

УДК 378.6:687.55

## Опыт реализации интегративно-деятельностного подхода к обучению студентов медицинского колледжа

**Амиров Артур Фердсович**

Доктор педагогических наук, профессор,  
Башкирский государственный медицинский университет,  
450008, Российская Федерация, Республика Башкортостан, Уфа, ул. Ленина, 3;  
e-mail: umu@inbox.ru

**Хажин Азат Сагитьянович**

Аспирант,  
Башкирский государственный педагогический университет,  
450000, Российская Федерация, Республика Башкортостан,  
Уфа, ул. Октябрьской революции, 3-а;  
e-mail: office@bspu.ru

### Аннотация

Формирование современного специалиста в сестринском деле становится эффективным при реализации интегративно-деятельностного подхода к обучению в медицинском колледже. Проблема соотношения междисциплинарных связей в обучении, активной деятельности обучающихся и результатов обучения в рамках компетентностной модели обучения раскрывается через существенные характеристики используемой авторами технологии управляемого самообучения будущих медицинских сестер.

Принципиальное отличие обучения, выстроенного на приоритете интегративно-деятельностного подхода, от традиционного состоит в переориентации смысла и порядка организации всего учебного процесса.

Стратегия обучения студентов, основанная на компетентностном подходе, предполагает не только интеграцию, но и мобилизацию всех социальных и коммуникативных резервов организации и самоорганизации учебного процесса, педагогическое управление человеческими ресурсами в контексте его реализации.

Обращая внимание на основные формы организации учебных занятий в колледже, стоит выделить ведущие отличия интегративно-деятельностного обучения в ходе их проведения. Если в ходе традиционного взаимодействия преподавателя и обучающихся

главная роль отводится педагогу, то в активном взаимодействии студенты являются субъектами освоения учебного материала.

Активное взаимодействие участников образовательного процесса в той или иной степени переходит в интерактивное, и каналы учебной коммуникации существенно расширяются. При этом преподаватель выполняет функцию менеджера учебного процесса, активизирующего, направляющего и перенаправляющего потоки учебной информации и действий. В этом и заключается суть технологии управляемого самообучения студентов.

#### **Для цитирования в научных исследованиях**

Амиров А.Ф., Хажин А.С. Опыт реализации интегративно-деятельностного подхода к обучению студентов медицинского колледжа // Педагогический журнал. 2016. № 4. С. 270-281.

#### **Ключевые слова**

Инновации, интеграция, деятельность, компетентность, технология управляемого самообучения.

## **Введение**

Образовательная организация, осуществляющая подготовку специалистов среднего звена представляет собой особый уровень образовательной системы и выполняет комплекс функций, каждая из которых характеризует относительно самостоятельную подсистему, а в целом – образовательный процесс в организации: продолжение общеобразовательной подготовки (функция учреждений общего образования), осуществление профессионального обучения будущих специалистов (функция профессиональных образовательных учреждений), организация производственной практики (функция производственных предприятий). В связи с такой многофункциональностью важно определение путей достижения качества образовательных услуг, предоставляемых организациями среднего профессионального образования, что позволяет обозначить и спрогнозировать заданный результат целостной системы профессиональной подготовки будущих квалифицированных специалистов [Безюлева, Никитин, Иванова и др., 2005].

Это в полной мере относится к проблеме подготовки медицинских работников среднего звена в условиях реализации новых образовательных стандартов.

Государственная программа развития сестринского дела в Российской Федерации была разработана в соответствии с приказом Минздрава РФ от 31.12.97 № 390 «О мерах по улучшению сестринского дела в Российской Федерации». Сегодня же она корректируется с учетом новых требований к подготовке кадров.

В настоящее время стало очевидным, что комплекс неблагоприятных демографических, социально-экономических, политических и экологических факторов,

обострившихся в последние годы в стране, крайне негативно сказался на состоянии здоровья населения.

