

*Л. И. Сыромятникова*

## **КОМПЕТЕНТНОСТНЫЙ ПОДХОД К ИЗУЧЕНИЮ МЕДИКО-ВАЛЕОЛОГИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН БУДУЩИМИ СПЕЦИАЛИСТАМИ БЕЗОПАСНОСТИ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

*Работа представлена кафедрой социальной безопасности.*

*Научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор И. К. Шац*

*Компетентностный подход осуществляется в рамках педагогики развития. В процессе обучения основные эффекты развития происходят в ценностной, когнитивной и деятельностной сферах личности участников образовательной деятельности. Эти направления развития личности рассматриваются нами как методологические ориентиры преподавания медико-валеологических дисциплин и дают основание для формирования медико-валеологической компетентности.*

**Ключевые слова:** *безопасность жизнедеятельности, компетентностный подход, медико-валеологические дисциплины, медико-валеологическая компетентность.*

## COMPETENCY BUILDING APPROACH TO MEDICAL AND VALEOLOGICAL DISCIPLINES STUDYING BY FUTURE LIFE SAFETY EXPERTS

*The competency building approach is realised within the limits of the development pedagogics. The major effects of development take place in the axiological, cognitive and activity spheres of the educational activity participants' personalities. These directions of personality development are considered as methodological reference points for teaching medical and valeological disciplines and give grounds to form medical and valeological competency.*

**Key words:** *life safety, competency building approach, medical and valeological disciplines, medical and valeological competency.*

Компетентностный подход – реальность современной социальной жизни, образовательной политики государства, образовательного процесса, что отражено в соответствующих основных документах, касающихся перспектив развития отечественной системы образования: Национальная доктрина образования РФ, Стратегия модернизации содержания общего образования, Концепция модернизации российского образования и др. Компетентностный подход в определении целей и содержания общего образования не является совершенно новым, а тем более чуждым для российской школы. Ориентация на освоение умений и обобщенных способов деятельности была ведущей в работах таких отечественных педагогов, как М. Н. Скаткин, И. Я. Лернер, В. В. Краевский, Г. П. Щедровицкий, В. В. Давыдов, и их последователей. На основе их идей были разработаны отдельные учебные технологии и учебные материалы. Однако данная ориентация не была определяющей, она практически не использовалась при построении типовых учебных программ, стандартов, аттестационных мероприятий.

Анализ различных подходов к определению понятия «компетентность» в образовательном контексте позволил сформулировать ряд положений, являющихся основополагающими в рассмотрении данного понятия: компетентность понимается как базовое, интегральное качество личности профессионала (специалиста); компетентность рассматривается как результат профессиональной

подготовки личности в вузе, включающей профессиональное становление, профессиональное обучение, профессиональное воспитание (О. В. Акулова, И. А. Зимняя, А. П. Тряпичина). Рабочее определение компетентности трактуется нами как продуктивное поведение человека (личности) в осуществлении какой-либо деятельности.

Компетентностный подход осуществляется в рамках педагогики развития [3]. В процессе обучения основные эффекты развития происходят в ценностной, когнитивной и деятельностной сферах личности участников образовательной деятельности. Эти направления развития личности рассматриваются нами как методологические ориентиры преподавания медико-валеологических дисциплин (МВД) [4]. Системный анализ работ, посвященных подготовке будущих специалистов безопасности жизнедеятельности (БЖ) в контексте компетентностного подхода [1; 2], дает основание для формирования медико-валеологической компетентности (МВК) как целевой установке образовательного процесса.

Процесс достижения МВК, осуществляемый на основе обозначенных выше методологических ориентиров, ориентирован на систему критериев, соответствующих выделенным компонентам.

*Ценностный компонент:*

- установка на здоровый образ жизни (ЗОЖ);
- формирование личности безопасного типа поведения.

*Когнитивный компонент:*

- знание анатомии, основ гигиены и физиологии человека;
- знание и распознавание угроз, наносящих вред здоровью.

*Деятельностный компонент:*

- владение навыками оказания первой медицинской помощи при неотложных состояниях и травмах;
- владение основами реанимации при терминальных состояниях;
- умение организовать валеологически грамотный учебный процесс;
- владение навыками ухода за больными;
- владение навыками сортировки и транспортной иммобилизации при чрезвычайных ситуациях.

Содержание образовательных маршрутов становления МВК будущих специалистов БЖ формируется на протяжении всего процесса их подготовки, осуществляется поэтапно, носит преемственный характер, отвечает системе достижения МВК. Его структура соответствует ценностному, когнитивному и деятельностному компонентам МВК.

Обобщая результаты оценки эффективности формирования МВК будущих специа-

листов БЖ, в соответствии с определенными критериями систематизируем их по выделенным компонентам (ценностный, когнитивный, деятельностный) и критериям достижения МВК. Сравнительный анализ проведен с позиций значимости, потребностей и затруднений будущих специалистов БЖ по отношению к названным выше критериям достижения МВК:

- 1) установка на ЗОЖ;
- 2) формирование личности безопасного типа поведения;
- 3) знание анатомии, основ гигиены и физиологии человека;
- 4) знание и распознавание угроз, наносящих вред здоровью;
- 5) владение первой медицинской помощи при неотложных состояниях и травмах;
- 6) владение навыками ухода за больными;
- 7) владение основами реанимации при терминальных состояниях;
- 8) умение организовать валеологически грамотный учебный процесс;
- 9) владение навыками сортировки и транспортной иммобилизации при чрезвычайных ситуациях.

