

## СОВРЕМЕННАЯ ТЕХНОЛОГИЯ ОРГАНИЗАЦИИ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА В СПЕЦИАЛЬНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ГРУППАХ

*Natasha Linkova-Daniels - Register Nurse (NMW0001472030),*

*Tempsmart Agency,*

*Brisbane, Australia*

*Евсеев Александр Владимирович,*

*к.п.н., профессор,*

*Сапова П.Ф.*

*старший преподаватель*

*Уральский государственный университет путей сообщения*

*г. Екатеринбург*

**Аннотация:** Качество образования, профессиональная подготовка и здоровье студентов остается актуальной проблемой для российских университетов, что в свою очередь зависит от организации учебного процесса.

**Ключевые слова:** Вид обучения, комфортные условия, доверие, уровень культуры, доступность, высококлассные специалисты, координатор, интернет, технологии, информация, программа, связь, индивидуальность, мини группы, дискуссия, выбор, уважение.

**Abstract:** The quality of the teaching, professional qualification and the student's health remains an actual problem in modern terms for Russian universities, it depends on the organization of the teaching process.

**Key words:** Form of study, comfort, trust, level of a culture, accessibility, high quality specialists, facilitator, internet, technology, information, program, relation, individuality, small groups, discussion, choice, esteem

**Актуальность проблемы.** В настоящее время, процесс обучения в вузе характеризуется усвоением большого объема информации в короткие сроки, технизацией учебного процесса, частыми инновациями педагогического процесса.

Безусловно, это не может не сказаться на психоэмоциональном и психофизическом состоянии студентов (4,5) Говоря об ухудшении здоровья учащейся молодежи, в т.ч. и в УрГУПС (с 2007-2008 по 2011-2012 уч.годы число больных студентов увеличилось с 30% до 42%), нужно отметить, что наиболее частым диагнозом, который присутствует в истории болезни студентов ВУЗов является нейрорциркуляторная дистония (НЦД).

Данное заболевание составляет до 15-20% функциональных расстройств сердечно-сосудистой системы у детей, а среди лиц молодого возраста около 30% (13, 16). Согласно статистики в УрГУПС с 2007-2008 по 2011-2012 уч.годы число студентов, имеющих определенную вегето-сосудистую недостаточность показывает ежегодную тенденцию роста около 30%, что естественным образом влияет на снижение уровня психо-эмоционального состояния, профессионально-прикладные качества будущего специалиста и в конечном счете на его конкурентноспособность на рынке труда.

В особую нозологическую группу сегодня выделен «синдром менеджера» - комплекс разнообразных симптомов, причинами которых являются гиподинамия, стресс и хроническое переутомление (7). Отождествление вегето-сосудистых нарушений с понятием «психовегетативный синдром» - не редкость (1,12), особенно в сочетании с психоэмоциональными расстройствами, подчеркивает взаимосвязь функций и идентичность понятий. Безусловно, данные заболевания не могут не

сказаться на психоэмоциональном и психофизиологическом здоровье студентов (4,5), физическое воспитание такого рода студентов имеет свои особенности, которые связны с характером заболевания, это вызывает определенные трудности при проведении практических занятий (3).

В связи с этим, становится актуальной эффективная постановка профессионально-прикладной физической подготовки (ППФП) студентов вузов в специальных медицинских группах, которая обусловлена необходимостью обеспечения их физической надежности и готовности к активной жизнедеятельности и высокопродуктивной работе в сложных современных условиях.

Методика организации педагогического процесса в специальных медицинских группах.

Применение профилированных учебных модулей, направленных на воспитание физической культуры и профессионально-прикладной физической подготовки будущих специалистов, что позволит целенаправленно развивать прикладные психофизические качества (3,4,5).

Научные исследования последних лет показывают целесообразность использования модульного обучения (теоретический, методический, практический) и организации самоуправления деятельностью и технологий активного обучения в интенсификации учебно-познавательной деятельности студента (5,6,11,17,18).

