

нового направлення в педагогічній діяльності вчителя має обов'язково враховувати серйозні перебудовчі процеси, що відбуваються сьогодні в структурних ланках і самих профілактичних органів. Зокрема служб у справах неповнолітніх, на замовлення яких наші студенти вже постійно виконують і успішно захищають дипломні роботи з найскладніших проблем превентивного виховання учнів. А змістовні методичні розробки широко включаються в систему попереджувальних заходів, що проводяться в місті з участю наших студентів.

В цілому ж це значно активізує процес висококваліфікованої підготовки майстрів превентивної роботи. Це важливо ще й тому, що роль шкільного педагога і психолога у профілактичному процесі помітно зростає.

#### Література:

1. Макаренко А.С. Художественная литература о воспитании детей // Пед. соч.: В 8 томах. – М., 1986. – Т.7. – С. 26 – 50.
2. Сухомлинский В.А. Разговор с молодым директором школы // Избр. произв.: В 5 томах. – К., 1980. – Т.4. – Беседы 4 – 5.
3. Натанзон Э.Ш. Трудный школьник и педагогический коллектив: Пособие для учителя. – М., 1984. – 96с.
4. Оржеховська В.М. Профілактика правопорушень серед неповнолітніх / Навч.-метод. посібник. – К., 1996. – С.65.

*К.Р. Федорук, Л.Г. Потынга*

### **ИНТЕГРИРОВАННЫЙ ПОДХОД КАК ФАКТОР МОДЕРНИЗАЦИИ СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

Новые подходы к проблеме качества среднего профессионального образования и, в частности, медицинского, вступают в противоречие с преобладающей современной традиционной дискретно-дисциплинарной моделью реализации содержания обучения. Новые общественно-экономические отношения, а также изменение требований к современному специалисту-медику обуславливают необходимость ее коррекции.

Это подтверждается следующими причинами:

во-первых, модернизация общественной жизни, задающая новые цели образования, предъявляет повышенные требования к общей образованности специалиста;

во-вторых, внешней рамкой реформирования системы среднего профессионального образования является модернизация образования, которая определяет необходимость организации данного процесса педагогом, обладающим соответствующим уровнем культуры и компетентности.

Педагог, преподаватель, являющийся ключевой фигурой в образовании, сегодня не только воплощает образовательную программу в учебный процесс, но и непосредственно участвует в формировании содержания образования, в его обновлении. Именно он формирует будущего специалиста и как конкурентоспособного работника и как личность, способную к саморазвитию. Поэтому именно ему, субъекту среднего профессионального медицинского образования, надлежит в первую очередь овладеть модернизированными технологиями.

Стандартизация, компьютеризация и всеобщее тестирование – три продекларированные «кита» модернизации – задают те перспективы,

которые предстоит пережить образованию, и относятся к технологиям обучения и контроля.

Стандартизация определяет модернизированные правила игры, побуждает к построению единой образовательной программы, не только дающей своему выпускнику профессию, но и позволяющей адекватно ориентироваться и достойно действовать в современной социокультурной ситуации.

При этом информационные технологии обучения являются не более чем современным средством передачи информации в ее количественных параметрах (байтах), оставляющих «за кадром» вопрос о качестве. Причем в системе «человек-техника» возникает реальная опасность «уравнивания» ее участников, т.е. идет технократизация сознания субъекта.

Для проведения модернизации медицинского образования необходимо создать целый ряд условий и, прежде всего, обеспечить:

- объективные прогнозы спроса медицинской отрасли на специалистов со средним профессиональным образованием;
- расширение взаимодействия с другими учебными заведениями для обеспечения непрерывности образования;
- формирование гибкой системы поддержки профессиональной карьеры медицинского работника со средним профессиональным образованием на всех этапах обучения и производственной деятельности, с обеспечением возможностей переподготовки и повышения квалификации;
- привлечение и закрепление педагогических кадров, имеющих практический опыт профессиональной деятельности в медицине, стимулирование научного роста педагогических кадров средних специальных учебных заведений;
- использование современной технологической базы для практической медицинской подготовки студентов средних специальных учебных заведений.

Цель модернизации среднего профессионального медицинского образования состоит в создании механизма устойчивого развития системы образования. Для ее достижения необходимо решить следующие взаимосвязанные задачи.

1. Обеспечение государственных гарантий доступности и равных возможностей получения полноценного образования в сфере медицины.
2. Достижение нового современного качества профессионального медицинского образования.
3. Формирование в системе образования нормативно-правовых и организационно-экономических механизмов привлечения и использования внебюджетных ресурсов.
4. Повышение социального статуса и профессионализма работников образования, усиление их государственной и общественной поддержки.
5. Развитие образования как открытой государственно-общественной системы на основе распределения ответственности между субъектами образовательной политики и повышение роли всех участников образовательного процесса – обучающегося, педагога, родителей и образовательного учреждения.

Модернизация образования, в том числе и среднего профессионального медицинского образования, – это масштабная акция государства, осуществляемая при активном содействии общества.