Результаты представлены в табл. 1.

**Таблица 1**

**Сравнительный анализ формирования медико-валеологической компетентности будущих специалистов безопасности жизнедеятельности**

Личностный фактор	Ценностный			Когнитивный			Деятельностный		
	критерии	2	5	критерии	2	5	критерии	2	5
Значимость	1.	60,4	99,8	3.	76,1	95,6	5.	67,8	99,9
	2.	9,3	93,4	4.	32,4	93,9	6.	44,3	99,1
							7.	45,9	96,7
							8.	36,4	91,2
							9.	38,6	89,7
Потребность	1.	89,6	99,4	3.	56,4	97,3	5.	34,8	93,9
	2.	22,1	90,6	4.	47,8	99,8	6.	67,9	99,7
							7.	11,2	90,8
							8.	66,7	93,4
							9.	20,4	80,7
Затрудненность	1.	18,9	0,6	3.	48,9	14,3	5.	50,7	2,4
	2.	97,4	0,4	4.	79,4	26,7	6.	64,6	6,7
							7.	89,7	12,4
							8.	44,7	23,7
							9.	62,4	27,8

Рассмотрим последовательно данные о сформированности каждого из компонентов МВК. Ценностный компонент МВК. Боль-

шая часть студентов 2-го курса оценила значимость критерия «стремление к ЗОЖ» и почти 100% выпускников подтвердили его

значимость. Затруднялись ответить по этому вопросу 18,9% второкурсников, а по критерию «формирования ЛБТ» не смогли сориентироваться 97,4% младшекурсников, по-видимому никогда ранее не встречаясь с этим понятием. Значимость и потребность в этом формировании будущие специалисты БЖ видят в 93,4 и 99,4% соответственно. При оценке когнитивного компонента «знание анатомии, физиологии и гигиены» считают необходимыми обе опрашиваемые группы в достаточно высоком проценте – 76,1 и 95,6%. Анализ деятельностного компонента проходил по пяти критериям. «ПМП, основы реанимации и уход за больными», по мнению всех студентов, имеет высокую значимость и потребность, что указывает на качественную школьную подготовку по предмету «ОБЖ». В вопросах «сортировки и транспортной мобилизации» преобладают затруднения в ответах у студентов 2-го курса. Будущие специалисты БЖ, наоборот, пройдя курс «Медицина катастроф», уверены в значимости и потребности в этих навыках (89,7–80,7%). Значимость и потребность «умения построить валеологически грамотный учебный процесс» осознают более половины студентов, еще не прошедших «валеологии» (66,4–66,7%), но при этом испытывают затруднения в этом вопросе 44,7% студентов, не столь уверенно ориентируясь в данных понятиях, как выпускники. Студенты 5-го курса высоко оценивают значимость и потребность этого критерия (91,2–93,4%), практически не испытывая затруднений.

Формирование МВК будущих специалистов БЖ происходит к 5-му курсу, но выпускники испытывают потребность в повторении пройденного материала на 5-м курсе и

расширении практических занятий по медицине катастроф.

Полученные эмпирические данные и педагогические наблюдения в ходе экспериментальной работы позволили определить уровни МВК, которые могут быть достигнуты в процессе образовательной деятельности, направленной на ее формирование (табл. 2)

Таблица 2

**Уровни сформированности медико-валеологической компетентности будущих специалистов безопасности жизнедеятельности**

Компоненты	Уровни		
	Низкий	Достаточный	Высокий
Ценностный	Понимает и осознает необходимость изучения МВД	Проявляет интерес к овладению знаниями по МВД	Проявляет интерес к изучению теории и практики в области МВД, считает ее значимой для своей профессиональной подготовки
Когнитивный	Обладает поверхностными знаниями в области МВД	Обладает необходимыми знаниями в области МВД	Обладает системной базовых и дополнительных знаний в области МВД
Деятельностный	Имеет представления о правилах поведения в опасных и ЧС	Владеет базовыми умениями в области МВД и может творчески их применить	Творчески применяет умение в области МВД, организует познавательную творческую деятельность обучаемых и др.

Полученные данные свидетельствуют о достижении достаточного и высокого уровня МВК будущими специалистами БЖ, прошедшими подготовку в рамках образовательных программ, разработанных в контексте компетентного подхода к изучению медико-валеологических дисциплин.

### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Абаскалова Н. П. Теория и методика обучения безопасности жизнедеятельности. Новосибирск: Сиб. унив. изд-во, 2008. 135 с.
2. Безопасность жизнедеятельности: учебник для вузов / Л. А. Михайлов, В. П. Соломин, А. Л. Михайлов, А. В. Старостенко и др. СПб.: Питер, 2005. 302 с.
3. Кулюткин Ю. Н. Ценностно-смысловые ориентиры современного образования: Проблемные очерки. СПб.: СпецЛит, 2002. 96 с.
4. Медико-валеологические проблемы здоровья человека: учеб. пособие / под ред. В. П. Соломина. СПб.: Изд-во РГПУ им. А. И. Герцена, 2004. 148 с.