Технология личностно-ориентированного образования, основанная на идеях американского педагога-психолога К.Роджерса о значимом обучении, роли преподавателя и его взаимоотношениях с учащимися, которые составляют основу гуманизации обучения за рубежом.

Роджерс делает ударение на необходимость переноса акцента с преподавания на учение в процессе обучения, создания таких условий для преподавания, чтобы оно перестало быть простым переносом информации, а являлось фасилитацией осмысленного учения.

Под фасилитацией К. Роджерс понимает и облегчение, и стимулирование процесса учения для учащегося. Это означает создание интеллектуальной и эмоциональной обстановки в аудитории, а также атмосферы педагогической и психологической поддержки (4,5,11,17).

По результатам такого обучения происходит глубокое развитие учащихся, а именно повышается их самооценка, увеличивается IQ, развиваются познавательные способности, что в конечном счете приводит к повышению интереса к учебе и успеваемости студентов.

Данный подход к обучению, применим к любым предметам, что успешно подтвердили учителя - фасилитаторы Б. Ромей, Э. Уайт, Л. Канн, Дж. Бакхэм, Дж. Аллендер, Р. Маучник-Питрик, преподающие математику, информатику, экологию, геологию, литературу и иностранный язык.

В России концепция человекоцентрированного подхода в обучении с позиций психологии разработана И.С. Якиманской. Основные положения концепции К. Роджерса используются педагогами Т.В. Дмитриевой, Н.М. Басалаевой, М.А. Зарай (15).

Оздоровительная методика, представленная в виде поэтапной программы (три этапа) оздоровительных физических упражнений для студентов, направленных на профилактику сосудистых заболеваний головного мозга, что в свою очередь существенно повысит физическую работоспособность студентов (8,9,10).

Задачи каждого этапа: I — укрепление позвоночника с акцентом на шейно-грудной отдел, овладение простейшими методами саморегуляции; II — укрепление сердечно-сосудистой системы, дальнейшее саморегулирование организма; III — развитие физических качеств, а именно, выносливости, силы мышц и гибкости тела, продолжение дальнейшего саморегулирования организма.

Данная технология позволяет индивидуализировать процесс физического воспитания, разделяя обучающихся на условные группы (гипертоники, гипотоники и норматоники, в зависимости от показателей сосудистой гемодинамики).

Каждой группе предлагаются индивидуальные физические упражнения, которые обеспечивают профилактику сосудистых заболеваний головного мозга (8,9,10).

Данная методика была апробирована и внедрена в 2000 году на базе неврологического отделения областной больницы №40 г. Екатеринбурга под руководством зав. кафедрой нейрохирургии Уральской государственной медицинской академии, академика, д.м.н., профессора В.П.Саковича.

Методика успешно используется в Уральском государственном университете путей сообщения, Гуманитарном университете, Уральской государственной юридической академии.

Таким образом, данная образовательная технология должным образом направлена на поиск и создание условий для раскрытия, реализации и развития личностного потенциала обучающегося, обеспечение обучения студентов самоуправлению познавательной деятельностью и стимулировать проектирование индивидуальных программ здорового стиля жизни (3,4,5).

Предлагаемая поэтапная программа существенно улучшит психоэмоциональное и психофизическое состояние студентов, повысит их работоспособность и успеваемость (4,5).

