

Конструктивный и проектировочный компоненты функционирования педагогической системы являются носителями предметно-дидактического содержания деятельности учителя. Проектировочный компонент охватывает представление учителя о перспективных целях обучения и воспитания, а также о способах их осуществления. Конструктивный компонент включает конструктивно-содержательную деятельность (отбор и композицию учебного материала, планирование и построение педагогического процесса), конструктивно-оперативную (планирование своих действий и действий ученика) и конструктивно-материальную (проектирование учебно-материальной базы педагогического процесса).

Информационный компонент заключается не только в передаче знаний учащимся, но и в овладении учителем совокупностью приемов и методов, которые обеспечивают усвоение информации, организацию познавательной деятельности учащихся и контроль за усвоением ими полученной информации. В свою очередь организация познавательной деятельности учащихся возможна лишь при условии мобилизации их умственных и физических сил на решение познавательных задач, поэтому в структуре профессиональной деятельности учителя выделяют мобилизационную функцию.

Ориентационно-прогностический компонент предполагает ориентацию на конечный результат, который четко осознается учителем. Знание педагогом индивидуальных особенностей учащихся, их развития, закономерностей учебно-воспитательного процесса позволяет прогнозировать будущий результат (восприятие учебного материала; трудности, которые, возможно, возникнут; усвоение учащимися того или иного материала; будущую коррекцию недостатков и т.п.).

Исследовательская функция проявляется во владении учителем химии научными методами мышления и исследования.

Итак, современный учитель химии должен обладать такими ключевыми компетенциями, как:

- научное мировоззрение;
- креативность, стремление к развитию;
- компьютерная грамотность;
- профессиональная компетентность;

• гуманитарная лингвистическая компетентность;

• личностные качества, способности к профессии учителя химии;

- творческий стиль деятельности;
- высокая нравственная культура;
- здоровый образ жизни.

Формирование их происходит в высшем учебном заведении во время освоения специальных дисциплин, научной, общественной работы и др.

Литература

1. Зимняя И.А. Педагогическая психология: учебн. для вузов / И.А. Зимняя. – М.: Логос, 2000. – 384с.

ОТ САНИТАРА ДО ДИПЛОМИРОВАННОГО ВРАЧА НА КАФЕДРЕ ХИРУРГИЧЕСКИХ БОЛЕЗНЕЙ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА

Тараканов В.А., Старченко В.М.,

Надгериев В.М.,

Стрюковский А.Е., Луныка А.Н., Колесников

Е.Г., Овсепян В.А.

*ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России,
Краснодар, Россия*

Подготовка компетентного врача, соответствующего требованиям ФГОС является трудной задачей для всего профессорско-преподавательского состава университета. На протяжении более чем сорокалетнего периода существования кафедры хирургических болезней детского возраста эта задача решалась по-разному. Преподавание на педиатрическом факультете проводилось у студентов старших курсов, во время курации происходило первое знакомство с детской хирургической клиникой.

В 2010 году был создан и начал внедряться основополагающий документ для решения профессиональных задач в инновационных социально-экономических условиях ФГОС ВПО, включающий в себя Основную образовательную программу (ООП). В отличие от предыдущего образовательного стандарта, ФГОС ориентирован не на содержание учебных дисциплин, а на результаты обучения. Сами результаты обучения выражаются компетенциями. Для каждого уровня обучения характерны определённые компетенции, как общекультурные (ОК), так и профессиональные

(ПК). Изучение предлагаемых компетенций предусматривает получение профессионального образования с самого начала обучения, с первого курса. На кафедре хирургических болезней детского возраста реализация образовательной программы подготовки специалиста обеспечивается научно-педагогическими кадрами, среди которых все доктора наук и кандидаты медицинских наук, имеющие базовое образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины.

Кафедра хирургических болезней детского возраста с 2010 года ведет преподавание на 1, 2, 4, 5 и 6 курсах педиатрического факультета. Вначале показавшиеся трудности преподавания на 1 курсе в процессе обучения оказались лишь особенностями обучения. Практически каждый преподаватель нашей кафедры во время учёбы и в институте, университете работал и санитаром, и медсестрой и т.д. Именно эта работа помогла выбрать направление специальности, более углублённо изучать специальность, стремиться к научному пониманию вопросов специальности.

Студенты 1 курса (помощники младшего медицинского персонала) и 2 курса (помощники медицинской сестры) получают знания в соответствии с имеющейся программой. Она предусматривает освоение техники ухода за больными детьми и подростками, методики санитарной обработки лечебных и диагностических помещений. Освоение профессиональных компетенций сопровождается изучением тематической медицинской литературы, включая литературу по санитарно-эпидемическим требованиям в медицинской деятельности [3], её реферированием. Самостоятельная работа студентов занимает порядка 30% всего учебного времени. На первых курсах она связана с подготовкой к занятиям, реферированием литературы, изучением приказов, инструкций, должностных обязанностей. Лучшие рефераты, выполненные студентами, используются в обучении студентов следующего поколения. Последний год самостоятельная работа включает в себя создание презентаций. В нашей базе уже имеется архив лучших презентаций для всех тем занятий.