Связанное с этими обстоятельствами повышение спроса на медицинские услуги происходит на фоне все возрастающего дефицита материальных и финансовых ресурсов. Размеры финансирования здравоохранения из бюджетов всех уровней и за счет средств обязательного медицинского страхования не могут в полной мере обеспечить население общедоступной бесплатной медицинской помощью.

В сложившейся ситуации сестринский персонал, составляющий самую многочисленную категорию работников здравоохранения, и предоставляемые им услуги рассматриваются как ценностный ресурс здравоохранения, призванный удовлетворять возрастающие потребности населения в доступной, приемлемой и экономически эффективной медицинской помощи.

Проводимая в стране модернизация сестринского образования уже дала конкретные результаты, выразившиеся в создании многоуровневой системы подготовки сестринских кадров, повышении качества профессионального образования, учитывая, что совсем недавно впервые в России осуществлена подготовка специалистов с высшим сестринским образованием.

В то же время отсутствие прочной правовой основы деятельности специалистов сестринского дела, механизмов ее регулирования, средств и методов социальной защиты и мотивации квалифицированных кадров оставляют декларированной, но до настоящего времени так и не реализованной потребность практического здравоохранения в использовании имеющегося сестринского потенциала. При этом в отрасли сохраняется значительный кадровый дисбаланс в соотношении между врачебным и сестринским персоналом, продолжается отток квалифицированных сестринских кадров из государственных учреждений здравоохранения, возрастают нагрузки, неудовлетворенность персонала и социальная напряженность.

Сказанное позволяет утверждать, что в стране назрела крайняя необходимость в новой, тщательно продуманной государственной программе реформирования и развития сестринского дела и сестринского образования. Программе необходимо основываться на реальных условиях и возможностях государственного и муниципального здравоохранения. Основные направления, подходы и принципы, заложенные в Программу, должны послужить ориентиром для программных и иных управленческих действий на региональном и местном уровнях.

Модернизация сестринского образования, связанная с тенденциями интеграции и практикоориентированности, сегодня обращена к поиску резервов, прежде всего, в организации образовательного процесса, что уже само по себе предполагает развитие инновационных форм образования, создание вариативных моделей обучения, развитие образовательного менеджмента и маркетинга, обеспечивающих опережающее развитие всей системы [Лебедева, Каспрук, 2011]. Поэтому качество инновационной деятельности педагогических коллективов необходимо понимать как отношение между необходимыми и потенциально возможными изменениями в педагогической системе с одной стороны, и фактически реализуемыми в ней изменениями – с другой.

Инновационное развитие образовательных систем в настоящее время характеризуется активным внедрением в образовательную практику интегративно-деятельностного подхода к обучению. Его использование, безусловно, подпитывает степень интенсивности инновационных процессов в профессиональной школе.

Поиски новой модели системы подготовки медицинских кадров привели к осознанию педагогическими коллективами значимости стратегии образовательной интеграции, необходимости осуществлять творческий поиск, находить новые решения в построении образовательного процесса, оценивать промежуточные и конечные результаты образовательного процесса [Андреев, 2010]. Сегодня мы уже можем констатировать, что именно интегративные процессы в сестринском образовании обеспечили связь теории и практики и составили весомую альтернативу педагогическому опыту, пусть даже самому богатому.

В то же время игнорирование позитивного педагогического опыта в современном образовательном процессе представляется, по крайней мере, неразумным. Особенно, если речь идет об учебном процессе в организациях среднего профессионального образования, каждое из которых отличается своей уникальностью и эта непохожесть отражается в специфике образовательной деятельности педагогов в плане подготовке медицинских сестер.