### **Используемая литература:**

1. *Воробьева О.В.* Психовегетативный синдром, ассоциированный с тревогой (вопросы диагностики и терапии). Русский медицинский журнал, 2006.-N 23.- С.1696-1699.
2. *Зязин С.В.* Клинико-функциональные особенности нейроциркуляторной дистонии у лиц молодого возраста и некоторые методы ее коррекции [Текст] : дис. ... канд. мед. Наук. - Саратов, 2005. - 147 с.
3. *Ильинич В.И.* Физическая культура студента. М.: Гардиакс, 2005. Гл.6. С. 143-165
4. *Казантинова Г.М.* К вопросу о соматическом и психоэмоциональном здоровье студентов, освобожденных по состоянию здоровья от практических занятий по физической культуре / Г.М.Казантинова // Физическая культура и здоровье студентов вузов: Матер. Международной науч.-практ. конф.: Спб: Изд-во Спб., 2009.-С.98-99
5. *Казантинова Г.М.* Психологические аспекты учебного труда студентов / Г.М.Казантинова // Современные технологии формирования активной жизненной позиции у студентов как средство реализации государственной молодежной политики: Матер. Междунар. Науч.-практ. Конф. - Волгоград, 2009, Т.2. - С. 241-245.
6. *Каннишевский, Г. А. Ямалетдинова, В. П. Краснов* Основные положения концепции физического воспитания и самосовершенствования студенческой молодежи в

современных условиях. Материалы XV Международной научно-практической конференции Гуманитарного университета, Екатеринбург, 2012.- 526 с.

7. *Котова О.В.* «Синдром менеджера»: от диагноза к лечению. Новая аптека, 2010.- N 9.-С.20-21.

8. *Линькова Н. А.* Методика оздоровительных физических упражнений для студентов с сосудистыми заболеваниями головного мозга (избранные главы монографии) // Материалы 10-й школы-семинара анестезиологов-реаниматологов Тюменской области.– Тюмень : ООО «Печатник», 2012. – С. 53–85.

9. *Линькова-Даниелс Н.А.* Международный опыт по организации учебного процесса в высшем учебном заведении на примере Технологического университета, Штат Квинсленд, Австралия. Материалы XV Международной научно-практической конференции . Екатеринбург: Гуманитарный университет, 2012.- С.573-579.

10. *Линькова Н.А.* Методика оздоровительных физических упражнений при профилактике сосудистых заболеваний головного мозга. Методические рекомендации для студентов специальной медицинской группы всех специальностей очного отделения, г. Екатеринбург, УрГУПС, 2012, 20с.

11. *Макеева В.С.* Развитие личности в образовательном пространстве физической культуры / В.С. Макеева //Культура физическая и здоровье . 2006. 2 (8). С. 58-62 // Культура физическая и здоровье . 2006. 3(9). С. 63-68.

12. *Николаева О.В., Дубровина Е.А., Бабурин И.Н.* Криз? Атака? Невроз Клинический случай приступа психовегетативных нарушений в кардиологическом стационаре. Вестник психотерапии, 2009.-N 30. С.86-90.

13. *Петренко Т.С., Ретюнский К.Ю.* Сравнительная эффективность метода симпатокоррекции в терапии гиперкинетического расстройства у детей. // Уральский медицинский журнал. – № 11 (89). – 2011. – С. 22-27.

14. *Раевский Р.Т.* Оздоровительная тренировка /Р.Т. Раевский, С.М. Канишевский //Здоровье, здоровый и оздоровительный образ жизни. – О.: Наука и техника, 2008. С.227-234, 556.

15. *Сиразеева А.Ф.* Человеко-центрированная технология обучения Карла Роджерса. Фундаментальные исследования, 2007. № 6, с. 54-55

16. *Соколов А.В., Ракита Д.Р., Соколов С.А., Свинцова С.Э.* Нейроциркуляторная дистония: современный подход к диагностике и лечению на реабилитационном этапе. Вестник восстановительной медицины, 2009.-N 2.-С.30-33.

17. *Ямалетдинова Г. А.* Модульное обучение как средство самоуправления в сфере физической культуры /Г.А. Ямалетдинова //Высшее образование в Рос-сии. 2009. № 7. С.173-177.

18. *Ямалетдинова Г.А., Кучумов Д.В., Спирина М.П., Линькова Н.А.,* Физическая культура: учебно-методический комплекс дисциплины: учебное электронное издание для бакалавра; под науч. ред. д.п.н., проф. Г.А.Ямалетдиновой Ъ Электрон. текст. дан. (6.7Мб) Ъ Екатеринбург: Гуманитарный университет, 2012