

**Трошина Наталья Викторовна,**  
преподаватель учебных дисциплин и профессиональных модулей,  
ГБПОУ «Волгоградский медицинский колледж»,  
г. Волгоград

## ИЗ ОПЫТА РАБОТЫ ПО ФОРМИРОВАНИЮ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИХ УМЕНИЙ У СТУДЕНТОВ ПРИ ПОДГОТОВКЕ ВКР

Цель профессионального образования – подготовка квалифицированного специалиста соответствующего уровня и профиля, свободно владеющего своей профессией, готового к профессиональному росту, социальной и профессиональной мобильности, освоившего исследовательские умения.

Исследовательские умения подразумевают активизацию деятельности, самостоятельный поиск знаний, способность творчески мыслить, анализ результатов исследования, умелое применение знаний на практике с целью решения поставленных задач.

Исследовательские умения нужны студенту для: работы с книгой и справочным материалом; оформления рефератов; презентаций, использования разнообразных информационных ресурсов; составления плана выступления; формулирования исследовательских гипотез.

Исследованию, по мнению В.И. Качнева, «надо обучать так же, как и любому другому процессу труда».

При формировании у студентов исследовательских умений необходимо учитывать возрастные особенности и особенности познавательной сферы студентов в возрасте 17-20 лет – основного контингента колледжа. Именно в этот период у студентов активно развивается креативное мышление. Креативность (от лат. *Creatio* – созидание, сотворение) – это способность к творческой, созидательной, новаторской деятельности.

Ведущая роль в творчестве с точки зрения личностного подхода принадлежит воображению, интуиции, самоактуализации личности. Студентам нравится создавать проблемные ситуации, некоторые из них способны увидеть новое в известном, оригинально ставить вопросы и решать задачи.

Я преподаю морфологические дисциплины в медицинском колледже. К этим дисциплинам относятся: гистология, патология, цитология. Эти науки фундаментальные, прикладные. Для повышения интереса к будущей профессии медицинского лабораторного техника и для углубленного изучения преподаваемых дисциплин, в 2009 году, мы организовали студенческий научный кружок «Морфологический клуб», где студенты могли заниматься исследованиями по актуальным направлениям медицины.

Одно из **первых направлений** (2009-10 учебный год): влияние вредных факторов внешней среды на состояние сердечно-сосудистой системы. Частью этого направления явилось исследование первой группы наблюдений: влияние хронической алкогольной интоксикации на состояние миокарда.

Предлагаю анализ прикладных исследований выполненных студентами 2-4 курсов специальности Лабораторная диагностика под руководством преподавателя морфологических дисциплин.

Исследования выполнены на трупном материале миокарда, умерших больных в г. Волгограде, за период 2002-2009 годы.

**Актуальность:** Алкогольная кардиомиопатия (АКМП), в 30% случаев является причиной внезапной сердечной смерти (ВСС) у людей наиболее трудоспособного возраста.

**Целью** нашей работы, является исследование состояния миокарда при длительном (3 и более лет) употреблении этилового алкоголя.

**Материал исследования.** В настоящей работе было исследовано 15 случаев смерти людей (13 мужчин и 2 женщины) в возрасте от 28 до 44 лет, у которых был установлен диагноз алкогольной кардиомиопатии. Длительность употребления алкоголя в количестве 0,5 л и выше ежедневно более 3 лет. (Использованы материалы и данные Волгоградского бюро судебно-медицинской экспертизы за 2002-2006 гг). В качестве контроля было использовано 8 наблюдений лиц того же возраста, не злоупотребляющих алкоголем и погибших в результате автодорожной травмы.

Количественные соотношения изменений представлены в Таблице 1.

Морфологический признак	АКМП	Контроль
1. Крупнокапельное внутриклеточное ожирение	77, 8%	31,2%
2. Деструкция миокардиоцитов	64, 2%	28,1%
3. Стаз в капиллярах	82, 1%	30,3%
4. Другие изменения	54, 4%	56,4%

**Выводы:** АКМП является непосредственной причиной смерти при синдроме внезапной сердечной смерти особенно при сочетании микроскопических признаков: крупнокапельное внутриклеточное ожирение, деструкция элементов миокардиоцитов, стаз в капиллярах.

В 2009-10 учебном году, в исследовательской работе участвовало 6 студентов.

В следующем **2010-11 учебном году** присоединилось еще 5 студентов и мы расширили рамки исследований, добавив к алкогольным повреждениям миокарда, вторую группу наблюдений: влияние длительного применения наркотических лекарственных средств у онкологических больных на состояние миокарда.

**Целью** нашей работы, является исследование состояния миокарда при длительном парентеральном применении наркотиков у онкологических больных.

**Актуальность.** Влияние наркотиков, применяемых по медицинским показаниям, является проблемой лечения тяжёлых, хронических заболеваний. Изменения сердечной мышцы часто являются непосредственной причиной смерти.

