

предложении. Поэтому студентам надо запомнить, что очень часто смысл предложения становится ясным, только благодаря твердому порядку слов в предложении. Также надо обращать внимание на многозначность словарного значения слова, на признаки частей речи, и тогда не возникнет такой проблемы, как перевод слов - «ложных» друзей переводчика.

Литература:

1. The New Oxford Dictionary of English, Oxford University Press. 2001.
2. Агабекян И.П. «Английский язык» издание 9-е Ростов-на-Дону, «Феникс», 2007г. (Среднее профессиональное образование).
3. Козырева Л.Г., Шадская Т.В. «Английский язык для медицинских колледжей и училищ», издательство Ростов-на-Дону. «Феникс», 2007

**АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ
ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ
ПОМОЩИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ
ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ ПО
ФИЗКУЛЬТУРЕ И СПОРТИВНЫХ
МЕРОПРИЯТИЙ СО СТУДЕНТАМИ**

Порубайко Л.Н., Козыренко Е.А.,
Рудева Т.В., Бойченко С.Ф.,
Перунов В.И.

*ГБОУ ВПО КубГМУ
Минздравоохранения России,
Краснодар, Россия*

Сохранение и укрепление здоровья, поддержание высокой работоспособности студентов высших специальных учебных заведений, формирование у них потребности в физическом совершенствовании и здоровом образе жизни являются одной из основных задач образовательных учреждений. Оздоровительный и профилактический эффект массовой физической культуры неразрывно связан с повышенной физической активностью, усилением функций опорно-двигательного аппарата и всех систем организма. Организация учебной работы по предме-

ту физическая культура и проведение спортивно-массовых мероприятий в вузах зависит от состояния здоровья студентов [3]. Медицинский контроль за студентами включает динамические наблюдения (текущие медицинские наблюдения, периодические медицинские осмотры, углубленные медицинские обследования, учебно-педагогические наблюдения) и оказание первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи при проведении спортивных мероприятий и занятий физической культурой [4].

При углубленном (первичном) обследовании решается вопрос о допуске студента к физкультурным и спортивным занятиям. Периодическое (повторное) врачебное обследование учащихся проходят на втором и последующих курсах в начале учебного года. Вновь оценивается состояние здоровья, определяется динамика физического развития и функционального состояния, обсуждается возможность изменения медицинской группы. Повторные обследования проходят не реже одного раза в год все контингенты учебных заведений, занимающиеся по программе физической культуры. Текущие (дополнительные) обследования студентов проводятся перед участием в соревнованиях, после длительного перерыва в занятиях из-за болезни. Допуск к учебным занятиям по физической культуре выдается амбулаторно-поликлиническими учреждениями врачом-терапевтом (педиатром) или врачом по лечебной физкультуре и спортивной медицине на основании результатов исследований. В программу углубленного медицинского обследования [4] студентов входят: осмотр педиатра или терапевта, окулиста, стоматолога, оториноларинголога, хирурга, травматолога-ортопеда, гинеколога, кардиолога, специалиста по лечебной физкультуре и спортивной медицине, а также других врачей в соответствии с медицинскими показаниями. Обязательным является проведение антропометрических изме-

рений, функциональных проб, определение общей физической работоспособности, исследования электрофизиологических показателей (ЭКГ, ЭХО-кардиографических в том числе с нагрузочными пробами), рентгенографических исследований органов грудной клетки, клинических анализов крови и мочи. При наличии медицинских показаний назначаются дополнительные функционально-диагностические и лабораторные исследования. По результатам обследования определяют состояние здоровья, уровень общей тренированности, физического развития и функциональных возможностей. Проводят выявление пограничных состояний, как факторов риска возникновения патологии (в том числе угрозы жизни), изучение заболеваний (в том числе хронических в стадии ремиссии) и патологических состояний, являющихся противопоказаниями к занятиям физической культурой [3]. Врач составляет медицинские рекомендации по планированию занятий с учетом выявленных изменений в состоянии здоровья и целесообразности занятий избранным видом физической культуры с учетом установленного состояния здоровья и выявленных функциональных изменений.

Учитывая состояние здоровья и физическое развитие, студенты распределяются на три медицинские группы [1]: основную (учащиеся без отклонений в состоянии здоровья), подготовительную (учащиеся с недостаточным физическим развитием или подготовленностью) и специальную (учащиеся, имеющие отклонения в состоянии здоровья и требующие ограничения физических нагрузок). Учебные занятия по физкультуре с этими студентами проводятся по специальным учебным программам. По результатам проведенных функциональных проб, дается оценка функционального состояния студента (недостаточное, удовлетворительное, вполне удовлетворительное или хорошее), определяется принадлежность к функциональной

группе. В первую группу входят студенты, для которых возможны занятия физической культурой без ограничений. Они могут участвовать в соревнованиях. Вторая группа - возможны занятия физической культурой с незначительными ограничениями физических нагрузок без участия в соревнованиях. Третья группа - возможны занятия физической культурой со значительными ограничениями физических нагрузок. Четвертая группа - возможны занятия лечебной физической культурой. Лица, отнесенные к третьей и четвертой группам, подлежат дополнительному обследованию не реже 1 раза в 3 месяца.

