

ки весьма узкоспециальных навыков и умений. Связь профессионализма с компетентностью очевидна и установлена давно. Но конкретных практических вопросов, которые приходится решать при внедрении компетентностного подхода, не становится меньше. Так, например, не вполне ясным остается вопрос о том, как измерить, в какой мере сложилась та или иная компетенция. Быстро решения этих вопросов ожидать не стоит. Требуется время для апробирования и обмена опытом по его внедрению. По предметам, преподаваемым на нашей кафедре (философия, биоэтика, культурология), могу сказать, что мы всегда занимались выработкой тех знаний, умений и навыков, которые формируют общекультурные компетенции (особенно ОК-1, ОК-2 и ОК-5).

По результатам опроса студентов 3 курса фармацевтического факультета в декабре 2011 года, выявилось, что не все они видят связь курса философии со своей будущей специальностью. Этот факт, безусловно, будет учитываться преподавателями в дальнейшей работе и компетентностный подход этому способствует. Во ФГОСе по специальности «фармацевт» существуют, например, такие профессиональные компетенции, которые требуют навыков и умений в информационно-консультативной и просветительской работе с населением, врачами, провизорами и другими потенциальными потребителями лекарственной и фармацевтической продукции (ПК-43-47). Это с необходимо-

стью предполагает выработку навыков логического мышления и грамотной устной речи, освоение риторических приемов, понимания психологии собеседника или аудитории. Изучение предметов гуманитарного цикла должно внести свой вклад в формирование этих профессиональных компетенций. Философия и другие гуманитарные предметы учат работать с научной литературой, анализировать информацию, вести поиск, превращать прочитанное в средство для решения профессиональных задач (ПК-48). Но, разумеется, эти навыки приобретаются и в процессе изучения специальных дисциплин. Таким образом, внедрение компетентностного подхода позволит более четко осознать цели и задачи педагогического процесса, а также выявить и понять межпредметные связи.

#### Литература

1. Большой толковый социологический словарь (Collins): Пер.с англ.: в 2т.Т1 (А-О). М.: Вече, АСТ, 1999 – 544 с.
2. Смелзер Н. Социология: Пер.с англ.М.Феникс, 1994,-688 с.
3. Томпсон Д.Л., Пристли Д. Социология: Ввод. Курс: Пер. с англ. М.; Львов: Изд. АСТ; Инициатива, 1998-496 с.
4. Парсонс Т. Система современных обществ: Пер. с англ.М.: Аспект-пресс, 1997.-270 с.
5. Маркович Д.Социология труда: Пер. с себскохорв.М.:Пргресс, 1988. – 632 с.

Гайсина Е.Ф., Ларионов Л.П.

### РЕФЛЕКСИЯ КАК СРЕДСТВО ПОВЫШЕНИЯ УЧЕБНОЙ МОТИВАЦИИ СТУДЕНТОВ

ГБОУ ВПО Уральская государственная медицинская академия Минздрава России

На кафедре фармакологии введен инновационный подход проведения практических занятий в форме «круглого стола». Своей дидактической целью, кроме того, чтобы создать условия для осознания и осмысления блока новой учебной информации, нами предусматривалась проверка усвоения системы знаний и умений.

На каждом практическом занятии студентам выдаются входящие и исходящие тесты. По ответам на тесты преподаватель оценивает знания студентов. Оценку результативности учебной работы студентов (тестирование, знание рецептуры, устный ответ, решение ситуационных задач) отражает бально-рейтинговая система.

Таблица 1

Матрица содержания темы “Сердечные гликозиды”

Показатель	Период времени	До занятия	В конце занятия
Классификация			
Фармакодинамика			
Фармакокинетика			
Показания к назначению			
Противопоказания			
Осложнения			

Примечание: - отсутствие знаний по данному разделу,  
 - знаю на три,  
 - знаю на четыре,  
 - знаю на пять.

Однако при этом не учитывается рефлексия. Она направлена на осмысление своих собственных действий, их целей, содержания, методов, результата, причин и следствий, т.е. самопознание путем самонаблюдения, самоанализа [1].

Для того, чтобы студенты могли осуществлять рефлексию до начала практического занятия и в конце его, они анонимно заполняют таблицу, в которой оценивают свои знания (табл. 1).

Мы проанализировали данные матрицы среди 26 студентов фармацевтического факультета. Приводим результаты в таблице 2.

Из таблицы видно, что в начале практического занятия у студентов отсутствовали знания: по классификации лекарственных препаратов – 30,8%; фармакодинамике – 23%; фар-

макокинетике – 38,5%; противопоказаниям – 11,5%; осложнениям – 3,8%. По этим данным можно сделать вывод, по каким вопросам у студентов возникают сложности при усвоении учебного материала. После проведения дискуссий за «круглым столом» все 26 человек отметили улучшения в своих знаниях. Прирост знаний студентов отмечен в таблице 3.

