

Т. Ф. Перетолчина, Е. П. Кокотова, Е. Г. Смирнова

**ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКАЯ МОДЕЛЬ ОБУЧЕНИЯ  
ПРАКТИЧЕСКИМ НАВЫКАМ  
ОРДИНАТОРОВ-КОСМЕТОЛОГОВ КАК ОСНОВНОЙ ЭЛЕМЕНТ  
ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ**

*Уральский государственный медицинский университет  
Кафедра эстетической медицины  
г. Екатеринбург*

**Аннотация**

В статье продемонстрировано разделение практических навыков на отдельные «Протоколы» соответственно основным методам косметологической коррекции с целью оптимизации обучения ординаторов-косметологов. Приведены этапы подготовки к зачетной сдаче любой позиции Протоколов, формы отчетности о видах и количественной характеристике выполняемых работ, способы расширения кругозора.

**Ключевые слова:** оптимизация формирования практических навыков ординаторов-косметологов, этапы зачетной сдачи практических навыков, модель обучения ординаторов-косметологов.

Формирование профессиональных компетенций у ординаторов-косметологов, врачей, в профессиональной деятельности которых ярко выражен «мануальный компонент», является важнейшей составляющей подготовки кадров высшей квалификации. Согласно Федеральному государственному образовательному стандарту (Приказ Минобрнауки от 25.08.2014 № 1080 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности «Косметология») образовательный процесс с формированием всех компетенций предполагает освоение всех видов деятельности: профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной. Применительно к специальности «Косметология» следует отметить, что практическая часть выполнения всех вышеуказанных видов деятельности сопряжена с большим объемом практических навыков, выполняемых не средним медицинским персоналом, а непосредственно самими врачами косметологами [2, 5].

Профилактическая деятельность для врачей косметологов, помимо классических форм работы с населением, означает множество гигиенических и антивозрастных процедур, которые выполняются ими собственноручно [5]. Диагностика как вид деятельности

связана с определением степени инволюционных изменений кожи лица и тела, а также с определением клинико-функциональных патологических изменений кожи, обусловленных соматическими или кожными заболеваниями. Следствием такой диагностики является формирование лечебно-диагностической схемы ведения пациентов и определение специалиста, у которого должен лечиться пациент. Лечебная деятельность врача косметолога имеет больший удельный вес, ведь именно выполнение косметологических процедур занимает большую часть рабочего времени и предопределяет их профессиональные результаты [1].

В связи со всем вышесказанным трудно переоценить значение образовательного процесса, связанного с овладением практических навыков [3, 4]. Для оптимизации учебного процесса и формирования профессиональных компетенций все практические навыки, перечень которых был сформирован согласно Приказу Минздравсоцразвития России от 18.04.2012 № 381н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «Косметология», были разделены на группы соответственно основным методам косметологической коррекции либо группам патологических изменений и оформлены отдельными

«Протоколами». Например, «Протокол навыков инъекирования ботулинического токсина» или «Протокол антивозрастной коррекции стареющего лица». Внутри каждой группы были выделены также навыки, соответствующие различным видам деятельности [2].

Так, например, инъекирование ботулотоксина как практического навыка оценивается при коррекции отдельных зон лица — лба, периорбитальной и периральной области, гипергидроза и прочих зон. Профилактически инъекирование ботулотоксина используется в периоральной области во избежание формирования так называемых «кисетных» морщин. Коррекция каждой зоны прописана в перечне навыков каждого Протокола и преследует цель не только освоения технической части процедуры, но и навык консультирования и назначения реабилитации после процедуры при необходимости. Таким образом, в каждой позиции перечня практических навыков заложена отработка всех видов деятельности согласно новому образовательному стандарту подготовки специалистов высшей квалификации в ординатуре.

Следует подчеркнуть, что зачет по каждой позиции перечня всех семи Протоколов (наружный косметический уход, пилинги, мезотерапия и биоревитализация, ботулотоксина, контурная пластика, физиотерапевтические методы коррекции в косметологии, косметологические принципы лечения дерматологических заболеваний) практических навыков может быть получен ординатором после демонстрации каждой из позиций преподавателю, который оценивает работу ординатора по пятибалльной системе [3]. Подготовка к зачетной сдаче каждой позиции любого из Протоколов проходит в 3-4 последовательных этапа.

1 этап — семинарское занятие — теоретическая и правовая подготовка ординатора с подробным разбором технологии проведения процедуры, показаний и противопоказаний к процедуре, возможных осложнений, побочных эффектов и методов их коррекции, реабилитационные мероприятия при необходимости. В процессе первого этапа формируется первая универсальная компетенция (УК-1), профессиональные компетенции, связанные с профилактикой старения (ПК-1), лечением инволюционных изменений кожи (ПК-5), а также

возможных реабилитационных мероприятий (ПК-7) и формирования мотивации, направленной на сохранение молодого облика (ПК-8).

