

Трошина Наталья Викторовна,

преподаватель профессионального модуля и учебной дисциплины,

ГАПОУ «Волгоградский медицинский колледж»,

г. Волгоград, Россия

КУРСОВАЯ РАБОТА СТУДЕНТА: ПРАКТИЧЕСКАЯ РЕАЛИЗАЦИЯ В МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ

Представлен опыт по организации творческой деятельности студентов в рамках внеаудиторной самостоятельной работы медицинского колледжа и этапы подготовки ВКР, куда входит написание курсового проекта. Данная работа позволяет оптимизировать прикладные занятия в рамках требований практико-ориентированного обучения, позволяет студентам приобрести опыт аналитической и поисковой работы.

Ключевые слова: медицинский колледж, курсовая работа, научное мышление, творческие способности, исследовательская компетенция.

В рамках обучения в среднем специальном (медицинском) учебном заведении студенты выполняют ряд исследовательских работ, среди которых написание курсовой работы является одним из важнейших этапов овладения профессиональными компетенциями.

Выполнение курсовой работы направлено на развитие у студентов основ научного мышления, творческих способностей; освоение ими навыков самостоятельной поисковой работы, связанной с анализом и критическим оцениванием научной и методической литературы, современных источников информации; систематизацией и обобщением чужого и собственного исследовательского опыта.

Анализ практики выполнения курсовых работ студентами медицинского колледжа и качества формирования их исследовательской компетенции свидетельствует о значительных трудностях, с которыми студенты сталкиваются в самостоятельной работе над курсовым исследованием.

По содержанию курсовая работа может носить реферативный, практический или опытно-экспериментальный характер.

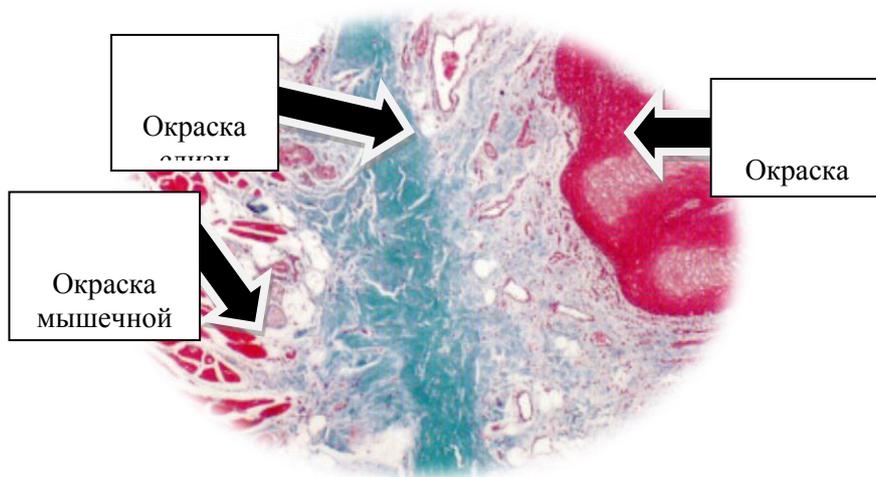
По структуре курсовая работа *реферативного* характера состоит из:

«Трихромовое окрашивание по Маллори предназначено для дифференцировки коллагеновых и гладких мышечных волокон в опухолевых тканях, а также для определения избыточных отложений коллагена при ряде заболеваний (например, при циррозе печени).

Трихромовой окраска названа за счет входящих в нее трёх реактивов (с или без ядерного красителя). Вначале срезы окрашивают Бибрихом алым – кислотным красителем, который прокрашивает все ацидофильные компоненты (цитоплазма, мышечные и коллагеновые волокна), а затем обрабатывают фосфорно-вольфрамовой и фосфорно-молибденовой кислотой. Под действием данных кислот происходит отсоединение молекул красителя от коллагеновых волокон, тогда как цитоплазма остается интактной. Кислотные группы фосфорно-вольфрамовой и фосфорно-молибденовой кислоты затем связываются с анилиновым синим, обеспечивая специфическое окрашивание коллагеновых волокон. Существует мнение, что pH растворов кислот может оказывать влияние на степень удаления красителя Бибриха и интенсивность окрашивания волокон анилиновым синим.

При трихромовом окрашивании по Маллори используются следующие реактивы: раствор Боуина, железный гематоксилин по Вейгерту, раствор Бибриха алого (кислый фуксин), раствор фосфорно-вольфрамовой и фосфорно-молибденовой кислот, анилиновый синий, 1%-ный раствор уксусной кислоты.

Результаты: ядрышки окрашиваются в черный цвет, цитоплазма, кератин, мышечные волокна – красный, коллагеновые волокна и слизь – синий. И т.д.»



(Из курсовой работы студентки Ч., 2015 г.)

Курсовая работа *опытно-экспериментального характера* повторяет структуру уже указанную, но второй раздел представлен практической частью, в которой содержатся план проведения эксперимента, характеристики методов экспериментальной работы, обоснование выбранного метода, основные этапы эксперимента, обработка и анализ результатов опытно-экспериментальной работы.

Например, для исследовательского типа курсовой работы на тему «Влияние канцерогенных факторов внешней среды на состояние кожи жителей Волгоградской области», получено следующее оформление статистических данных:

«На основании статистического обзора мы выявили, что:

1. 89% пациентов при выборочных статистических срезах указывают на факторы внешней среды, которые являются канцерогенными.

При сравнительной характеристике данных ГБУЗВОКОД № 1, возникновение свыше 87,5% опухолей, зарегистрированных в 2011-12 годах, связывается с внешними канцерогенными факторами.

2. 11% пациентов свою болезнь с подобными факторами не связывают.