### **Интегративно-деятельностное обучение в медицинском комплексе**

Наш опыт показывает, что методическую работу в системе управления инновационным развитием образовательной организации целесообразно выстраивать на основе учета некоторых основополагающих принципов. Не приводя полный их перечень, отметим, что одними из основных является ориентированность учреждения на реализацию компетентностного подхода в образовательном процессе и различные виды образовательной интеграции, что заложено в ФГОС и нормативной базе федерального образования. Принцип институциональной и содержательной интеграции [Каримов, 2006] – ориентирует методическую службу и каждого отдельного педагога на организацию широкого взаимодействия между подразделениями образовательной организации и другими организациями по обмену опытом, способствуя активизации инновационных процессов. При этом уже сегодня инновационный образ жизни выступает основной характеристикой коллективного субъекта инновации в пространстве интеграционного взаимодействия. Подобный опыт, в частности, накоплен в системе подготовки медицинских сестер в Южно-африканской республике [Бризиевич, 2010]. Собственно, и само учебное заведение можно рассматривать в качестве коллективного субъекта образовательных и педагогических инноваций, поскольку оно воспроизводит в своем функционировании всю совокупность социальных отношений. Учет данного принципа предполагает опору на совместные достижения в области психолого-педагогической науки и педагогического менеджмента. В организационном плане речь идет об установлении тесных связей, научном и методическом сотрудничестве с другими

образовательными заведениями различного уровня. Таким образом, с одной стороны научно-методическая работа – инструмент, позволяющий освоить достижения педагогической науки, с другой она дает возможность развиваться теории.

С принципом интеграции тесно связан принцип открытости, важный с точки зрения трансляции мировых инновационных тенденций и ценностей образования в образовательный процесс.

С позиции компетентного подхода заслуживают внимания следующие обоснованные и учитываемые нами дидактические принципы [Зимняя, 2008]. Принцип встречного движения в образовательном процессе личностного потенциала студента и требований профессиональной деятельности позволяет интегрировать личностную позицию будущего специалиста с его будущей профессией, а также интегрировать образовательные и профессиональные стандарты. Принцип двойного вхождения студента в профессиональную действительность позволяет обучающемуся первоначально раскрыться в качестве субъекта познания, а затем, как носителя конкретной профессии. Данные принципы ориентированы на реализацию двуединой цели профессионального образования, заключающейся в направленности на качественное усвоение студентами необходимого содержания с одной стороны, и с другой – на развитие их профессионально значимых личностных качеств в соответствии с требованиями развивающегося социума и системы здравоохранения.

Единство результирующей части такой подготовки будущих специалистов представляет собой не суммарную категорию, а целостное образование, которое отличается внутренней нерасторжимостью компонентов, а значит, его формирование должно происходить в едином целостном процессе.

Современная система подготовки медицинских кадров, функционирующая в режиме опережающего развития, может эффективно осуществлять деятельность при предельно ясной формулировке поставленных целей. Их постановку также целесообразно производить посредством интегративно-деятельностного подхода. При этом цель проектирования деятельности заключается в достижении такого уровня и качества обновленного образования, достигаемых в результате сложного взаимодействия всех ресурсов, к которому педагогический коллектив стремится ее привести. Мы установили, что эффективность осуществления инновационной образовательной деятельности основывается на умении руководителей, работников методических структур и педагогического коллектива образовательной организации определять стратегические и тактические цели, задачи, направления развития и совершенствования учебного процесса, что и придает опережающий характер развитию всей образовательной организации.

С целью эффективного управления инновационной деятельностью мы выделили критерии, имеющие принципиальное значение для эффективной реализации проектных представлений:

– постановка четко заданных, диагностических, то есть согласуемых с ожидаемыми результатами, ясно сформулированных целей инновационного развития всех структур

системы, которые разработаны с учетом дидактических, учебно-методических, материально-технических (ресурсных), кадровых и других потенциальных возможностей образовательной организации;

– наличие коммуникативной системы (прямой и обратной связи со структурными подразделениями организации и другими колледжами) обеспечения инновационного развития на основе интеграционных процессов;

– мотивационно-стимулирующие сопровождение инновационной деятельности педагогического коллектива и отдельных педагогов за счет предоставления свободы выбора организационных форм, методов, технологий учебной деятельности, стимулирования исследовательской работы;

– установление четкой логики построения экспериментальных процессов, указание их сроков и этапов, персональной ответственности за ход и результаты, оптимальных способов достижения поставленных целей и решение задач совершенствования инновационной деятельности;

– расширение сферы деятельности научных и методических структур колледжа в плане содействия реализации поставленных целей и задач;

– широкое использование информационно-инструментального потенциала в развитии инновационного процесса, особенно в аспектах автоматизации документооборота, совершенствования учебного процесса, применения разнообразных средств обучения как для выработки обучающимися необходимых компетенций, так и для освоения новых предметных областей, управления образовательным процессом, повышения квалификации преподавательского состава, коммуникации.

