

Министерство здравоохранения Пензенской области
Кузнецкий филиал ГБОУ ПО
«Пензенский областной медицинский колледж»

Организация

самостоятельной работы студентов, как средство повышения профессиональной

компетенции
Подготовил: Гаспаров В.Е. (терапевты высшей
квалификационной категории Меженина Н.М.

- В настоящее время идет переориентация оценки образовательного результата с понятий **знания, умения** на понятие **компетенция**. Образовательный процесс направлен на освоение компетенций.
- Проблема перехода на новое поколение ФГОС связана с определением совокупности компетенций, положенных в основу квалификационных требований, определяющих подготовку специалистов.
- Модульно-компетентостный подход в образовании ориентирует преподавателя и студента на определение своих целей, решений и действий в типичных и нестандартных положениях.

- **Компетенция** – круг способностей, умений, проблем, вопросов, требований, полномочий, по которым данное лицо имеет познавательный опыт и способно выполнять задания и вести успешную деятельность.
- **Ключевые** компетенции – необходимы каждому человеку для успешной социализации, **общие** – необходимы для эффективной работы в организации.
- **Профессиональные** (специальные) необходимы конкретному специалисту для реализации его профессиональной деятельности.

Комплект компетенций формируется на протяжении всего срока обучения, последовательно.

Механизм формирования компетенций:

Приобретение знаний



Осмысление(рефлексия)



Теоретическое обобщение



Умения(использование)

Теория(знания) + практика(опыт) = компетентность

- Известно, что только тот, кто сам владеет должными компетенциями, может сформировать их у других.

«Что переварили учителя, тем питаются ученики» (К.Краус)

- В связи с этим перед педагогами стоит задача такой организации самостоятельной работы, которая обеспечит формирование самостоятельности в образовательном процессе и создаст условия для приобретения навыков в профессиональной деятельности.

- **Самостоятельная работа требует усилий и со стороны преподавателя и со стороны студента.**
- Преподаватель должен научить студента приемам самостоятельного выполнения задания, умению выделять главное, анализировать, осуществлению научного поиска. Однако английская пословица гласит: **«Можно привести лошадь к водопою, но нельзя заставить ее пить».**
- Поэтому самое главное – это усилия и желания со стороны студента. Чтобы не отбить желание лучше дать то задание, которое он сможет выполнить, потому что больше всего инициирует самостоятельность - собственный успех в каком-то деле, самостоятельное достижение результата.
- Опыт показывает, что преподавателю самому важно определиться с объемом, видами и сроками самостоятельной работы. Студент должен знать, какой объем работы ему предстоит выполнить, и рассчитать свои силы и время.

Принципы организации самостоятельной работы:

Чтобы самостоятельная работа была эффективной, преподавателям необходимо руководствоваться следующими принципами:

- Нужно сделать студента любопытным, необходимо исходить из возможностей студента, его интересов, склонностей.
- Дать студенту источник необходимой информации, а не массу ненужной информации;
- Дать возможность студенту самостоятельно думать и самостоятельно делать выводы;
- Помочь студенту разложить по полкам то, что он понимает;
- Помочь студенту применить свои знания, чтобы они не умерли и не стали не применимыми.
- Это переориентирует самостоятельную работу студентов с традиционной цели – усвоение знаний, приобретение умений и навыков – на развитие способности к самоуправлению собственной учебно-познавательной деятельностью.
- Студент приобретает смысл учения.

ПМ. 01. Диагностическая деятельность

- ПК 1.1. Планировать обследование пациентов.
- ПК 1.2. Проводить диагностические исследования.
- ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний.
- ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию.

Цели и задачи модуля – требования к результатам освоения модуля

- С целью овладения соответствующими профессиональными компетенциями, обучающийся в ходе освоения профессионального модуля, должен:

иметь практический опыт:

- обследования пациента;
- интерпретации результатов обследования лабораторных и инструментальных методов диагностики, постановки предварительного диагноза;
- заполнения истории болезни, амбулаторной карты пациента.

уметь:

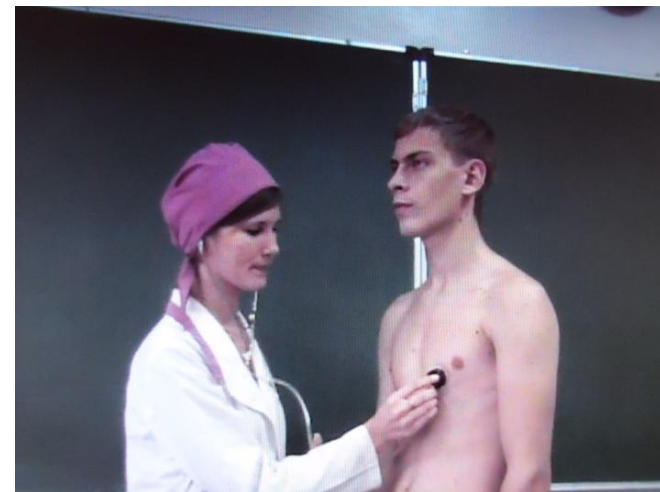
- планировать обследование пациента;
- осуществлять сбор анамнеза;
- применять различные методы обследования пациента;
- формулировать предварительный диагноз в соответствии с современными классификациями;
- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики;
- оформлять медицинскую документацию

