизнедеятельности» как научное направление в образовании, изучающее пути обеспечения здоровья, пути его коррекциии в конкретных условиях жизнедеятельности, меры оказания неотложной помощи а также развитие культуры здоровья.

Знания по этим дисциплинам в процессе обучения в высшем педагогическом учебном заведении должны стать частью знаний обучающегося и реализовываться в конкретных ситуациях.

Медицинская культура педагога – это часть общей культуры, характеризующаяся определенным уровнем специальных медицинских знаний, умений и навыков оказания первой медицинской помощи, приобретенных в результате образования, направленных на сохранение и укрепление здоровья школьников.

В своей работе мы предлагаем модель формирования навыков оказания первой медицинской помощи у студентов педагогических вузов, представляющую собой систему взаимодействия целей, форм, методов медицинского образования в педвузе.

Итоговым результатом обучения является формирование у будущего учителя профессиональной компетентности, которая позволяет учителю погружаться во внутренний мир школьника, изучать и диагностировать уровень развития воспитанников, формировать опыт безопасного поведения и оказывать первую помощь при возникновении неотложных состояний [4].

Федеральный закон «Об образовании», выдвигая новые концепции модернизации российского образования, поставил следующие задачи перед педагогами [5]:

1. Обеспечение активной адаптации личности к жизни в современном обществе.
2. Формирование ответственности за собственное благополучие.
3. Формирование ценностного, ответственного отношения к собственному здоровью, формирование культуры здоровья и обучение навыкам здорового образа жизни.

Изучение курса медико-валеологических дисциплин направлено не только на преобразование содержания в современном образовании, но и на изменение сознания студенческой молодежи в готовности и способности нести личную ответственность как за собственное благополучие, так и за благополучие общества, а будущим учителям – за детей.

Медико-санитарные убеждения – информационная модель, в основе которой лежат убеждения человека по поводу фактов и событий, формирующих индивидуальное здоровье [1].

Задачами медико-валеологического образования должны стать:

– введение в проблематику познания фундаментальных структурных основ валеологии – учения о здоровье и здоровом образе жизни;

– выделение индивидуального здоровья в самостоятельную медико-социальную категорию;

– развитие современного мышления у студентов вуза для рассмотрения здоровья через позитивное состояние, а не только отсутствие болезней;

– ознакомление студентов с закономерностями сохранения здоровья, морфофункциональными резервными возможностями организма, механизмами самообновления и поддержания здоровья;

– осознание студентами себя как личности, владеющей культурой индивидуального здоровья;

– пробуждение познавательного интереса студентов не только к своему здоровью и его контролю, но и как будущих педагогов-профессионалов, призванных и умеющих решать задачи сохранения и укрепления здоровья всех субъектов образовательного процесса;

– развитие основных информационно-валеологических умений, связанных

с получением, переработкой и освоением информации, полученной из различных источников (монографии, учебники, научно-популярная литература, художественные и публицистические произведения, СМИ);

– реализация полученных практических и теоретических знаний в социальном поведении.

Исходя из поставленных задач валеологического образования мы можем выделить задачи, критерии умений и навыков медицинского образования для студентов-бакалавров педагогических вузов:

– формирование системы медицинских знаний, необходимых для развития и сохранения здоровья;

– освоение и закрепление умений по оценке здоровья организма человека и навыков по оказанию доврачебной помощи при патологических и неотложных состояниях;

– воспитание у студентов сознательного отношения к сохранению и укреплению здоровья и уверенности в своих возможностях по оказанию доврачебной помощи.

Обучающимся необходимо знать, что судьба пострадавших и внезапно заболевших во многом зависит от организации, оперативности и умения правильно оказать первую медицинскую помощь.

Знания и умения, полученные при изучении основ медицинских знаний, впоследствии будут использованы при освоении курсов педагогики, психологии, безопасности жизнедеятельности, экологии.

В результате освоения дисциплин «Основы медицинских знаний» и «Безопасность жизнедеятельности» студент должен овладеть следующими компетенциями:

ОК-11: готовностью использовать основные методы защиты от возможных последствий аварий, катастроф, стихийных бедствий;

ОК-12: способностью понимать сущность и значение информации в развитии современного информационного общества, сознавать опасности и угрозы, возникающие в этом процессе, соблюдать основные требования информационной безопасности, в том числе защиты государственной тайны;

ПК-2: иметь представление об этических и нравственных нормах поведения, принятых в инокультурном социуме, о моделях социальных ситуаций, типичных сценариях взаимодействия.