К сказанному нам хотелось бы присоединить мнение одного из основоположников высшего сестринского образования в России Н.В. Туркиной: система сестринского образования эффективна, если «обладает рядом свойств:

– соответствует времени и основана на интеграционной стратегии развития общества и человека в нем;

– ориентирована на будущее;

– ее цели, содержание, образовательные технологии, организационные формы, механизмы управления постоянно обновляются с учетом изменяющихся требований системы здравоохранения» [Туркина, 2013, 5].

Делая акцент на необходимости усиления интеграционных связей в системе медицинского образования, хотели бы отметить важную роль в развитии образовательных процессов, организаций и сестринского дела в целом, различных профессиональных сестринских объединений, ассоциаций и союзов, которые интегрируют, аккумулируют и распространяют опыт по всей системе непрерывного медицинского образования.

Интегративно-деятельностный подход рассматривается нами также как способ активизации личностного ресурса педагогов и обучающихся, которому присущи открытость

творчеству, способность к предвосхищению субъектами учебного процесса результатов своей деятельности. Это готовность к совместным действиям в проблемных ситуациях.

Такое обучение ориентировано на развитие готовности личности к быстро осуществляющимся переменам в профессиональной среде, готовности к неопределенному, в плане интенсивных изменений в здравоохранении, будущему за счет развития способностей к самостоятельному решению познавательных (а впоследствии и профессиональных) проблем, к разнообразным формам проявления клинического мышления, к сотрудничеству с врачебным персоналом и другими специалистами.

Решение этой задачи становится возможным при интеграционной ориентации учебного процесса на все виды деятельности обучающихся в единстве исполнительской (репродуктивной), организаторской и исследовательской [Амиров, Гаранина, Гаранин, 2014].

Принципиальное отличие обучения, выстроенного на приоритете интегративно-деятельностного подхода, от традиционного состоит в переориентации смысла и порядка организации всего учебного процесса, а именно: предоставление ведущей роли на всех этапах учения самостоятельным продуктивным задачам, опережающим решение репродуктивных учебно-познавательных задач. Решение нестандартных учебных задач при активном взаимодействии и самостоятельности студентов меняет психологическую структуру образовательной ситуации в целом, так как создается система внутренней стимуляции самого широкого спектра взаимодействий отношений, общения как между преподавателями и студентами, так и между самими обучающимися.

Стратегия обучения студентов, основанная на компетентностном подходе, предполагает не только интеграцию, но и мобилизацию всех социальных и коммуникативных резервов организации и самоорганизации учебного процесса, педагогическое управление человеческими ресурсами в контексте его реализации. При коллективном решении учебных задач можно выделить систему последовательно и циклично возобновляющихся форм взаимодействия: введение в деятельность, разделение между преподавателем и студентами действий, реализацию имитируемых действий с выходом на самоорганизуемые действия и партнерство. По мере продвижения от одной формы к другой изменяется уровень их самоорганизации, меняются способы понимания ситуации и способы общения, возрастает свобода деятельности студентов. Из ведомого обучающийся превращается в инициативного партнера. Способность к партнерству выступает как показатель высшей, развитой формы самоорганизации студента в учебном процессе.