ПК 1.1. Планировать обследование пациентов

Формирование компетенции:

- Отработка методики пальпации, перкуссии, аускультации на занятиях самостоятельно друг на друге, используя фильм.
- Преимущество в том, что все можно делать постепенно, с разбором ошибок, что недопустимо при работе с пациентами.
- ***«Исследуя больного, помни, что в это же время, больной исследует тебя»***

М.Я. Мудров



ПК 1.1. Планировать обследование пациентов

Использование аускультативного тренажера на занятиях.

Преимущество в том, что каждый может самостоятельно прослушать дыхательные и сердечные шумы, что не всегда возможно в стационаре.



ПК 1.1. Планировать обследование пациентов

- На первых занятиях в условиях ЛПУ преподаватели опрашивают и осматривают пациентов сами.
- ***Только личным примером, находясь у постели больного, можно научить студента общению.***
- И только после можно разрешать студентам работать с пациентами самостоятельно.

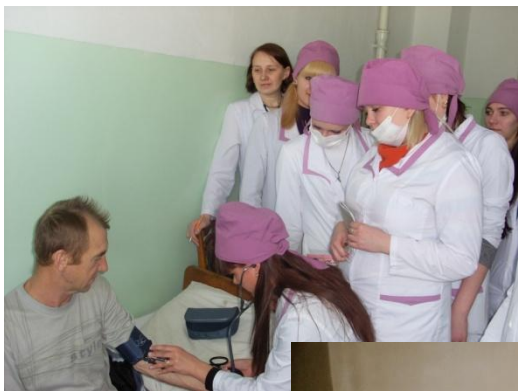


ПК 1.1. Планировать обследование пациентов

Отработка методики пальпации, перкуссии на больных.

Ведь сколько бы мы не говорили студентам как нужно проводить обследование, что нужно делать, всё это воспринимается ими как абстракция.

И только когда они самостоятельно работают с пациентами, то начинают понимать, что необходимо уметь общаться с пациентом, проявлять терпение, такт.



- ПК 1.1. Планировать обследование пациентов**
- ПК 1.3. Проводить диагностику заболеваний**
- ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию**

Оформление истории болезни пациентов.

- Самостоятельный опрос, осмотр больных.
- Оформление историй болезни по образцу с постановкой диагноза и составлением плана обследования и



ПМ. 02. ЛЕЧЕБНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

- ПК 2.1. Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.
- ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента.
- ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства.
- ПК 2.4. Проводить контроль эффективности лечения.
- ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента.
- ПК 2.6. Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом.
- ПК 2.7. Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.
- ПК 2.8. Оформлять медицинскую документацию

ПМ. 02. ЛЕЧЕБНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Цели и задачи модуля – требования к результатам освоения модуля иметь практический опыт:

- назначения лечения и определения тактики ведения пациента;
- выполнения и оценки результатов лечебных мероприятий;
- организации специализированного ухода за пациентами;
- оказания медицинских услуг в терапии.

уметь:

- проводить дифференциальную диагностику заболеваний;
- определять тактику ведения пациента;
- назначать немедикаментозное и медикаментозное лечение;
- определять показания, противопоказания к применению лекарств;
- применять лекарственные средства пациентам различных возрастных групп;
- определять показания к госпитализации пациента и организовывать транспортировку в лечебно- профилактическое учреждение;
- проводить лечебно - диагностические манипуляции;
- проводить контроль эффективности лечения;
- осуществлять уход за пациентами при различных заболеваниях с учетом возраста,

ПК 2.1. Определять программу лечения пациентов.

ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента.

- ***Оформление историй болезни пациентов.***
- ***Самостоятельное решение задач с постановкой и обоснованием диагнозов, выработкой тактики фельдшера, составлением планов обследования и лечения.***
- **Использование сборников задач, подготовленных преподавателями.**
- **Использование пособий, подготовленных преподавателями: «Методы исследования пациента с заболеваниями внутренних органов в сестринской практике», «Сборник алгоритмов манипуляций по дисциплине «Инфекционные болезни»**

ПК 2.1. Определять программу лечения пациентов.

ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента.

- **Моделирование профессиональной деятельности** – ролевые игры.
- Преподаватель ставит перед студентами проблему, распределяет роли.

В центре проблемы - пациент и задача возвращения ему здоровья.

Этот метод формирует системное мышление, умение прогнозировать ситуацию, эффективно взаимодействовать в группе, способность принимать решение, что и способствует формированию профессиональных компетенций.



ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства.

