

Выводы и дальнейшие перспективы. Результаты эксперимента показали, что студенты экспериментальной группы, занимавшиеся шейпингом, добились положительных результатов в корректировке своей фигуры и в улучшении физического здоровья. Опираясь на результаты можно прийти к выводу, что шейпинг эффективен в корректировке фигуры у девушек. Немаловажен и тот факт, что студенты экспериментальной группы изъявили желание продолжить участвовать в исследовании. В дальнейшем планируется продолжить эксперимент с использованием компьютерной программы «Шейпинг» с более глубокими исследованиями и анализами.

Список литературы

1. Гайнуллин Р.А., Тухватуллина Г.И. Физическое воспитание в студенческой среде / Р.А. Гайнуллин, Г.И. Тухватуллина // Статья в сборнике трудов конференции «Стратегия формирования здорового образа жизни средствами физической культуры и спорта. «Спорт для всех» и внедрение Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса ГТО» / Тюмень, 2016. — С. 210–213.
2. Ежова А.В., Артемьева С.С., Крюкова О.Н. Педагогическое обеспечение эффективности процесса физического воспитания в вузе / А.В. Ежова, С.С. Артемьева, О.Н. Крюкова // Вестник Воронежского государственного университета. — 2017 г. — №3. — С. 37–39.
3. Ивко И.А., Тарасевич Г.А., Колесник Т.А. Эффективность дифференцированного подхода в оздоровительной тренировке на коррекцию фигуры женщин 21–35 лет / И.А. Ивко, Г.А. Тарасевич, Т.А. Колесник // Вестник Кемеровского государственного университета. — 2015 г. — № 1-2(61). — С. 106–112.
4. Скидан А.А., Севдалев С.В., Врублевский Е.П. Содержание методики оздоровительных занятий шейпингом для девушек в процессе физического воспитания // Физическое воспитание студентов. — 2015 г. — №6. — С. 56–62.

А.М. Зиганшин¹, В.А. Мудров²,

Е.В. Кулавский¹, Ф.Ф. Бадретдинова¹, С.Ф. Насырова¹

СОЧЕТАНИЕ РАЗЛИЧНЫХ МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ НА ЦИКЛЕ «НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ И РЕАНИМАЦИЯ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ»

¹ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, г. Уфа

¹Кафедра акушерства и гинекологии с курсом ИДПО

²ФГБОУ ВО ЧГМА Минздрава России, г. Чита

²Кафедра акушерства и гинекологии лечебного и стоматологического факультетов

Аннотация. В современных условиях электронные образовательные ресурсы играют большую роль в подготовке молодых специалистов и врачей акушеров-гинекологов. В статье представлены результаты комплексного обучения врачей акушеров-гинекологов на цикле повышения квалификации «Неотложная помощь и реанимация в акушерстве и гинекологии» по системе непрерывного медицинского обучения. Представлен опыт использования электронных медицинских технологий, симуляционного центра и телекоммуникационных технологий при обучении на цикле по программе повышения квалификации врачей акушеров-гинекологов.

Ключевые слова: образовательные технологии, электронные учебники, дистанционное образование, непрерывное медицинское образование.

Материнская смертность (МС) — критерий качества акушерской помощи. По данным Всемирной организации здравоохранения в структуре МС неотложные состояния занимают лидирующее место в акушерстве и гинекологии. Клинический анализ неотложных состояний позволил выявить трудноуправляемые причины, которые составляют более 50 % случаев МС. Зачастую причины МС рассматриваются

не с позиции тяжелых акушерских состояний и осложнений беременности, родов и послеродового периода, требующих оказания экстренной медицинской помощи, а с позиции ятрогении или неоказания интенсивной медицинской помощи [1].

Поэтому перед акушерами стоит серьезная задача в своевременном оказании экстренной неотложной медицинской помощи, во многом зависящая от командной работы коллектива и практического умения. В связи с этим актуальным является разработка и внедрение с систему непрерывного медицинского образования цикла повышения квалификации «Неотложная помощь и реанимация в акушерстве и гинекологии». Все это в соответствии требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего медицинского образования потребовало разработки программы повышения квалификации (ПК) «Неотложная помощь и реанимация в акушерстве и гинекологии». В программу включены темы: «Гипертензивные расстройства во время беременности, в родах и послеродовом периоде. Преэклампсия, эклампсия», «Геморрагический шок и терминальные состояния, профилактика, лечение и алгоритм ведения при акушерских кровотечениях», «Кесарево сечение, показания, методы обезболивания, хирургическая техника, осложнения, гнойно-воспалительные заболевания и сепсис», «Организация медицинской эвакуации беременных женщин, рожениц и родильниц при неотложных состояниях, отработка алгоритмов и практических навыков оказания экстренной и неотложной помощи реанимации в акушерстве и гинекологии» [1,2].

