

Критериальное оценивание учебных достижений позволяет не только объективно оценивать достижения учащихся, но и активизировать процессы саморазвития и самообучения учащихся, что особенно актуально при формировании учебно-познавательной компетентности школьников и соответственно профессиональной компетентности педагога.

Переход к критериальному оцениванию учебных достижений учащихся невозможен без большой подготовительной работы как в области обучения педагогических кадров новым приемам и способам оценивания, так и в сфере психологической подготовки, формирования готовности учителей, учеников и их родителей к инновациям в оценивании. Данная проблема разрешима не только в школе, но и в процессе профессиональной подготовки и повышения квалификации педагогов для развития их профессиональной компетентности.

РЕФОРМА СИСТЕМЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПЕДАГОГОВ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН КАК ЗАЛОГ КАЧЕСТВЕННОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ

Саинова Л.А.

*ФАО «Национальный центр повышения
квалификации «Өрлеу», Астана,
e-mail: kimula07@mail.ru*

Казахстанская система образования находится на стадии активного реформирования, которое, несомненно, влияет на подходы к качественным характеристикам кадрового обеспечения учебно-воспитательного процесса. Нормативные требования к профессиональной деятельности находят отражение в квалификационной характеристике педагога. В ее структуру входят базовые знания, умения, навыки, необходимые и достаточные для того, чтобы успешно осуществлять профессиональную деятельность. Безусловно, что в период реформ в образовании невозможно раз и навсегда достичь нужного уровня квалификации только имея базовое образование. Отсюда вытекает противоречие между требуемым и реальным уровнем профессиональной компетентности педагога и необходимость повышения квалификации как формы ценностно-смыслового, содержательного и технологического профессионального развития.

Разрешить данное противоречие в казахстанской системе образования возможно через реформирование самой системы повышения квалификации. В 2012 году в Республике Казахстан постановлением Правительства создано Акционерное Общество «Национальный центр повышения квалификации «Өрлеу», в состав которого путем слияния вошли 17 региональных Институтов повышения квалификации пе-

дагогических работников, ставшими филиалами Общества в регионах. В данной организации повышение квалификации проходят педагоги всех уровней образования, от дошкольного до высшей школы. На основе корпоративного управления и единых нормативно-правовых подходов в сфере повышения квалификации данное объединение позволило в короткий срок: обновить актуальность содержания и структуру краткосрочных курсов повышения квалификации; заключить договоры сотрудничества с организациями образования для осуществления практико-ориентированности краткосрочных курсов в рамках выездных практических занятий; обучить более 6000 педагогов по уровневым программам повышения квалификации (второй (основной) и третий (базовый) уровень), которые были разработаны «Центром педагогического мастерства» Республики Казахстан в сотрудничестве с казахстанскими и международными партнерами; повысить статус профессорско-преподавательского состава через академическую мобильность, участие в грантовых проектах и научных исследованиях, установку внешних и внутренних интеграционных связей, материальное стимулирование труда; создать сетевые сообщества педагогов для научно-методического сопровождения их деятельности в межкурсовой период; разработать и применять систему мониторинга качества курсов повышения квалификации и межкурсовой деятельности педагогов; проводить научно-практические конференции, круглые столы, брифинги; мастер-классы, вебинары, выставки республиканского и международного уровней как форму повышения квалификации педагогов; осуществлять периодическую издательскую деятельность лучшего отечественного и международного педагогического опыта; значительно улучшить материально-техническую базу филиалов для качественной организации учебного процесса в период курсов повышения квалификации.

Данные действия позволили через модернизацию системы повышения квалификации поднять на качественно новый уровень вопросы профессионального развития педагогов Республики Казахстан. У выпускников краткосрочных и уровневых курсов повышения квалификации мы наблюдаем высокий уровень мотивации, адаптивность, способность осваивать новые профессиональные компетенции. Эти выводы подтверждаются результатами мониторинговых исследований внедрения концептуальных идей уровневых программ. Так 3303 сертифицированных учителя (выпускников уровневых курсов повышения квалификации 2012–2013 учебного года) при проведении анкетирования отмечали, что у них изменилось в профессиональной деятельности: понимание процесса обучения, организация урока, организация деятельности

учителя и ученика на уроке, – взаимоотношения учителя и ученика в ходе учебного процесса. При этом 41,5% (1368 чел.) считают, что уровень изменений в профессиональной деятельности высокий, 57% (1884 чел.), что уровень изменений средний, 1,5% (51 чел.). Эти же педагоги оценивают свой уровень непрерывного развития в профессиональном плане на высоком уровне

35% (1144 чел.), среднем 59% (1955 чел.), низком 6% (199 чел.).