При организации занятий по междисциплинарному циклу «Сестринское дело в хирургии, основы реаниматологии и медицины катастроф» нами постепенно в рамках реализации ФГОС внедряется технология управляемого самообучения студентов. Существенной характеристикой данной технологии является возможность на основе ее использования максимально активизировать личностный потенциал и тем самым снизить зависимость результата обучения по дисциплинам от уровня общей подготовленности и успеваемости

конкретного студента. Это особенно важно в связи с тем, что основной специфической особенностью образовательного процесса по вновь внедряемым стандартам является, во-первых, некая неопределенность результатов обучения, во-вторых, неоднозначность их оценки. Управление же деятельностью студентов в единстве всех ее сторон осуществляется через комплексное воздействие на основные ее компоненты: мотивационно-мобилизующий, ориентировочный, содержательно-технологический, рефлексивный.

Другой особенностью, выступающей качественной характеристикой технологии, является наличие «субъект-субъектной» позиции участников образовательного процесса. Обучаемый становится субъектом только в той образовательной среде, в которой ему предоставляется возможность для самореализации и самоактуализации. На это обстоятельство указывали основатели гуманистической психологии. Так, А. Маслоу разработал концепцию самоактуализации, согласно которой все высшие сущностные проявления человека – творчество, духовные ценности, личностные смыслы – существуют в виде врожденных потенций, актуализирующихся под влиянием различных социальных и профессиональных условий. Самоактуализация личности есть высшая человеческая потребность, и эта потребность может быть удовлетворена в учебном процессе.

### **Заключение**

Технология реализуется через установки на сплочение студенческой группы, индивидуальную помощь, открытость, прозрачность, совместную деятельность, обмен мнениями. Построение занятий и стиль деятельности дают возможность разрушать барьеры страха, непонимания, неуверенности в себе, преодолевать синдромы эмоционального выгорания и хронической усталости, открывать интерес к учебному процессу и будущей сестринской деятельности, осознавать себя творческой, саморазвивающейся личностью.

Содержание деятельности определяется программой обучения и корректируется запросами ФГОС к формированию конкретных компетенций. Тематический спектр в контексте хирургических дисциплин достаточно широк: междисциплинарный комплекс «сестринское дело в хирургии», профессиональный модуль «Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационных процессах», профессиональный модуль «Оказание доврачебной помощи при неотложных и экстремальных состояниях». С ними удачно могут интегрироваться междисциплинарный комплекс «основы реаниматологии» и междисциплинарный комплекс «медицина катастроф».

В структуру технологии входят активные (интенсивные) методы обучения, благодаря которым деятельность обучающихся осуществляется весьма интенсивно, в сжатые сроки, с конкретным и в достаточной степени оптимальным перечнем изучаемых вопросов в программе. Разработчики рабочих образовательных программ и



компетентностной модели в этой системе, как ни в какой другой сталкиваются с необходимостью оптимального выбора целей, задач, содержания, форм, методов и средств обучения в плане достижения максимально возможных результатов при минимально необходимых расходах времени преподавателей и обучающихся. Дидактический принцип времени, суть которого раскрывается через тезис – «при максимальной концентрации деятельности и времени в учебном процессе достигается максимальный результат», сегодня становится основополагающим принципом организации процесса образования в медицинском колледже.

Главная задача преподавателя заключается в построении такого образовательного процесса, в котором проявлялась бы субъектная позиция обучающегося, обозначились бы его индивидуальные образовательные предпочтения. Сам же преподаватель перестает быть для студентов транслятором готовых знаний. Он управляет учебным процессом, координирует и корректирует деятельность студентов и сам становится участником познавательного взаимодействия.

Позитивная особенность новых образовательных стандартов заключается в том, что они дают возможность для расширения академической свободы обучающихся и педагогов, в том числе и за счет наличия вариативной части обучения. Реализация вариативной части уже сегодня позволяет активизировать концепцию студенто-ориентированного обучения [Шкиндер, 2010]; [Пикан, 2008].

Вариативная часть обучения в форме спецкурсов, элективов, выполнения творческих заданий в плане отведенного для самостоятельной работы времени и многие другие виды образовательной деятельности в значительной степени способствуют обращению к уже имеющемуся познавательному опыту, реализации потенциальных возможностей каждого студента. Именно вариативная часть раскрывает личностный аспект обучения, в котором в первую очередь концентрируются, а далее – дифференцируются профессиональные интересы, смыслы и ценностные ориентации будущих медицинских сестер.