При разработке программы сохранялась традиционная форма обучения (лекции, семинары, практические занятия), а также дистанционные методы (телекоммуникационные и интерактивные семинары). Дистанционное образование включало кейсовую, интернет и телекоммуникационную технологии. Кейсовая подготовка заключалась в предоставлении обучаемым информационных образовательных ресурсов в виде наборов учебно-методических комплексов (кейсов), предназначенных для изучения материалов с использованием интернет доступа на портале преподавателя. Интернет был у каждого обучаемого, с его помощью обеспечивалась телекоммуникация с необходимым кейсом, преподаватель выдавал ключи, чтобы обучаемые могли обеспечить вход для получения необходимой информации по данной тематике. Обеспечивая обучающихся образовательными информационными ресурсами, цифровыми библиотеками, просмотром Ю-туб [3,4].

Сочетание различных методов обучения позволило обучаемому повторить учебный материал и многократно выполнить различные ручные приемы и усвоить практические навыки. После прохождения теоретической части и виртуального моделирования неотложных состояний занятие проводилось в симуляционном центре, где предоставлялась возможность многократно отработать пройденный материал и закрепить ход правильных манипуляций. При этом необходимо учесть, что обучаемый дома должен был ознакомиться с техникой выполнения процедур в онлайн режиме. Преподаватель с обучаемым многократно повторяет тяжелые клинические ситуации, отработывая технику оказания неотложной помощи. Выполнение на манекене сердечно-сосудистой реанимации позволяет оценить состояние матери. Все эти процедуры способствуют более полному усвоению изучаемого материала, дает возможности оценить и выполнить вначале на мультимедийной реалистической модели, затем на муляжах различные клинические ситуации [5,6].

Общий объем ПК «Неотложная помощь и реанимация в акушерстве и гинекологии» составил 36 часов, в том числе лекций — 6 часов, практических и семинарских занятий — 17 часов, зачет — 1 час. При этом сочетание различных методов обучения дало возможность проводить индивидуальные и групповые занятия, организовать модульный принцип в виде кейсов, которые обучающиеся могли многократно открыть и повторить изучаемый материал. Получение ключей от кейсов позволило обучаемым беспрепятственно изучить планируемый материал, постоянно от-

рабатывать свои навыки, а преподаватель имел возможность контролировать усвоение знаний, вносить в изучаемый материал новые кейсы, которые открывались только после прохождения определенного уровня. Каждое занятие проходило в интерактивном режиме, которое включало проведение круглого стола, мозгового штурма, деловой игры и завершалось проведением мастер-класса в условиях симуляционного центра БГМУ [7].

Таким образом, сочетание различных методов обучения на цикле повышения квалификации «Неотложная помощь и реанимация в акушерстве и гинекологии» по системе непрерывного медицинского образования позволило развить клиническое мышление обучающихся, расширило возможности учебного процесса, повысило компетентность врачей акушер-гинекологов при оказании медицинской помощи в неотложных состояниях. Внедрение Европейского опыта подготовки врача акушер-гинеколога на территории Российской Федерации, основанного на положениях Болонского процесса, реализация принципа непрерывного обучения на протяжении всей профессиональной деятельности является необходимым принципом нового подхода к качественному образованию. Образовательные учреждения послевузовского профессионального образования должны предоставить обучаемым различные методы обучения очные, заочные, традиционные, дистанционные образовательные технологии, что позволит практикующему врачу выбрать любую форму обучения и послужит стимулом, мотивирующим непрерывное медицинское образование.

