

вдосконалюються їхні граматичні, лексичні, а також мовленнєві навички, що в цілому підвищує результативність навчання англійської мови. Головне – те, що все це учні досягають в результаті їхньої взаємодії з вчителем, яка реалізується в процесі навчального діалогу.

Література

1. Абасов З. Диалог в учебном процессе // Народное образование. - 1993. - №9-10. – С.43-45
2. Бахтин М.М. Эстетика словесного творчества. – М.: Искусство, 1979. – 424с.
3. Кондрашова Л.В. Методика подготовки будущего учителя к педагогическому взаимодействию с учащимися. М.: Прометей, 1990. – 160с.
4. Курганов С.Ю. Психологические проблемы учебного диалога // Вопросы психологии. – 1988. - №2. – С.87-96
5. Мудрик А.В. Современный старшеклассник: проблемы самоопределения. - М.: Знание, 1977. - 64с.

Е.Желева

УЧЕБНО-ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАНЯТИЯ - ОСНОВНАЯ ФОРМА ОРГАНИЗАЦИИ И УПРАВЛЕНИЯ УЧЕБНЫМ ПРОЦЕССОМ В МЕДИЦИНСКОМ КОЛЛЕДЖЕ

У статті автор розкриває педагогічну модель процесу формування спеціаліста в медичинському коледжі, пропонує організацію процесу підготовки суб'єкта освіти.

The pedagogical model of the process of formation of a specialist, trained at the College of Medicine, includes purposeful, systematic, specially organized interrelation between the subjects of the education, the society and personality, the individual and the social communities.

Учебно-практические занятия /УПЗ/ проводимое на Медицинских колледжах /МК/ организуются и проводятся в соответствии с Указом Единных государственных требований с 1999 года и являются основной формой организации и управления учебного процесса на МК. Каждое

УПЗ имеет свой план проведения в зависимости от учебных целей учебной дисциплины, оказывающую регламентированное влияние на методику его проведения в зависимости от его порядка, содержания и мотивации. Приложимые формы УПЗ в современном МК коллективные, фронтальные, групповые и индивидуальные. Формирование умений и навыков во времени УПЗ связано прежде всего с повторением, тренировкой и с репродуктивными деятельностями.

Анализ современной теории и практики показывает, что на МК надо работать руководствуясь созданными критериями эффективности при проведении занятий, которые на уровне самостоятельности и активности студентов, существование их органической связи с лекционным курсом, степени созданных знаний, умений, навыков и привычек в соответствие со специфическими учебными целями, с уровнем творческой деятельности каждого студента, с удовлетворенностью студентов и преподавателя достигнутыми целями занятия и его проведения.

Практическое обучение на базе УПЗ направлено к преодолению устаревших представлений об исполнительских функциях медицинского специалиста. Необходимо формирование нового типа мышления, сочетаемое с компетенциями по отношению медицинских забот, способностей и качеств за их индивидуальное приложение на каждого конкретного пациента. Это по существу означает обучение и воспитание студентов в осознание единства между наукой и искусством, заботы о здоровье человека и формирование умений, способностей, качеств и мотивации на адекватный стиль поведения.

Лекция, как форма обучения на МК должно обеспечить достаточную информацию студентам, а умения на самостоятельное и творческое мышление, на решение проблем формируются во времени УПЗ, которые являются неразрывной частью учебного процесса. УПЗ наряду с лекциями, учебной практикой и додипломным стажем

являются основной формой на проведение активной и планомерной учебно-познавательной деятельности на группу обучаемых приблизительно одинакового возраста, начальный уровень подготовки и общую цель усвоения профессиональных знаний, умений и навыков, также и формирование профессиональнозначимых качеств личности, необходимые на будущую профессиональную деятельность медицинских специалистов.