Обращая внимание на основные формы организации учебных занятий в колледже, стоит выделить ведущие отличия интегративно-деятельностного обучения в ходе их проведения. Если в ходе традиционного (репродуктивного) взаимодействия преподавателя и обучающихся главная роль и, соответственно, проявления максимальной активности в процессе взаимодействия отводится педагогу, то в активном взаимодействии студенты являются непосредственными субъектами освоения учебного материала. Более того, по мере повышения интенсивности работы активное взаимодействие участников образовательного процесса в той или иной степени переходит в интерактивное, при котором каналы учебной коммуникации существенно расширяются. При этом преподаватель выполняет функцию менеджера учебного процесса, активизирующего, направляющего и перенаправляющего потоки учебной информации и действий. В этом и заключается суть технологии управляемого самообучения студентов.

## Библиография

1. Амиров А.Ф., Гаранина Р.М., Гаранин А.А. Активизация личностно-развивающего потенциала самостоятельной работы студентов вуза как условие развития их субъектной позиции. Самара: ООО «Офорт», 2014. 516 с.
2. Андреев А.Л. Инновационный путь развития России в контексте глобального пространства образования // Вестник Российской Академии наук. 2010. Т. 80. № 2. С. 99-106.
3. Безюлева Г.В., Иванова Н.В., Никитин М.В., Шеламова Г.М. Профессиональная компетентность: аспекты формирования. М.: Московский психолого-социальный институт, Федеральный институт развития образования, 2005. 82 с.
4. Бризиевич П. Подготовка медицинских сестер в Южно-африканской республике // Медицинская сестра, 2010. №4. С. 39-42.
5. Зимняя И.А. Инновационно-компетентностная программа по учебной дисциплине: опыт проектирования. М.: Исследовательский центр проблем качества подготовки специалистов, 2008. 112 с.
6. Каримов З.Ш. Интеграционные процессы в современном образовании. М.: ВЛАДОС, 2006. 310 с.
7. Лебедева И.В., Каспрук Л.И. Модернизация сестринского медицинского образования в условиях реструктуризации здравоохранения России. Оренбург: Изд-во ОрГМА, 2011. 232 с.
8. Пикан В.В. Технология вариативного обучения. М.: Перспектива, 2008. 144 с.
9. Туркина Н.В. Образование в мире в историческом аспекте и медицинское образование в России и за рубежом сегодня // Медицинская сестра. 2013. №4. С. 3-8.
10. Шкиндер В. Теоретико-методологические основы управления качеством высшего медицинского образования: современные проблемы и перспективы // Современные педагогические технологии оценивания учебных достижений в медицинском вузе: Материалы региональной научно-практической конференции. Екатеринбург, 2010. С. 66-75.

## Experience in implementing integrative-activity approach to teaching students of medical college

**Artur F. Amirov**

Doctor of Pedagogy, Professor,  
Bashkir State Medical University,

450008, 3 Lenina str., Ufa, Bashkortostan Republic, Russian Federation;

e-mail: umu@inbox.ru

**Azat S. Khazhin**

Postgraduate,  
Bashkir State Pedagogical University,  
450000, 3-a, Oktyabr'skoi revolyutsii st., Ufa, Bashkortostan,  
Russian Federation;  
e-mail: office@bspu.ru

**Abstract**

Formation of the modern specialist in nursing becomes effective with the implementation of the integrative activity approach to teaching in the medical college. The problem of correlating interdisciplinary links in teaching, joining activity of students and learning outcomes within the competence training model is revealed through the essential characteristics of the technology used by the author.

The principal difference between learning built on the primacy of integrative activity approach in comparison with traditional learning is to reorient the meaning and organization of the whole educational process.