Для повышения уровня подготовки студентов необходимо уйти от формализма в учебном процессе, вытащить обучающегося из-за парты и поставить его в ситуацию, близкую к реальной. Обучение на занятиях по дисциплинам «Основы медицинских знаний» и «Безопасность жизнедеятельности» должно строиться в виде проблемных занятий с имитацией самых различных видов несчастных случаев. Основная цель подобных занятий – отработать тактику и навыки правильного поведения, способы быстрого сбора информации о пострадавшем, схемы оповещения спасательных служб и администрации, а главное – научить мобилизовать все наличные силы и резервы, быстро принимать рациональные решения в затруднительных условиях экстренной ситуации (темнота, дождь, холод, отсутствие необходимых средств спасения).

Надо включать в традиционные соревнования или конкурсы обязательные вопросы (этапы) по демонстрации навыков первой медицинской помощи, предусматривающие решение следующих задач:

- максимально приблизить студентов к реальным условиям ЧС;
- провести мощный психологический и эмоциональный тренинг, который заставит запомнить свои ошибки и просчеты на всю жизнь;
- выявить уровень подготовки студентов и его соответствие принятому стандарту;
- оценить динамику подготовки студентов по сравнению с предыдущими соревнованиями;
- продемонстрировать новые методики и полезный опыт;
- выявить и поощрить лучших.

По своей сути подобные соревнования и конкурсы в вузе среди факультетов должны способствовать совершенствованию навыков оказания первой медицинской помощи, создавать реальный и наглядный эталон поведения в ЧС [3].

Мы предлагаем проведение аудиторных занятий со студентами-бакалаврами в педагогических вузах по следующей методике. Аудиторное занятие, рассчитанное на 2 часа, нельзя строить в форме только лекции или семинара. Рациональней с нашей точки зрения будет проведение комбинированного аудиторного занятия, рассчитанного на 90 минут и включающего в себя чередование деятельности студентов и преподавателя: слушание лекции со слайдами мультимедиа (35 минут), закрепление навыков на практике (25 минут), решение ситуационных задач (15 минут), тестовый контроль усвоенных компетенций (10 минут), итоги и задание на следующее занятие (5 минут). Методика отличается своей комбинированной структурой, все этапы

выполняются в течение 90 минут. Это позволяет сэкономить время в связи с сокращением аудиторной работы и не сокращать из стандарта важные разделы дисциплины.

Очень важно, что при выполнении практических заданий и ситуационных задач студенты закрепляют необходимые умения и навыки под контролем преподавателя. Также проводится диагностика уровня овладения студентами необходимых компетенций, затем выявляются наиболее неусвоенные моменты и во внеаудиторной работе студентов им уделяется большее время.

При итоговом контроле (зачете, тестировании, экзамене) качество обученности студентов возрастает в отличие от обычной лекционно-семинарской системы.

Приведем пример занятия по теме «Закрытые травматические повреждения. Переломы». Оно начинается с лекции, в которой рассматриваются понятия закрытых травм, их классификация, специфические и неспецифические признаки распознавания переломов. Затем изучаются вопросы общих принципов наложения транспортных шин, характеризуются штатные и подручные средства иммобилизации.

Лекция сопровождается слайдами, и в ее завершении на мультимедиа демонстрируются различные способы наложения транспортных шин.

На следующем этапе студенты выполняют практическую работу – наложение транспортных шин при переломе плеча, предплечья, бедра, голени, позвоночника. В результате происходит отработка и закрепление навыков оказания первой медицинской помощи при переломах под контролем преподавателя.

На завершающем этапе занятия студентам предлагается решение ситуационных задач:

1. У пострадавшего отсутствует сознание, нет самостоятельного дыхания, не определяется пульс на сонной артерии, перелом левого бедра, обширная рана левого плеча. Последовательность первой медицинской помощи:

А. Наложение жгута на левое бедро.

Б. Наложение повязки и жгута на левое плечо.

В. Проведение сердечно – легочной реанимации.

Г. Наложение транспортной шины на левое бедро.

Д. Наложение транспортной шины на левое плечо.

2. Последовательность действий при наложении транспортных и импровизированных шин:

А. Шину накладывают на область перелома, захватывая не менее двух рядом расположенных суставов.

Б. Перед наложением шины конечности придают удобное физиологическое положение.

В. При закрытых переломах и укорочении конечности проводят лёгкое вытяжение конечности.

Г. Одежду и обувь не снимают.

Д. Шину фиксируют широким бинтом.

В результате студенты еще раз закрепляют и корректируют ошибки в изучаемой теме.

Задается домашнее задание и на следующем занятии проводится тестовый контроль:

1. Способ фиксации шины к конечностям:

А. Кровеостанавливающим жгутом.

Б. Широким бинтом.

В. Не фиксируют вообще.

Г. Лейкопластырем.

2. Наложение шины при переломах костей конечностей:

А. Шину накладывают только на область перелома.

Б. Шину накладывают на область перелома и на один рядом расположенный сустав.

В. Шину накладывают на область перелома и не менее чем на два рядом расположенных сустава.

Г. В зависимости от вида перелома.