Анализируя табличные данные, мы констатируем факт, что на «нулевом» уровне не остался ни один студент. Прирост знаний студентов: классификации от 0 до 3 (11,5%), 0–4 (19,2%); фармакодинамика 0–3 (15,4%), 0–4 (3,8%), 0–5(3,8%); противопоказания 0–3 (3,8%), 0–4 (7,7%); осложнения 0–4 (3,8%). На удовлетворительном уровне остались по 1 человеку по дидактическим единицам – классификация и

Таблица 2

Рефлексия по теме “Сердечные гликозиды”

Оценка знаний	Знания							
	До занятия				После занятия			
	(Чел)	(Чел)	(Чел)	(Чел)	(Чел)	(Чел)	(Чел)	(Чел)
Показатели								
Классификация	8	10	5	3	-	3	12	11
Фармакодинамика	6	5	9	6	-	4	5	17
Фармакокинетика	10	8	5	3	-	5	12	9
Показания	-	10	8	8	-	-	8	18
Противопоказания	3	6	11	6	-	1	8	17
Осложнения	1	8	11	6	-	-	5	21

Таблица 3

Прирост знаний студентов

Показатель	Прирост значений									
	0 3 (чел)	0 4 (чел)	0 5 (чел)	3 3 (чел)	3 4 (чел)	3 5 (чел)	4 4 (чел)	4 5 (чел)	5 5 (чел)	
Классификация	3	5	0	1	6	3	0	5	3	
Фармакодинамика	4	1	1	0	3	2	1	8	6	
Фармакокинетика	5	3	2	1	4	2	4	1	4	
Показания	0	0	0	0	7	2	1	7	9	
Противопоказания	1	2	0	0	4	2	2	9	6	
Осложнения	0	1	0	0	3	5	1	10	6	

фармакокинетика. Все остальное студенты отмечали прирост знаний в основном к оценке хорошо, в меньшей степени – отлично. Студенты, оценившие свои знания на четыре, тоже отметили тенденцию к приросту знаний (знаю на пять). Но значительная часть студентов осталась на том же уровне.

Таким образом, при помощи таблиц нами была проведена индивидуальная рефлексия студентов, потому что обучение в медицинской академии субъектно-ориентировочное.

Мы пришли к выводу, что очень важна рефлексия, так как происходит процесс самопознания субъекта (студента) под влиянием внешних и внутренних факторов. Поскольку в процессе учебной деятельности учащиеся приобретают новую информацию, то им необходимо заново самоопределяться. Возникает потребность – для сопоставления внешних и внутренних факторов внести коррективы в цели, содержание, методы деятельности. В начале занятия у студентов после осознания своей подготовки воз-

никает проблематизация, то, что они в каких-то аспектах недостаточно хорошо ориентируются. В ходе «круглого стола» у них происходит депроблематизация. Студенты практическим путем, путем общения достигают улучшения знаний, умений, навыков. Ведение диалогов в форме «круглого стола», рефлексия способствуют формированию комплекса компетентностей – коммуникативной, информационной, социальной, рефлексивной, общекультурной и профессиональной [2].

#### Литература

1. Андрагогика: теория и практика образования взрослых: учебное пособие для системы доп. проф. образования; учебное пособие для студентов вузов / М. Т. Громкова. – М.: ЮНИТИ-ДАНА, 2005 – 495с.

2. Модульное обучение на основе компетенций: Учебник - методическое пособие / М. Т. Громкова. – М.: Изд-во РГАУ-МСХА имени Тимирязева, 2009. – 96 с.

Гайсина Е.Ф., Ларионов Л.П.

### ПРЕПОДАВАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ ФАРМАКОЛОГИИ В ФОРМЕ ВЕДЕНИЯ ДИАЛОГОВ ЗА «КРУГЛЫМ СТОЛОМ»

*ГБОУ ВПО Уральская государственная медицинская академия Минздрава России*

Сначала казалось абсурдом, как можно преподавать учебную дисциплину фармакологию за «круглым столом». Фармакология – это фундаментальная наука для медицины и фармации. Она включает в себя традиционные разделы. Студентам прививается методологическое мышление для освоения этого довольно сложного предмета. Они должны хорошо ориентироваться в классификациях, фармакодинамике, фармакокинетике, рецептуре лекарственных препаратов, показаниях к их назначению, противопоказаниях, нежелательных побочных реакциях. Одновременно с этим целью дисциплины фармакологии является воспитание профессионально-личностных качеств выпускника медицинского вуза, развитие профессиональных и общекультурных компетенций на основе знаний, умений, навыков.

Возникает вопрос: «Как можно формировать данные компетенции при классическом изложении учебного материала?». Для того, чтобы у студентов сформировать общекультурные компетенции: способность и готовность анализировать социально значимые проблемы и процессы; способность и готовность к логическому и аргументированному анализу, к публичной речи, ведению дискуссий и полемики, к сотрудничеству и решению конфликтов, к толерантности на кафедре фармакологии учебный материал стали преподавать в форме «круглого стола». Дискуссии за «круглым столом» помогут сформировать и профессиональные компетенции. Выпускники медицинской академии должны будут анализировать медицинскую информацию, находить решение с использованием теоретических знаний и практических