Согласно ФГОС-3 с 2014-2015 учебного года на кафедре начались занятия на 4 курсе педиатрического факультета. Эти

занятия будут посвящены семиотике различных детских хирургических заболеваний. Преемственность должна позволить правильно сориентироваться в выборе специальности. Для этого преподаватели кафедры создали мультимедийные лекции по всем темам, подготовили иллюстрационный материал и прочую документацию.

Обучение на 5 и 6 курсах на кафедре является решающим этапом подготовки врача. В обучении студентов старших курсов, также как и студентов младших, широко используется изучение тематического материала с преподавателем и самостоятельную работу. Студенты пишут адаптированные истории болезни, участвуют в изготовлении иллюстрационного материала. В учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятий [1]. К ним относятся деловые и ролевые игры, разбор конкретных ситуаций, психологические и иные тренинги, учебные дискуссии. Практические навыки отрабатываются в различных подразделениях больницы, в учебной комнате [2]. Для овладения практическими навыками на кафедре используются муляжи, хирургический инструментарий, набор предметов для переливания препаратов крови, иммобилизационные шины, данные рентгенологических и эндоскопических обследований. Все перечисленные принадлежности позволяют обучать вскрытию гнойников, некротической флегмоны новорожденных, проводить закрытый массаж сердца, внутрисердечные введения препаратов, венесекцию, иммобилизацию конечностей. Более полно студенты всех курсов могут отрабатывать практические навыки в Центре практических навыков КубГМУ под руководством преподавателя.

Таким образом, занимаясь практически в течение всего периода обучения в университете на кафедре хирургических болезней детского возраста, студенты педиатрического факультета имеют возможность получить углубленно-представление о профессии врача, сориентироваться в выборе последующей специализации.

Литература

1. Адамчик А.А. Использование электронных учебно-методических пособий в процессе подготовки будущего специалиста врача-стоматолога. Проблемы формирования практических навыков у студентов

медицинского вуза и возможные пути их решения: материалы региональной межвузовской учебно-методической конференции.- Краснодар, 2009.-С.18-19.

2. Ежова Н.В., Ежов Г.И. Педиатрия. Практикум. Москва, 2008.

3. Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность. Постановление главного государственного санитарного врача РФ. Москва, 2010.

АНКЕТИРОВАНИЕ СТУДЕНТОВ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА И ЕГО РЕЗУЛЬТАТЫ

Темзокова А.В.

ФГБОУ ВПО МГТУ,

Республика Адыгея, Майкоп, Россия

Методы педагогического исследования – это способы изучения педагогических явлений, получение научной информации о них с целью установления закономерностей и взаимосвязи этих явлений. Первую группу методов составляют методы теоретического исследования. Вторую группу методов педагогического исследования составляют методы изучения педагогического опыта (это скорее эмпирические методы). К этой группе методов относятся наблюдение, беседа, интервьюирование, анкетирование, тестирование, социометрия, изучение продуктов деятельности учащихся, педагогической документации. Анкетирование – метод массового сбора материала, когда респонденты дают письменные ответы на вопросы. Открытая анкета содержит вопросы без сопровождающих готовых ответов. Анкета закрытого типа построена так, что на каждый вопрос предлагаются на выбор анкетирруемому готовые ответы. Смешанная анкета содержит элементы того и другого типа [1, с.20].

Основное преимущество метода анкетирования заключается в возможности оперативного получения необходимой информации от большого количества опрошиваемых. Анкетирование не ограничивает количество участников. Данный метод обеспечивает высокий уровень массовости

исследования. В большинстве случаев анкетирование проводится анонимно, что позволяет получить откровенную информацию от респондентов на заданные им вопросы.

Для анкетирования студентов нами были составлены анкета закрытого типа, в которую мы включили 12 вопросов.

Цель анкетирования заключалась в определении мотивации к поступлению студентов на фармацевтический факультет и их отношения к базовой химической дисциплине специальности – общей и неорганической химии. Опрос проводился анонимно, среди студентов 1 курса фармацевтического факультета Майкопского государственного технологического университета (МГТУ). В анкетировании приняли участие 22 студента фармацевтического факультета.

Анализ результатов анкетирования показал, что 69% студентов выбрали профессию провизора самостоятельно и осознанно, 32% студентов учли совет родителей. 18% опрошенных считают избранную профессию престижной. Только 3% респондентов выразили сомнение в правильности выбора будущей специальности.

Для сравнения вопрос о выборе высшего медицинского образования был задан также 75 студентам лечебного факультета МГТУ. Приведем результаты анкетирования:

- выбор профессии врача самостоятельно и осознанно (86%)
- выбор по совету родителей (19%)
- выбор по совету знакомых, друзей (3%)
- престижность профессии (24%)
- неуверенность в правильности выбора профессии (8%)

Сравнительные результаты ответов студентов двух факультетов на вопрос о мотивах выбора будущей специальности представлены на рисунке.

Сравнение результатов анкетирования у студентов разных факультетов не выявило принципиальных различий, подавляющее большинство из них самостоятельно и осознанно решили стать провизорами или врачами.