3. Транспортная иммобилизация больных с переломом позвоночника:

А. Сидя на стуле.

Б. Лежа на мягких носилках.

В. Лежа на спине на твердой гладкой поверхности.

Г. На травмированную область накладывают повязку.

4. Принципы наложения шины:

А. Конечности придается удобное физиологическое положение.

Б. Положение конечности не имеет значения.

В. Шина накладывается только на область перелома.

Г. Шина накладывается на область перелома и не менее чем на два рядом находящихся сустава.

5. Штатные средства иммобилизации:

А. Лестничная алюминиевая шина.

Б. Шина Дитрикса (плоская).

В. Шина Вебера.

Г. Плоские доски необходимого размера.

Выявляются типичные ошибки и учитываются в самостоятельных заданиях внеаудиторной работы.

В итоге к итоговому зачету у студентов формируются глубоко осознанные умения и навыки оказания первой медицинской помощи.

Создание такого метода преподавания позволило при сокращении аудиторной работы у бакалавров не выпускать из программы значимые разделы и темы дисциплины и улучшить качество овладения знаниями, умениями и навыками оказания первой медицинской помощи студентов педагогических вузов в связи с переходом на многоуровневую систему подготовки специалистов.

Таким образом, в рамках предмета «Основы медицинских знаний» и «Безопасность жизнедеятельности» необходимо прививать студентам навыки оказания первой медицинской помощи. Недостаточно давать только теоретические знания. Для того чтобы будущий учитель не растерялся в трудной ситуации и смог оказать доврачебную помощь, необходимо на занятиях отрабатывать необходимые действия до автоматизма. Педагог должен знать, какую первую медицинскую помощь он сможет оказать пострадавшему.

Занятия по отработке навыков первой медицинской помощи должны быть построены с учетом требований не только современных образовательных стандартов, но и общества. Они должны быть интересными, информативными, запоминающимися. Для этого необходимо использовать современные педагогические технологии, такие как модульное обучение, метод проектов, групповую и индивидуальную работу.

Касаясь вопросов общего представления о стандартах бакалавров базового медицинского образования в педагогических вузах, необходимо отметить, что главной задачей базового медицинского образования во всем мире является обеспечение процесса оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе. Именно это важнейшее условие должно соблюдаться и при переходе вузов на уровневую систему подготовки специалистов.

Список литературы

1. Апанасенко Г.Л., Попова Л.А. Медицинская валеология. – Ростов н/Д.: Феникс, 2000. – 248 с.

2. Багаутдинова Н.В. Развитие культуры здоровья студентов педвуза (на примере коррекционно-оздоровительных групп): дис. … канд. пед. наук. – Омск, 2004. – 175 с.

3. Бубнов В., Петров С. Обучение навыкам оказания первой медицинской помощи // ОБЖ: Основы безопасности жизни. – 2006. – № 12. – С. 61– 64.

4. Михайлов Л.А. Концепция организации подготовки учителя безопасности жизнедеятельности в современном педагогическом университете: дис. … д-ра пед. наук. – СПб., 2003. – 598 с.

5. Трещева О.Л. К вопросу системного обоснования индивидуального здоровья и его компонентов // Здоровье и образование: материалы Международного конгресса валеологов. – СПб., 1999. – С. 171– 177.

References

1. Apanasenko G.L., Popova L.A. Medicinskaja valeologija. Rostov n/D.: Feniks, 2000. 248 p.

2. Bagautdinova N.V. Razvitie kul'tury zdorov'ja studentov pedvuza (na primere korrekcionno-ozdorovitel'nykh grupp): dis. … kand. ped. nauk. Omsk, 2004. 175 p.

3. Bubnov V., Petrov S. Obuchenie navykam okazanija pervojj medicinskojj pomoshhi // OBZh: Osnovy Bezopasnosti Zhizni. 2006. no. 12. pp. 61– 64.

4. Mikhajjlov L.A. Koncepcija organizacii podgotovki uchitelja bezopasnosti zhiznedejatel'nosti v sovremennom pedagogicheskom universitete: diss. … dokt. ped. nauk. SPb, 2003. 598 p.

5. Treshheva O.L. K voprosu sistemnogo obosnovanija individualnogo zdorovja i ego komponentov // Zdorove i obrazovanie: Materialy Mezhdunarodnogo kongressa valeologov. SPb,1999. pp. 171– 177.

Рецензенты:

Мингалев Н.В., д.м.н., профессор, заведующий кафедрой оториноларингологии ГБОУ ДПО «Новокузнецкий государственный институт усовершенствования врачей», г. Новокузнецк;

Рябцева И.В., д.п.н., профессор, декан естественно-географического факультета ФГБОУ ВПО «Кузбасская государственная педагогическая академия», г. Новокузнецк.

Работа поступила в редакцию 12.12.2012.