Большое значение в медицинском обеспечении физической культуры студентов имеют врачебно-педагогические наблюдения (ВПН), которые проводятся не менее двух раз в год. Они представляют собой совместное наблюдение врача и преподавателя за состоянием студентов непосредственно в процессе занятий физической культурой [5]. При ВПН определяют условия проведения занятий (температура, влажность воздуха, состояние мест занятий, спортивного инвентаря, одежды и обуви занимающихся, наличие необходимых защитных приспособлений). Изучают план проведения занятия, объема и интенсивности нагрузки, последовательности упражнений, характера вводной и заключительной частей, проводят хронометраж работы обследуемых, изучают исходное состояние, реакции на нагрузку и течение процессов восстановления обследуемого физкультурника, составляют "физиологическую" кривую тренировочного занятия, отражающую различную степень воздействия на организм, и схемы построения занятий. На основании проведенного исследования составляются врачебные рекомендации по режиму учебно-тренировочного занятия с целью внесения необходимых корректив в план занятий, определение сроков повторных и дополнительных обследований (при

наличии отклонений в состоянии здоровья).

Таким образом, медицинское обеспечение практических занятий по физической культуре и спортивных мероприятий со студентами в вузах представлено различными формами, которые направлены на сохранение здоровья и профилактику травматизма.

Литература:

1. Грачев О.К. Физическая культура: Учебное пособие // Под ред. Е.В. Харламова. - М.: ИКЦ: «МарТ»; Ростов-на-Дону: Издательский центр «МарТ», 2005.-464 с.

2. Епифанов В.А. Лечебная физическая культура и спортивная медицина: Учебник для вузов. М.: Издательская группа ГЭОТАР-Медиа, 2007, 568 с.

3. Макарова Г.А. Практическое руководство для спортивных врачей. Ростов-на-Дону. Баро Пресс, 2002. 796 с.

4. Приказ МЗ и СР РФ от 9 августа 2010 г. N 613н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи при проведении физкультурных и спортивных мероприятий».

5. Физическая культура и здоровье: Учебник // Под ред. В.В.Пономаревой. - М.: ФГОУ «ВУНМИЦ Росздрава», 2006. - 320 с.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СОВРЕМЕННЫХ МЕТОДИК ОБУЧЕНИЯ И ФОРМ ОРГАНИЗАЦИИ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА В ВУЗЕ

Рамонова Л.П., Запрудина Г.Г.,
Бондаренко П.П.,
Егорова Н.А., Мельник Е.Г.
*МАОУ ВПО «Краснодарский
муниципальный медицинский
институт высшего
сестринского образования»
Краснодар, Россия*

Системный подход к подготовке специалистов в настоящее время рассматривается как прогрессивная методи-

ка обучения и форма организации учебного процесса в вузе. Системный подход к подготовке специалистов предполагает наличие следующих элементов:

- программы развития высшего образования в стране;

- создания эталона личности специалиста, соответствующего современным требованиям науки и практики;

- программы развития института на 5 лет.

Эти документы определяют саморазвитие института, основные цели, задачи и установки, которые определяют целеполагание - **основное** звено педагогической системы. Содержание педагогического процесса определяется тремя факторами: ГОС, уровнем подготовленности преподавательского состава к овладению современными вузовскими технологиями и возможностями, особенностями учащихся, их обучаемостью и воспитанностью.

В соответствии с этими факторами осуществляется планирование образовательного процесса и система его реализации в практике работы педагогического коллектива.

Важное звено системного подхода - формы и методы преподавательской деятельности, которые подчинены задаче качественного усвоения ГОС и тем требованиям, которые предъявляются к медицинским работникам с высшим образованием. Основной путь решения этой проблемы - реализация концепции воспитывающего и развивающего обучения в сочетании с инновационными формами работы профессорско-преподавательского состава: участие в эксперименте, исследовательская работа со студентами, деловые игры и др.

Следующее звено образовательной системы института - использование кроме традиционных контрольных работ, экзаменов и зачётов, решение проблемных задач, коллективное обсуждение новой литературы, рецензирование статей и книг по традиционным и нетрадиционным методикам обучения и т. д.