3. 117 человек или 46% указывают на 2 и более факторов канцерогенного влияния на организм.

4. 70,3% из заболевших раком подвержены пагубной привычке-курению.

5. 14,8% заболевших связывают свои страдания с избыточным и постоянным загаром.

6. 1,2% заболевших считают причиной лекарственные препараты, которые принимали годами по поводу другой формы рака.

Таким образом: в настоящее время под канцерогенным фактором (канцерогеном) понимается фактор, воздействие которого вызывает или достоверно увеличивает частоту возникновения доброкачественных и/или злокачественных опухолей у людей и/или животных, и/или сокращает период развития этих опухолей.[17]

Современные представления о роли канцерогенных факторов, в частности, химических канцерогенов, в формировании онкопатологии человека складывались, главным образом, в течение последних 40 лет.[18]» и т.д.

(Из курсовой работы студентки П., 2016 г.)

Привлечение всех студентов к написанию курсовой работы на 2-3 курсах – существенное достижение в плане совершенствования их профессиональной подготовки, умения ориентироваться в существующих формах работы медицинских учреждений и творчески организовывать поисково-образовательный процесс.

На рис. 1 показан процесс поэтапной подготовки студента к написанию выпускной квалификационной работы, где работа над курсовым проектом

важная часть целостной системы внеаудиторной самостоятельной работы студента.



Рисунок 1 – Процесс поэтапной подготовки студента к написанию выпускной квалификационной работы

На рис. 2 показано, как меняется отношение студентов к самостоятельной работе, особенно экспериментального, поискового творческого характера (данные собственных наблюдений автора статьи за последние 4 года (2013-2016 уч. годы)).

Везде, где работы контролируются в обязательном режиме, количество студентов максимальное, а где предлагается самостоятельно выбрать деятельность (без контроля со стороны преподавателя), – их количество резко уменьшается.

Таким образом, в условиях среднего профессионального учебного заведения важное направление в подготовке специалистов медицинского профиля заключается не только в овладении комплексом компетентностных знаний, но и в формировании навыков учебно-исследовательской деятельности.

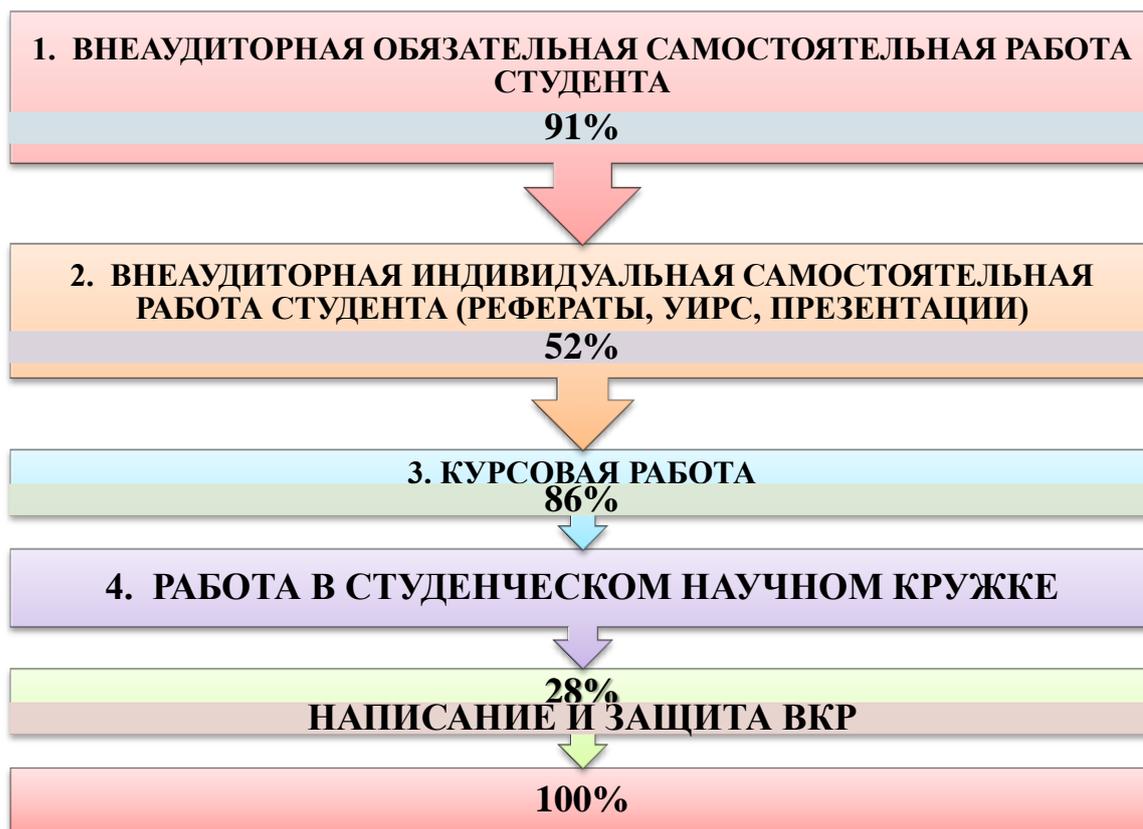


Рисунок 2 – Изменение отношения студентов к самостоятельной работе

Данные собственных наблюдений автора статьи за 4 года

(2013-2016 учебные годы)

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Беспалько В.П. Слагаемые педагогические технологии [Текст]. – М., 1989.
2. Буряк В.К. Формирование исследовательских умений и навыков [Текст] // Среднее профессиональное образование. – 2008. – №9.
3. Непомнящая Т. Профессионально-педагогическая подготовка студентов педагогического колледжа [Текст] // Дошкольное воспитание. – 2006. – №6.