2 этап — супервизия (наблюдение) и ассистирование преподавателю. На косметологическом приеме преподавателя ординаторы могут видеть все клинические этапы (виды деятельности) работы с косметологическим пациентом: консультирование и формирование мотивации пациента (ПК-4, ПК-8), психологическую подготовку к проведению процедуры (ПК-8), назначение программы косметологической коррекции (ПК-5), алгоритм формирования прогноза эффективности каждого этапа при выполнении программы косметологической коррекции (ПК-5), заполнение медицинской документации, фотографирование, клинико-косметологическое обследование, подготовку к проведению процедуры (приготовление и дозирование расходных материалов), подготовку косметических аппаратов к работе (ПК-5, ПК-9);

3 этап — самостоятельное выполнение процедуры пациенту-волонтеру при согласии последних и высокой степени их доверия под контролем преподавателя с использованием всех усвоенных компетенций;

4 этап — усовершенствование практических навыков клинико-анамнестического обследования и консультирования пациентов, мануальных практических навыков на производственной практике, с соответствующей отработкой универсальных и профессиональных компетенций;

5 этап — зачет по технике проведения профессионального навыка согласно каждой из позиций Протокола практических навыков.

Контроль освоения практических навыков проводится регулярно на практических занятиях: в виде опроса с обоснованием ответов, дискуссий, решения ситуационных задач, проведения ситуационно-ролевых игр, выполнения заданий в тестовой форме (в том числе и визуализированных), зачетов по мануальным навыкам. Каждый ординатор на моделях в присутствии преподавателя демонстрирует практические навыки по разработанным на кафедре Протоколам, согласно профессиональным компетенциям ПК-5 (ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3, ПК-5.4, ПК-5.5, ПК-5.6, ПК-5.7) по следующим модулям: наружный косметический уход, пилинги, мезотерапия и биоревитализация,

ботулотоксины, контурная пластика, физиотерапевтические методы коррекции в косметологии, косметологические принципы лечения дерматологических заболеваний.

Отчетной документацией ординатора является электронное портфолио, включающее в себя ежемесячные отчеты, отражающие характер и объем выполненной работы, все виды выполняемых работ теоретического (темы лекций) и практического характера (карты паци-

ентов с фотографиями, количественная характеристика выполненных процедур).

Для расширения кругозора клиническим ординаторам рекомендуется реферативная работа с дополнительной литературой, просмотр слайдов и видеофильмов, представляющих различные технологии и методики, участие в УИРС, научно-практических конференциях и выставках.

#### ЛИТЕРАТУРА:

1. Инновационные модели и технологии повышения качества медицинского образования: коллективная монография/Отв. ред. П. В. Ивачев. — Екатеринбург: УГМУ, 2014. — 188 с.
2. Косметология: пособие для врачей/В. К. Сорокина; под ред. Л. Н. Сорокиной. — Санкт-Петербург: Гиппократ, 2012. — 400 с.: ил.
3. Слостенин В. А. Психология и педагогика: учебное пособие/В. А. Слостенин, В. П. Каширин. — 8-е изд., стереотип. — М.: Издат. центр «Академия», 2010. — 480 с.
4. Сорокопуд Ю. В. Педагогика высшей школы. — Ростов-на-Дону: Феникс, 2011. — 541 с.
5. Эрнандес Е. И., Марголина А. А. Новая косметология. Основы современной косметологии. — М.: ООО «ИД «Косметика и медицина», 2014. — 600 с.

**Г. И. Ронь, А. А. Епишова**

### ВОЗВРАЩЕНИЕ К ИСТОКАМ

*Уральский государственный медицинский университет  
г. Екатеринбург*

#### Аннотация

В связи с ростом численности нацистских группировок, в условиях массивированной информационной войны со сносом и осквернением памятников истории и культуры, в том числе мемориалов Великой Отечественной войны, важно создание единого образовательного пространства «семья-школа-вуз», главной задачей которого станет информационное противодействие экстремизму и терроризму в процессе воспитания молодежи. В статье обосновывается необходимость активного проведения патриотического воспитания студентов и предлагается одна из форм такой работы, обладающая сильным эмоциональным воздействием. На героических примерах жизни их близких родственников ребята углубляются в изучение истории своей страны.

**Ключевые слова:** патриотическое и нравственное воспитание, педагогическая деятельность, глобальные гуманистические образовательные системы.

Неравномерность экономического развития регионов и национальностей, интенсивное разрушение традиционных социальных структур, разрушение идеалов просвещения и гуманизма, распад традиционных ценностей, переоценка всех систем ценностей могут служить

истоками зарождения фашизма в современных обществах [1].

Общая численность нацистских группировок ежегодно увеличивается на тысячи молодых людей. Сегодня это реальная угроза государственной и общественной безопасности