- Отработка манипуляций в доклинических кабинетах
- Преимущества: проводится с помощью методических рекомендаций, отрабатывается и обосновывается каждый этап.



ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства.

- Недопустимо учиться выполнению манипуляций сразу на больных.
- Необходима многократная отработка манипуляций на муляжах.
 - В доклинических условиях возможен разбор не только алгоритмов манипуляций, но и всех возможных затруднений при проведении манипуляций и действий медицинского работника.



ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства.

- Формируется в ходе **самостоятельной отработки инъекций друг на друге** в условиях процедурного кабинета.
- ***Через понимание чувств пациента, формируются такие качества, как сострадание, сопереживание, ответственность за свои действия.***
- Практические занятия и производственная практика в ЛПУ создают условия вхождения, вхождения в профессию, а значит и формирования профессиональных компетенций.
- Очень эффективным является прикрепление студентов к



ПМ. 04. ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

- ПК 4.1. Организовывать диспансеризацию населения и участвовать в ее проведении.
- ПК 4.2. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия на закрепленном участке.
- ПК 4.3. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.
- ПК 4.4. Проводить диагностику групп здоровья.
- ПК 4.5. Проводить иммунопрофилактику.
- ПК 4.6. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья различных возрастных групп населения.
- ПК 4.7. Организовывать здоровьесберегающую среду.
- ПК 4.8. Организовывать и проводить работу школ здоровья для пациентов и их окружения.
- ПК 4.9. Оформлять медицинскую документацию.

ПМ. 04. ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Самостоятельная работа:

- Проведение санитарно-просветительской работы в лечебных учреждениях;
- пропаганда здорового образа жизни;
- медико-психологическая адаптация пациентов к хроническим заболеваниям.



ПМ. 04. ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

**Самостоятельная работа:
Подготовка памяток,
буклетов, санбюллетеней**

Формирует компетенции

- ПК 4.2. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия на закрепленном участке.
- ПК 4.3. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.
- ПК 4.6. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья различных возрастных групп населения.
- ПК 4.7. Организовывать здоровьесберегающую среду.



ПК 4.3 Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения

ПК 4.6. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения.

- *Подготовка сообщения с мультимедийным сопровождением.*
- Формирует и профессиональные компетенции и общие, студент занимается поиском и анализом информации, учится ее представлять.
- Значимость в том, что можно использовать компьютерные технологии, интернет-ресурсы.



Формирование профессиональных и общих компетенций

НИР студентов.

Модель выпускника предусматривает наличие навыков НИР у будущих медицинских работников.

Ведется совместная исследовательская деятельность студента и преподавателя.

Это поднимает исследовательскую компетентность будущих специалистов на более высокий уровень.

Работы способствуют формированию *общих компетенций*: осуществлять поиск и использование информации, вести здоровый образ жизни и *профессиональных компетенций*: проводить мероприятия по сохранению здоровья населения.

Реферат.

Анализ теоретического материала: учебного и дополнительного. Студенты анализируют данные исследований.

Критерием успеха в написании реферата является самостоятельное достижение результата: совпадение с мнением ученого или несоответствие с доказательством.

И хотя студент, как правило, имеет дело с открытием лишь субъективно нового, нового для себя, это не меняет суть дела. Самостоятельно овладевая новыми знаниями, он включает в работу все свои творческие силы и способности.

Важно то, что студент, анализируя уже имеющиеся исследования, получает навыки самообразования и самовоспитания.

Личностно-ориентированный подход в организации самостоятельной работы.

- Слабым студентам необходимо выполнение обязательных заданий: заполнение словарей, оформление справочников по неотложной помощи, отработка всех манипуляций.
- Сильным студентам кроме обязательных заданий предлагается подготовка рефератов, памяток для пациентов, составление кроссвордов, тестовых заданий, подготовка сообщений с мультимедийной презентацией.

Требования к организации самостоятельной работы

студентов:

- Студентов необходимо делать участниками процесса познания.
- Для активизации умственной деятельности студентов надо давать им работу, требующую сильного умственного напряжения.
- Организация СР должна способствовать развитию мотивации учения. СР студента мотивируется прежде всего внутренним мотивом, когда познавательная потребность «встречается» с предметом деятельности. В то же время она может побуждаться и внешними мотивами – самоутверждения, необходимости, долга, престижности.
- Содержание СР должно соответствовать уровню развития науки, обеспечивать достаточно полный комплекс знаний студентов.
- В ходе СР необходимо обеспечить сочетание репродуктивной и продуктивной учебной деятельности студентов.
- При этом кардинально меняется функция педагога. Он становится не транслятором, а навигатором-консультантом в потоке информации.
- Необходима систематическая помощь со стороны преподавателя и предварительное обдумывание того, какое задание может обеспечить усвоение умений и навыков.
- Главное, чтобы самостоятельная работа была непрерывной, многогранной, индивидуальной.
- Необходимо предусмотреть адекватную обратную связь, т.е. правильно организовать систему контроля.