Все перечисленное можно представить в качестве показателей готовности казахстанских педагогов к непрерывному профессиональному развитию и первые положительные результаты деятельности Национального центра повышения квалификации «Өрлеу».

«Практикующий врач»,

Италия (Рим, Флоренция), 6-13 сентября 2014 г.

Медицинские науки

РЕЗУЛЬТАТЫ ПАЛЛИАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ РАКА ОБОДОЧНОЙ КИШКИ

Ненарокомов А.Ю.

*Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград,
e-mail: poisson1967@yandex.ru*

Ежегодно в мире выявляется более полу-миллиона новых случаев колоректального рака. Среди опухолей желудочно-кишечного тракта рак ободочной кишки прочно вышел на второе место (после рака желудка), оттеснив на третье место рак прямой кишки [2, 3].

При этом до 70% больных раком ободочной кишки диагностируется III и IV стадии заболевания. В последние годы все больше хирургов при распространенном колоректальном раке отдают предпочтение паллиативным операциям перед симптоматическим лечением [1].

За 20 лет в Волгоградском ОКОД №1 при раке ободочной кишки была выполнена 81 паллиативная операция, что составило 6% от общего числа операций на этом органе. Паллиативный характер операций был обусловлен наличием отдаленных метастазов в различные органы (24), выходом местного распространения опухоли за пределы резекции (15) и обнаружением клеток рака на границе резекции кишки (2). Гистологическая структура опухоли у 40 (97,5%) больных соответствовала аденокарциноме и у 1 (2,5%) пациента – перстневидно-клеточному раку.

В качестве паллиативных операций были выполнены: правосторонняя гемиколэктомия (14), левосторонняя гемиколэктомия (6), резекция поперечной ободочной кишки (1), резекция сигмовидной кишки (11), операция Гартмана (9). Послеоперационный период осложнился у 10 (24,3%) больных процессами преимущественно гнойно-воспалительного характера. Умерло 3 пациента. Послеоперационная летальность составила 7,3% и была сопоставима с летальностью после радикальных операций – 7,6%.

Предпосылками к выполнению паллиативных операций мы считали возможность уменьшения массы опухоли для последующего химиотерапевтического лечения; устранения угрозы

развития таких тяжелых осложнений, как кишечная непроходимость, перфорация опухоли, перифокальное воспаление, кровотечение, перфорация кишечной трубки; а также улучшения качества жизни больных.

Средняя продолжительность жизни больных была вычислена методом построения таблиц дожития и составила $28,8 \pm 5,0$ мес., после симптоматических операций она была равна $8,1 \pm 1,1$ мес. ($p < 0,01$). Достоверное увеличение продолжительности жизни после выполнения паллиативных операций было получено у пациентов с единичными метастазами в печень, значительном местном распространении опухоли и одиночных раковых диссеминациях в брюшину ($32,3 \pm 5,5$ мес., $p < 0,01$). Операции на фоне метастазов в забрюшинных лимфатических узлах и большом сальнике также имели преимущества по продолжительности жизни больных по сравнению с симптоматическими вмешательствами ($19,9 \pm 3,4$ мес., $p < 0,01$). Резекции ободочной кишки на фоне ракового асцита и метастазов в легкие не увеличивали продолжительности жизни. Двое пациентов с раковыми клетками по линии резекции кишки жили в течение 1 и 4 лет без признаков прогрессирования.

Более 1 года после паллиативных операций прожили 72,0%, 3 года – 29,4%, 5 лет – 10,3% больных.

Полученные результаты позволяют однозначно высказаться за в пользу выполнения паллиативных хирургических вмешательств у данной категории пациентов. Подобный агрессивный подход позволяет ликвидировать опасность развития угрожающих жизни осложнений рака, уменьшить объем опухолевой массы и создать благоприятные условия для дальнейшего лекарственного лечения больных.

Список литературы

1. Денисенко В.Л., Гаин Ю.М. Паллиативное лечение пациентов с колоректальным раком, осложненным кишечной непроходимостью // Украинский журнал хирургии. – 2014. – №1. – С.94-98.
2. Ненарокомов А.Ю., Мудрый А.Ю., Иванов А.И. Современные подходы к паллиативному лечению рака органов желудочно-кишечного тракта // Вестник Волгоградского государственного медицинского университета. – 2008. – №3. – С.9-15.
3. Пророков В.В., Николаев А.В., Власов О.А. Хирургическое лечение рака ободочной кишки: анализ отдаленных результатов // Онкологическая колопроктология. – 2012. – №3. – С.24-26.