

УДК 378.17

СПЕЦИФИКА МЕДИЦИНСКОГО ОБУЧЕНИЯ**Севрюкова Галина Александровна**

д-р биол. наук

Москвина Ольга Николаевна

ассистент

Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград

author@apriori-journal.ru

Аннотация. В статье рассматривается специфика обучения студентов медицинского профиля: основные виды учебных занятий, академическая нагрузка, обуславливающие трудоемкую многопрофильную теоретическую и клиническую подготовку. Освещаются проблемы адаптации и сохранения здоровья в процессе обучения в вузе.

Ключевые слова: адаптация; здоровье; студенты; медицинский университет.

THE SPECIFICITY OF MEDICAL EDUCATION**Sevryukova Galina Aleksandrovna**

doctor of biological sciences

Moskvina Olga Nikolaevna

assistant

Volgograd State Medical University, Volgograd

Abstract. In article specifics of training of students of a medical profile are considered: main types of studies, the academic loading causing labor-consuming versatile theoretical and clinical preparation. Problems of adaptation and health preservation in the course of training in higher education institution are covered.

Key words: adaptation; health; students; medical university.

Специфика обучения в медицинских вузах, готовность к работе с больными людьми требуют достаточно глубоких знаний, поэтому перед молодежью, выбирающей профессию врача, стоят сложные проблемы адаптации в обществе, вузе и профессии [8]. Система высшего медицинского образования призвана готовить молодых специалистов с высоким уровнем теоретической подготовки по своей врачебной специальности, способных быстро и эффективно реагировать на современные достижения медицинской науки, владеющих широким спектром клинического мышления и навыками эпидемиологической оценки ситуации, готовых внедрять новые технологии в практическое здравоохранение [5].

В современных условиях образовательный процесс в медицинском вузе направлен на формирование профессиональной компетентности, основные положения которой изложены в квалификационных характеристиках врачей-специалистов. Общими являются следующие требования: «Врач-специалист (выпускник) должен быть подготовлен для самостоятельной профессиональной деятельности и выполнения основных функций: организационной, диагностической, консультативной, лечебной и профилактической. Он должен сочетать глубокую теоретическую подготовку с практическими умениями, постоянно повышать свою профессиональную компетентность и уровень общей культуры. Врач-специалист обязан активно использовать лечебно-диагностическую технику, уметь ориентироваться в современной научно-технической информации, эффективно использовать ее для решения практических задач, проявлять инициативу, принципиальность и добросовестность в работе, пропагандировать здоровый образ жизни и сам следовать ее принципам...» [6].

Основными видами учебных занятий в медицинском вузе являются лекции, семинары, консультации, практические занятия, лабораторные работы, курация больных, клиничко-ориентированная практика. Помимо основной учебной программы в медицинском вузе практикуется введе-

ние преподавания элективных курсов по различным разделам образовательно-профессиональной программы подготовки специалистов. При этом неполучение студентом-медиком зачета по избранному элективному курсу рассматривается как невыполнение учебной программы.

Фактическая академическая нагрузка студентов-медиков составляет 36-40 часов в неделю, вместо положенных 24 часов, т.е. имеет место превышение учебной нагрузки в 1,5 раза, и далеко не всегда эта нагрузка соответствует уровню психоэмоциональной готовности студентов, учитывает их уровень здоровья и функциональные резервы [11]. Более того, студенты медицинских вузов по сравнению со студентами других вузов находятся в более сложном положении, так как их будущая профессия требует не только достаточно высокого уровня подготовки, но и связана с высокой ответственностью за жизнь и здоровье пациентов. Сложность врачебного труда обусловлена и требованиями непрерывности процесса профессионализации, выполнения различных структурированных видов деятельности, манипуляций [1].

Все вышесказанное обуславливает трудоемкую многопрофильную теоретическую и практико-ориентированную клиническую подготовку в медицинском вузе, что требует сохранения высокого уровня физического и психического здоровья студентов.

Характер учебной деятельности в медицинском вузе и связанные с ней нагрузки, организация учебного процесса, являются ведущими факторами, влияющими на адаптацию организма студентов к образовательной среде. При этом неадекватное усложнение учебного материала по сравнению со школьной программой приводит к несоответствию между эмпирически сложившимися методами обучения в вузах и лимитом времени. Результатом этого являются нарушения режима дня, снижение работоспособности, что отражается на эффективности обучения, а в ряде случаев и повышении заболеваемости студентов вследствие переутомления, вызванного учебной перегрузкой [4].

Процесс освоения учебной программы в медицинском вузе определяется целостной структурой взаимосвязи многих переменных: функционального состояния, работоспособности, приспособляемости к измененным видам деятельности. При этом от студентов требуется не одномоментное приспособление к вузовским условиям, а постоянное напряжение интеллектуальных, духовных и физических сил, потребность в которых меняется в зависимости от этапа обучения и смены блоков изучаемых дисциплин – общеобразовательного, медико-биологического и клинического [10].

Начальный период обучения в медицинском вузе обуславливает включение студента в сложную систему адаптации, предполагающую взаимодействие личности студента с конкретными условиями данного вуза, что требует огромных затрат внутренней энергии, физических усилий, мобилизации резервов организма.

На старших курсах происходит активное вхождение в профессию на фоне перехода от изучения дисциплин медико-биологического цикла к изучению клинических дисциплин и прохождению многократных клинических практик.

