

**Миронова Лариса Юрьевна**

преподаватель

БПОУ «Чебоксарский медицинский

колледж» Минздрава Чувашии

г. Чебоксары, Чувашская Республика

**СОВРЕМЕННЫЕ ТЕНДЕНЦИИ И ПРАКТИЧЕСКИЙ ОПЫТ  
ПРЕПОДАВАНИЯ В МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ:  
ОТ ТЕОРИИ К ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ КОМПЕТЕНЦИЯМ  
МЕДСЕСТЕР И ФЕЛЬДШЕРОВ**

***Аннотация:** в статье обобщается педагогический опыт автора по подготовке специалистов среднего звена – медицинских сестер и фельдшеров – в условиях медицинского колледжа. Рассматриваются ключевые тенденции развития современного образования: цифровизация, компетентностный подход и практико-ориентированное обучение. Особое внимание уделяется методикам, позволяющим преодолеть разрыв между академическими знаниями и реальными задачами профессиональной деятельности. Автор делится эффективными приемами проведения лекционных и практических занятий, а также способами формирования клинического мышления у студентов.*

***Ключевые слова:** среднее профессиональное образование, медицинский колледж, методика преподавания, сестринское дело, фельдшер, компетенции, педагогический опыт, практико-ориентированное обучение, симуляционные технологии, клиническое мышление.*

*Введение.*

Система среднего профессионального образования в Российской Федерации переживает этап масштабных преобразований. Внедрение новых образовательных стандартов (ФГОС СПО) по специальностям «Сестринское дело» и «Лечебное дело» диктует необходимость пересмотра подходов к преподаванию. Современный работодатель ждет от выпускника-медика не просто наличия ди-

плома, а сформированности профессиональных компетенций (ПК), позволяющих качественно и безопасно оказывать медицинскую помощь.

Цель данной работы – представить обобщение личного педагогического опыта, направленного на повышение качества подготовки медицинских сестер и фельдшеров через внедрение активных методов обучения и усиление практической составляющей образовательного процесса. В условиях стремительного развития медицинских технологий и фармакологии, преподаватель должен не только транслировать знания, но и научить студента учиться самостоятельно, мыслить критически и быстро принимать решения в нестандартных ситуациях.

### *Основная часть.*

#### 1. Компетентностный подход как основа подготовки специалиста.

В своей педагогической практике я исхожу из того, что простое запоминание информации (знаниевая парадигма) устарело. Сегодня студент должен знать, как применить этот алгоритм. При подготовке фельдшеров и медсестер я акцентирую внимание на формировании конкретных умений, прописанных в профессиональных модулях (ПМ).

Например, при изучении темы «Инъекции» в курсе сестринского дела недостаточно рассказать о правилах асептики. Важно довести до автоматизма алгоритм действий в условиях, максимально приближенных к реальности. Здесь на помощь приходит деонтология: мы разбираем не только технику, но и психологию общения с пациентом во время болезненной процедуры. Для фельдшеров (специальность «Лечебное дело») акцент смещается на диагностику: мы учимся не просто ставить укол, а определять показания и противопоказания к введению препарата в конкретной клинической ситуации.

#### 2. Использование симуляционных технологий.

Одним из ключевых трендов современного медицинского образования является симуляционное обучение. В нашем колледже созданы условия для отработки навыков в кабинетах доклинической практики.

Для медсестер: эффективным приемом является работа с фантомами и тренажерами (внутривенные инъекции, катетеризация, уход за тяжелыми больны-

ми). Однако «сухая» отработка дополняется элементами ситуационной задачи. Я использую метод «стандартизированного пациента», где роль больного выполняет сам студент или актер, что позволяет оценить коммуникативные навыки будущей медсестры.

Для фельдшеров: навык работы на симуляторе «скорая помощь» или в «приемном покое» позволяет моделировать неотложные состояния (шок, кома, ДТП). Здесь особенно ценны междисциплинарные связи: фельдшер должен одновременно оценивать неврологический статус, гемодинамику и проводить сердечно-легочную реанимацию (СЛР). В таких симуляциях я выступаю не просто лектором, а тьютором-навигатором, который корректирует действия бригады.

### 3. Развитие клинического мышления через решение ситуационных задач.

Мышление профессионала формируется только через преодоление трудностей. В своей практике я активно использую метод кейсов (ситуационных задач). Однако, в отличие от классических задач, где данные изложены «как на блюдечке», я использую метод постепенного раскрытия информации.