**Материал исследования.** В настоящей работе было исследовано 5 случаев смерти людей (3 мужчин и 2 женщины) в возрасте от 52 до 64 лет, у

которых был установлен диагноз токсической кардиомиопатии. Больные принимали парентерально раствор омнопона или промедола в качестве симптоматической обезболивающей терапии в течение от 5 мес. до 9 мес. Смерть наступала при явлениях острой сердечной недостаточности. В качестве контроля было использовано 5 наблюдений лиц того же возраста, погибших в результате автодорожной травмы.

Количественные соотношения изменений представлены в Таблице 2.

Морфологический признак	Наркотическая ТМД	Контроль
1. Мелкокапельное внутриклеточное ожирение	89,1%	21,3%
2. Атрофия миокардиоцитов	54, 2%	11,1%
3. Капилляротоксикоз	62, 1%	0,7%
4. Другие изменения	36, 4%	66,4%

**Вывод.** Наркотическая токсическая миокардиодистрофия является непосредственной причиной смерти у больных злокачественными новообразованиями при симптоматическом применении парентеральных наркотиков в 9% случаев. При аналогичной патологии, но не применявших наркотики дольше 3-х недель – в 0,2%. (по данным ВОКОД за 2008- 9 год).

В следующем, 2011-12 учебном году, присоединилось еще 9 студентов и мы продолжили расширять рамки исследований, добавив к предыдущим исследованиям миокарда, третью группу наблюдений: влияние химиотерапевтического лечения онкологических больных на состояние миокарда.

**Актуальность.** Исследование миокарда у людей, использующих в лечении тяжёлых, хронических заболеваний химиотерапевтические препараты, является актуальной проблемой, так как состояние паренхиматозных органов, в том числе сердца, является условием их жизни. Поражения сердечной мышцы часто являются непосредственной причиной смерти. Именно такой материал мы использовали для нашего исследования.

**Материал исследования.** В настоящей работе было исследовано 7 случаев смерти людей (2 мужчин и 5 женщин) в возрасте от 47 до 65 лет, у которых был установлен диагноз токсической кардиомиопатии в сочетании с онкологическим заболеванием. В качестве контроля было использовано 2 наблюдения лиц того же возраста, умерших от злокачественной опухоли, но не принимавших химиотерапевтического лечения.

Количественные соотношения изменений представлены в Таблице 3.

Морфологический признак	ХТТМД	Контроль
1. Атрофия, гипотрофия, гипохромия ядер	65,3%	25,1%
2. Ферментные нарушения	45, 3%	13,4%
3. Другие изменения	43, 4%	57,4%

**Вывод.** Токсическая миокардиодистрофия является непосредственной причиной смерти у больных злокачественными новообразованиями при использовании химиопрепаратов в 13% случаев. При аналогичной патологии, но не использующих в лечении химиотерапевтических препаратов – в 7%. (по

данным ВОКОД за 2009-10 год).

В настоящее время (2015-16 учебный год), в нашем студенческом кружке постоянно работают 16-18 человек и столько же приходят для выполнения разовых прикладных исследований для углублённого изучения морфологии. Направлениями в исследовании являются: использование искусственных смесей и их влияние на внутренние органы, исследования интоксикационного синдрома по анализу периферической крови, исследования статистических показателей поражения кожи злокачественными процессами в связи с излишней инсоляцией Волгоградской области.

Мыслительная деятельность студентов играет решающую роль в формировании исследовательских навыков и может быть организована по-разному.

В ходе практических занятий, независимо от учебной дисциплины, студентам могут быть предложены творческие (исследовательские) разминки, например:

- прочитав текст и составить к нему тезисный план;
- прочитав текст и задать к нему 2—3 вопроса разных типов; проанализировать два варианта плана выступления (доклада) и отметить их достоинства и недостатки;
- завершить представленные в незаконченном виде высказывания.

Эти действия преподавателя на практических занятиях, подталкивают интересующихся студентов к самостоятельной исследовательской работе.

Цель упражнений: развитие речевой гибкости и способности выражать свои мысли, стремление к догадке, обучение поиску оригинальных трактовок и вариантов, развитие умения генерировать идеи, в итоге подготовиться к написанию и защите выпускной квалификационной работы.

«ВКР – это комплексная самостоятельная творческая работа, в ходе выполнения которой студенты решают конкретные производственные задачи, соответствующие профилю деятельности и уровню образования специалиста.

Задачи ВКР – приобретение умений (*Выписка из методических рекомендаций о ВКР*).

- самостоятельного ведения исследовательской работы;
- анализа полученных данных;
- решения профессиональных проблем с научных позиций;
- письменного изложения полученных результатов;
- формулировки выводов и рекомендаций;
- публичных выступлений профессиональной направленности
- выполняется ВКР в виде дипломной работы/дипломного проекта».

Как показывает практика, у большинства студентов медицинского колледжа отмечается неготовность к проведению теоретического исследования, поэтому, в основном, квалификационная работа носит характер опытно-экспериментального исследования или исследования, связанного с обобщением передового педагогического и личного опыта. В заключении квалификационной работы излагаются тенденции развития исследовательской

проблемы, возможности выхода полученных данных в практику.