Список литературы

1. Кулавский В.А., Зиганшин А.М., Кулавский Е.В. / Гипертензивные расстройства и беременность // Уфа: ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России; 2019. — 71 с.
2. Зиганшин А.М., Никитин Н.И., Кулавский Е.В., Насырова С.Ф., Бадретдинова Ф.Ф. / Симуляционные технологии на кафедре акушерства и гинекологии ИДПО БГМУ // Сорник конференции «Традиции и новации в подготовке кадров в медицинском вузе» Материалы межвузовской учебно-методической конференции с международным участием. 2017. С. 161-163.
3. Зиганшин А.М., Никитин Н.И., Кулавский Е.В., Бадретдинова Ф.Ф., Насырова С.Ф. / Комплексное обучение врача акушера-гинеколога в условиях непрерывного медицинского образования» Сборник конференции «Традиции и новации в подготовке кадров в медицинском вузе» Материалы межвузовской учебно-методической конференции с международным участием. 2017. С. 163-165.
4. Кулавский В.А., Кулавский Е.В., Зиганшин А.М., Насырова С.Ф., Бадретдинова Ф.Ф. / Совершенствование технологий в профессиональной подготовке врача акушер-гинеколога // Сборник конференции «Традиции и новации в подготовке кадров в медицинском вузе» Материалы межвузовской учебно-методической конференции с международным участием. 2017. С. 217-219.
5. Колмакова К.А., Кряжева М.Н., Ляпунов А.К., Мудров В.А. / Роль симуляционного обучения в освоении дисциплины «акушерство и гинекология» // В книге: Медицина завтрашнего дня материалы XV межрегиональной научно-практической конференции студентов и молодых ученых. 2016. С. 342-343.
6. Мочалова М.Н., Мудров В.А. / Реализация компетентного подхода в рамках олимпиадного движения по акушерству и гинекологии // Сборник конференции «Актуальные проблемы образовательного процесса в высшей медицинской школе: от теории к практике». Материалы I межрегиональной научно-практической конференции. 2019. С. 21-26.
7. Кулавский В.А., Кулавский Е.В., Зиганшин А.М., Насырова С.Ф., Бадретдинова Ф.Ф. / Совершенствование технологий в профессиональной подготовке врача акушер-гинеколога // Сборник конференции «Традиции и новации в подготовке кадров в медицинском вузе». Материалы межвузовской учебно-методической конференции с международным участием. 2017. С. 217-219.

8. Зиганшин А.М., Кулавский В.А., Хайруллина Ф.Л., Бадретдинова Ф.Ф., Насырова С.Ф. / Симуляционные методы обучения как элемент компетентного подхода в обучении по программам дополнительной профессиональной подготовки врачей // Сборник конференции «Инновационные образовательные технологии в формировании профессиональных компетенций специалиста». Материалы межвузовской учебно-методической конференции с международным участием. 2015. С. 212-213.

Н.М. Зорина, А.Ф. Кураמיшина, В.В. Ермолаев, Т.З. Султанов
**ИННОВАЦИОННЫЕ ПОДХОДЫ В РЕАЛИЗАЦИИ
СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
С ПРИМЕНЕНИЕМ ИНТЕРАКТИВНОГО ОБУЧЕНИЯ**
ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, г. Уфа
Медицинский колледж

В данной статье описывается применение интерактивного метода обучения в среднем профессиональном звене на примере проведения практического занятия по ПМ.

Ключевые слова: интерактивное обучение, кейс - технологии, среднее профессиональное образование.

В педагогической деятельности существует большое количество методов для реализации образовательного процесса, направленных на формирование интеллектуальных способностей студентов, овладения ими принципов системного подхода к решению поставленных задач. Одним из таких методов является интерактивное обучение.

Интерактивное обучение (от англ. «Inter» — взаимный, «akt» — действовать) — это обучение, построенное на взаимодействии обучающегося с учебным окружением, учебной средой, которая служит областью осваиваемого опыта. Его суть состоит в вовлечение обучающихся в познавательный процесс с акцентом на их инициативность в коллективной совместной деятельности при решении выявленной проблемы, где каждый вносит свой особый индивидуальный вклад, а также происходит обмен идеями и вариантами действий. В конкретной ситуации обучающийся становится полноправным участником учебного процесса, его опыт служит источником освоения программы профессионального образования.

Одним из вариантов интерактивного обучения является использование кейс-метода. Кейс-технология — это разбор ситуации или конкретного случая, деловая игра. Данный метод использует описание конкретного случая или сложившейся ситуации, обучающиеся должны разобрать суть проблемы, найти оптимальный план решения поставленной задачи, реализовать его в кратчайшие сроки. Разнообразие форм кейсов дает большие возможности для реализации образовательной деятельности учебного заведения.

Как пример применения интерактивного обучения, рассмотрим кейс-метод, применяемый в системе среднего профессионального звена в медицинском колледже БГМУ, осуществляющего подготовку обучающихся по специальности 31.02.05 – стоматология ортопедическая. В рамках оказания образовательных услуг ФГОС применяется рабочая программа по ПМ.05 Изготовление челюстно-лицевых аппаратов для обучающихся третьего курса. Данный модуль широко реализует все общие компетенции и ряд профессиональных, таких как: ПК 1.1. Изготавливать съемные пластиночные протезы при частичном отсутствии зубов. ПК 2.2. Изготавливать штампованные металлические коронки и штампованно-паяные мостовидные протезы. ПК 5.2. Изготавливать лечебно-профилактические челюстно-лицевые аппараты (шины).