Пример для фельдшеров: на занятии по терапии я даю вводную: «Вызов скорой к мужчине 50 лет с жалобами на головную боль». Студенты должны задать уточняющие вопросы (как в реальном разговоре с диспетчером), предложить версии и тактику осмотра. Только после этапа сбора анамнеза я выдаю данные объективного осмотра и прошу выставить предварительный диагноз и оказать помощь. Такой подход имитирует реальную работу, где информация поступает дозированно.

Пример для медсестер: сестринский процесс требует планирования ухода. Я даю описание пациента (пожилой человек, перелом шейки бедра, ограничен в подвижности). Задача студента – выявить нарушенные потребности (проблемы пациента) и составить план сестринских вмешательств, обосновав каждое действие с точки зрения профилактики пролежней, застойной пневмонии и т. д.

### 4. Интеграция цифровых технологий в образовательный процесс.

Современные студенты – представители поколения Z, для которых цифровая среда естественна. Игнорировать это нельзя. В своей работе я использую:

1) образовательные платформы: создание тестов в Google Forms или специализированных конструкторах для текущего контроля знаний. Это позволяет мгновенно получить статистику и увидеть темы, вызвавшие затруднения у большинства группы;

2) мультимедийные презентации и видеоуроки: демонстрация сложных процессов (например, патогенез шока) в анимации позволяет студентам понять суть явления быстрее, чем при изучении статичных схем в учебнике;

3) электронные библиотеки и базы данных: обучение фельдшеров работе с современными клиническими рекомендациями (рубрикатор Минздрава) прямо на занятии. Важно показать, где искать актуальную информацию о стандартах оказания помощи, ведь учебники часто устаревают к моменту их публикации.

#### 5. Воспитательный аспект и формирование soft skills.

Подготовка медика невозможна без воспитания личности. Помимо профессиональных компетенций (знания и умения), мы формируем общие компетенции (ОК). В своей работе я делаю упор на:

Командную работу: медицина – это командная деятельность. На практических занятиях я часто делю группу на микробригады («постовая медсестра + процедурная», «фельдшер + водитель»). Они учатся распределять обязанности и нести коллективную ответственность за результат.

Коммуникацию: проведение ролевых игр «Регистратура», «Общение с родственниками тяжелого больного» помогает снизить тревожность студентов перед будущей работой и формирует стрессоустойчивость.

Эмпатию и этику: обсуждение реальных историй из практики (без нарушения врачебной тайны) или просмотр и анализ фильмов на медицинскую тематику помогают сформировать правильное отношение к страданиям пациента.

#### *Заключение.*

Обобщая вышесказанное, можно сделать вывод, что подготовка конкурентоспособных медицинских сестер и фельдшеров в современном колледже требует от преподавателя постоянного методического поиска и гибкости. Тенденции развития образования (цифровизация, симуляция, компетентностный под-

ход) не являются самоцелью, а служат инструментами для достижения главной цели – безопасности пациента и качества медицинской помощи.

Мой опыт показывает, что наиболее эффективным является синтез традиционных методов (фундаментальность знаний) и инновационных технологий (практико-ориентированность). Важно не просто дать студенту знания, а научить его применять их в условиях неопределенности, брать на себя ответственность и постоянно учиться в течение всей профессиональной жизни. Только такой специалист будет востребован в современной системе здравоохранения.

### *Список литературы*

1. Федеральные государственные образовательные стандарты СПО по специальностям в области здравоохранения.
2. Андреев А.А. Педагогика высшей школы. Новый курс / А.А. Андреев. – М.: ММИЭ, 2020. – 350 с.
3. Климова Е.В. Симуляционные технологии в подготовке специалистов сестринского дела / Е.В. Климова, И.П. Королева // Среднее профессиональное образование. – 2022. – №3. – С. 45–49.
4. Мухина С.А. Теоретические основы сестринского дела: учебник / С.А. Мухина, И.И. Тарновская. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 368 с.
5. Пидкасистый П.И. Организация учебно-познавательной деятельности студентов / П.И. Пидкасистый. – М.: Педагогическое общество России, 2019. – 112 с.
6. Туркина Н.В. Общий уход за больными: учеб. пособие / Н.В. Туркина, А.Б. Филенко. – М.: Товарищество научных изданий КМК, 2022. – 550 с.