A learning strategy based on competence approach involves not only integration but also the mobilization of all social and communicative skills and ensuring the self-organization of the educational process and performing pedagogical management.

The goal of drawing attention to the basic forms of the organization of training sessions in the college is to provide integrative learning implementation. In the course of the traditional interaction of the teacher and students the main role is played by the teacher, but in active cooperation students are the subjects of education.

The active interaction of participants of the educational process becomes interactive, and educational channels of communication become greatly expanded. At the same time the teacher performs the function of manager of the educational process, activating, directing and redirecting flows of information and training activities. This is the essence of self-driven integrative learning.

**For citation**

Amirov A.F., Khazhin A.S. (2016) Opyt realizatsii integrativno-deyatel'nostnogo podkhoda k obucheniyu studentov meditsinskogo kolledzha [Experience in implementing integrative-activity approach to teaching students of medical college]. *Pedagogicheskii zhurnal* [Pedagogical Journal], 4, pp. 270-281.

**Keywords**

Integrative learning, integrative-activity approach, medical college, action learning, self-driven learning.

---

## References

1. Amirov A.F., Garanina R.M., Garanin A.A. (2014) *Aktivizatsiya lichnostno-razvivayushchego potentsiala samostoyatel'noi raboty studentov vuza kak uslovie razvitiya ikh sub"ektnoi pozitsii* [Activation of self-driven students' work potential as a condition to develop their subject position]. Samara: Ofort Publ.
2. Andreev A.L. (2010) Innovatsionnyi put' razvitiya Rossii v kontekste global'nogo prostranstva obrazovaniya [Innovative development of Russia in the global context of education]. *Vestnik Rossiiskoi Akademii nauk* [Herald of Russian Science Academy], 80, 2, pp. 99-106.
3. Bezyuleva G.V., Ivanova N.V., Nikitin M.V., Shelamova G.M. (2005) *Professional'naya kompetentnost': aspekty formirovaniya* [The aspects of development of professional competence]. Moscow: Moscow Psychology Institute.
4. Brizievich P. (2010) Podgotovka meditsinskikh sester v Yuzhno-afrikanskoi respublike [Training of nurses in South-African republic]. *Medicsinskaya sestra* [Nurse], 4, pp. 39-42.
5. Karimov Z.Sh. (2006) *Integratsionnye protsessy v sovremennom obrazovanii* [Integrative processes in modern education]. Moscow: VLADOS.
6. Lebedeva I.V., Kaspruk L.I. (2011) *Modernizatsiya sestrinskogo meditsinskogo obrazovaniya v usloviyakh restrukturizatsii zdravookhraneniya Rossii* [Modernization of nursing education in the context of healthcare reforming in Russia]. Orenburg: Orenburg State Medical Academy.
7. Pikan V.V. (2008) *Tekhnologiya variativnogo obucheniya* [Varied learning technology]. Moscow: Perspektiva Publ.
8. Shkinder V. (2010) Teoretiko-metodologicheskie osnovy upravleniya kachestvom vysshego meditsinskogo obrazovaniya: sovremennye problemy i perspektivy [Theory and methodology of quality management in medical higher education: problems and prospects]. *Sovremennye pedagogicheskie tekhnologii otsenivaniya uchebnykh dostizhenii v meditsinskom vuze: Materialy regional'noi nauchno-prakticheskoi konferentsii* [Modern pedagogical technologies for evaluation of learning results in medical colleges. Proc. of regional science conference]. Ekaterinburg.
9. Turkina N.V. (2013) Obrazovanie v mire v istoricheskom aspekte i meditsinskoe obrazovanie v Rossii i za rubezhom segodnya [Historical aspects of world's education; medical education in Russia and abroad today]. *Medicsinskaya sestra* [Nurse], 4, pp. 3-8.
10. Zimnyaya I.A. (2008) *Innovatsionno-kompetentnostnaya programma po uchebnoi distsipline: opyt proektirovaniya* [Innovative competency-based learning programs: a practice of implementation]. Moscow: Center of professional training quality management.