Привлечение всех студентов к написанию квалификационной работы на выпускном курсе – существенное достижение в плане совершенствования их профессиональной подготовки, умения ориентироваться в существующих формах работы медицинских учреждений, и, исследовательская деятельность, помогает осуществить поставленные цели.

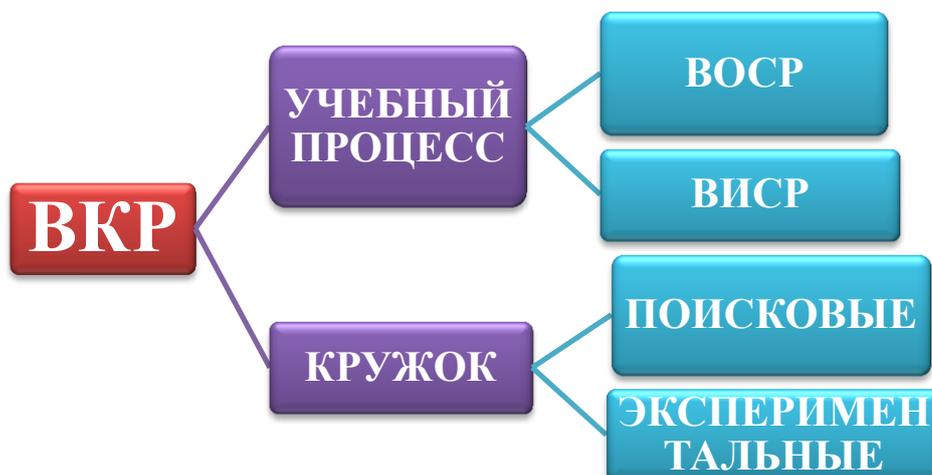


Рисунок 1 – Модульная схема поэтапной подготовки к ВКР.

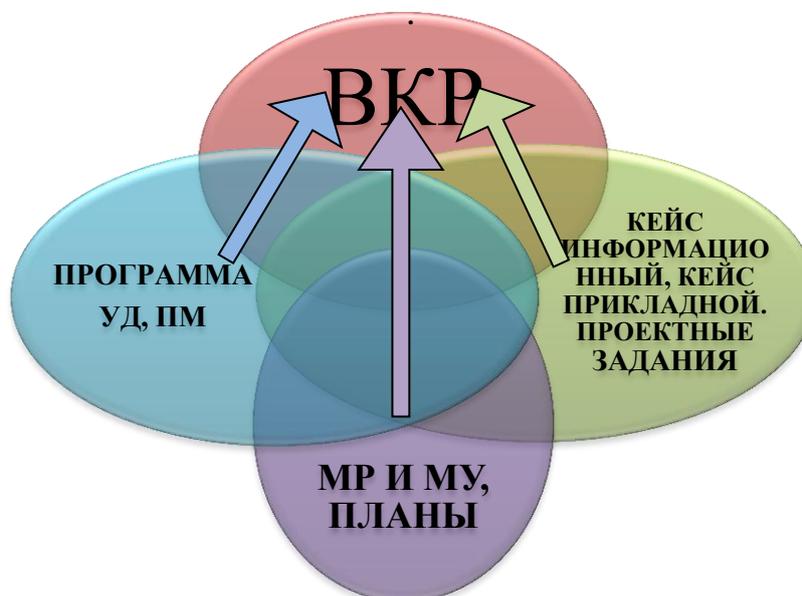


Рисунок 2 – Методическое сопровождение ВКР

Таким образом, в условиях среднего профессионального учебного заведения важное направление в подготовке специалистов лаборантов-техников и лаборантов-технологов приобретает формирование навыков учебно-исследовательской деятельности.

#### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Андреева Г.А., Вяликова Г.С., Тютюкова И.А. Краткий педагогический словарь: учеб.-справ. пособие. – М., 2007.

2. Беспалько В.П. *Слагаемые педагогические технологии.* – М., 1989.
3. Буряк В.К. *Формирование исследовательских умений и навыков // Среднее профессиональное образование.* – 2008. – № 9.
4. Гаськова Н.В., Генике Е.А., Иванова Е.О. *Индивидуализация, дифференциация и интеграция в современной школе.* – Улан-Удэ, 1997.
5. Кравцов С.С. *Профильное обучение в современной России.* – М., 2007.
6. Мижеригов В.А. *Словарь-справочник по педагогике / Под общ. ред. П.И. Пидкасистого.* – М., 2004.
7. Непомнящая Т. *Профессионально-педагогическая подготовка студентов педагогического колледжа // Дошкольное воспитание.* – 2006. – № 6.
8. Осоловская И.М. *Дифференциация процесса обучения в современной школе: учеб. пособие.* – М.; Воронеж, 2004.
9. Потапенко Т. *Исследовательская работа студентов педагогического колледжа: методические рекомендации // Дошкольное воспитание.* – 1994. – № 4.
10. Потапенко Т. *Научно-исследовательская работа студентов педагогического колледжа // Дошкольное воспитание.* – 1995. – № 5.
11. Селевко Г.К. *Современные образовательные технологии.* – М., 1998.