В настоящее время обсуждаются вопросы о влиянии профессиональной мотивации на успешность обучения в медицинском вузе и последующую удовлетворенность профессией врача. Так, в работе Е.Ю. Васильевой и М.И. Томиловой (2007) показано, что у студентов-первокурсников в структуре учебной мотивации доминирует мотив приобретения знаний, тогда как у студентов 3-4 курсов в структуре учебной мотивации к мотиву приобретения знаний прибавляется мотив овладения профессией, а у студентов 5 курса преобладает мотив получения диплома [2].

По данным многих исследований, высокая интенсивность «знаниевых» нагрузок, монотония, частые стрессогенные ситуации зачетов и экзаменов с одной стороны, а с другой – низкий уровень психологической культуры, личностные девиации, астения, психофизиологические и веге-

тативные особенности, недостаточное развитие коммуникативных способностей, навыков саморегуляции приводит к тому, что значительная часть студентов-медиков страдает психосоматическими заболеваниями [4; 8; 11].

Астенические расстройства легкой степени выявлены у 76,8 % студентов-медиков, умеренной степени – у 19,6 %, выраженной степени – у 3,6 %. При этом у 26,8 % студентов медицинского профиля астенические расстройства развивались на фоне хронического соматического заболевания, органической церебральной недостаточности или последствий недавно перенесенного острого респираторного вирусного заболевания. В остальных случаях астенические нарушения возникали на фоне физического здоровья и связывались обследуемыми с текущим или перенесенными психосоциальными стрессами (трудности в учебе, личной жизни, материально-бытовой сфере, беспокойство за здоровье и профессиональное самоопределение в будущем) [7].

В большинстве исследований в области здоровьесбережения нации все чаще прослеживается отрицательная динамика в состоянии здоровья студентов вузов различной профессиональной направленности. При этом частота встречаемости заболеваний у студентов-медиков выше, чем у студентов технического профиля. Наше мнение согласуется с мнением других ученых, что в конечном итоге состояние здоровья студентов определяет их успешную учебную деятельность и трудоспособность после окончания обучения в медицинском вузе [9].

Специфика медицинского вуза неоднократно подчеркивается многими авторами: самый продолжительный учебный день, длинные транспортные перемещения по городу из-за расположения клинических баз, необходимость работы в библиотеке после учебы, на кафедрах с препаратами, работа в контакте с больными, ночные дежурства. Все это приводит к значительному физическому и психическому напряжению и перенапряжению.

Из выше сказанного следует, что оптимизация учебного процесса в вузе требует научно-обоснованного подхода к организации профессиональной медицинской подготовки студентов. При этом контроль за адаптационными механизмами в процессе обучения, мониторинг функционального состояния и регуляторно-адаптивных возможностей должен проводиться в динамике обучения на основе современных комплексных подходов донологического тестирования. Это позволяет выявить факторы риска развития дисфункций систем организма и разработать индивидуальные рекомендации по оптимизации функционального состояния и повышению работоспособности, которые нивелируют отрицательные последствия значительной информационной нагрузки на организм студентов-медиков без должного снижения объема знаний.

Профессиональная компетентность выпускников – это главный лейтмотив современной концепции высшего образования [3].

Список использованных источников

1. Бисалиев Р.В., Куц О.А. Психологические аспекты адаптации студентов медицинского вуза // Современные наукоемкие технологии. 2007. № 4. С. 97-98.
2. Васильева Е.Ю., Томилина М.И. Динамика и характер учебной мотивации студентов медицинского вуза на разных этапах обучения // Экология человека. 2007. № 6. С. 34-39.
3. Здоровьесберегающая деятельность в системе образования: теория и практика: учебное пособие / под ред. Э.М. Казина и др. Кемерово: КРПК и ПРО, 2009. 347 с.
4. Коновалова Г.М., Севрюкова Г.А. Вуз, здоровье и проблемы адаптации. Волгоград: ИУНЛ ВолгГТУ, 2011. 159 с.

5. Прокопьев М.Н. К вопросу об инновационном подходе в организации самостоятельной работы студентов медицинского вуза // Фундаментальные исследования. 2009. № 9. С. 68-70.
6. Приказ Министерства здравоохранения СССР № 579 от 21.06.1988 «Об утверждении квалификационных характеристик врачей-специалистов».
7. Рогозина М.А., Подвигин С.Н., Дилина А.М. О раннем выявлении и терапии астенических расстройств у студентов медицинского вуза // Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2009. № 35. С. 217-221.
8. Изатулин В.Г. и др. Социально-психологические аспекты адаптации студентов медицинских вузов // Здоровье и образование XXI века. Инновационные технологии в биологии и медицине: матер. X междунар. конгр. РУДН. 2009. С. 983.
9. Севрюкова Г.А. Характеристика функционального состояния и регуляторно-адаптивных возможностей организма студентов в процессе обучения в медицинском вузе: дис. ...д-ра биол. наук. Майкоп: АГУ, 2012. 480 с.
10. Чернышова Л.А. Социально-психологическая адаптация студентов в медицинском вузе // В мире научных открытий: матер. науч. конф. Самара: СГМУ. 2010. С. 119-120.
11. Шагина И.Р. Медико-социальный анализ влияния учебного процесса на состояние здоровья студентов медицинского ВУЗа: автореф. дис. ...канд. социол. наук. Астрахань: АГМА, 2010. 24 с.