У УПЗ, проводимые на МК, свои специфические учебные цели, задание, организация и методика, объяснимые присутствием больного в учебном процессе. Они являются важной частью от учебного процесса на МК, так как студенты переоценивают практическое приложение лекционного материала, развивают у них знания и умения на решение проблем, открывают зависимости и обосновывают взаимосвязи, воспринимают и прилагают теоретические знания, которые впоследствии упражняют на больного человека. У обучающегося специалиста создаются учения и навыки за его формирование как хорошего медицинского профессионала и являются основной формой на "тренировку" их умений посредством использования техник и методов, которые развивают их профессиональное мышление и гарантируют их беспроблемное в реальных больничных условиях с настоящими пациентами. УПЗ проводятся под руководством и контролем преподавателя, утверждают и углубляют знания посредством активного повторения преподаваемого материала от лекционного курса, его конкретизация и расширение, трансформация и систематизация усвоенных знаний, создают условия на формирование профессиональных умений и навыков, помогают формированию профессионального мышления, содействуют усвоению навыков на самостоятельное решение научно-практических задач.

УПЗ как основная форма организации и управления учебным процессом в МК дают возможность будущему специалисту полноценному общению и контактам, помогают ему в переходе к созданию профессиональных

знании, умений и навыков за гуманное отношение и заботу к больному человеку и за развитие его мотивации за уважение к личности и самоуважение. Они выполняют разнообразные дидактические функции, развивают наблюдательность, формируют умения и навыки у будущего медицинского специалиста; имеют большое значение на формирование профессиональных умений и навыков, у них на переднем плане приложение усвоенных теоретических знаний; являются частью интегрального единства “теория-практика”, потому что они операционная часть теоретического знания.

Организация и проведение каждого УПЗ состоит из двух этапов: предварительная подготовка и организационная часть. Предварительная подготовка включает предварительную подготовку преподавателя /теоретическая, материально-технической базы, педагогическая/ и студентов.

Алгоритм это точное и однозначное предписание на поэтапное выполнение в строго определенной последовательности умственных операций и практических действий, на решение задач определенного класса. Профессиональное поведение медицинского специалиста должно быть строго алгоритмизированным в спешных неотложных состояниях, в области манипулятивной сферы. В строго алгоритмическом порядке должны проходить как подготовка так и выполнение манипуляции и весь цикл забот о пациентах. Прежде всего влияние на профессиональное обучение медицинских специалистов оказывают клинические и поведенческие алгоритмы, которые являются эффективной современной технологией овладения профессиональных умений и навыков.

Программированные дидактические тесты с I, II, III, IV познавательного уровня основное средство контроля и оценки профессиональной компетентности обучающихся специалистов. Они повышают объективность допроса и оценки достижений, усвоенных знаний, умений и навыков во времени УПЗ. Тесты на проверку знаний первого уровня следующие: тест идентификации, тест на разницу или ВИФО тест и тест классификации. Тесты на проверку знаний

усвоенных на втором уровне - тест замещения или пополнения и тест конструирования или определения. Тесты на проверку знаний третьего уровня оценивают способности студентов использовать усвоенное на решение типовых учебных задач. Тесты на проверку знания четвертого уровня контролируют умение обучаемых студентов принимать решения в нестандартных условиях, их способность решать ситуационные или проблемные учебные задачи. Так можно констатировать профессиональную готовность студентов, их умение и возможность формулировать гипотезы, проверять и отстаивать их, прогнозировать трудности, осложнения, возможные проявления и намечать способы их разрешения.

Формулирование специфических учебных целей /СУЦ/ на подготовку следующего УПЗ это прежде всего цели отдельного занятия, которые характеризуются большой конкретностью и многообразием. Они должны быть релятивными на междинных и колледжанских учебно-воспитательных целях и им притадлежат качества как релятивность, логичность, реализуемость, наблюдательность и соизмеримость. Методика выработки СУЦ занятия связана с прецизным определением их четырех элементов: действие, содержание, условие и критерий.

В педагогической практике МК прилагается предложенная Гильбером опрошенная таксономическая классификация /познавательная, эмоционально-воспитательной, сенсорно-моторной области/.

Организационная часть УПЗ включает его ход: вводная часть-проверка физического присутствия студентов, введение в тему, проверка и корректирование входящего уровня знаний, умений и навыков студентов, анализ и исправление пропусков и допущенных ошибок в предварительной подготовке студентов; настоящая часть-инструктаж о предстоящей самостоятельной работе студентов, демонстрация от преподавателя в сочетании с объяснением алгоритмов, которые предварительно даются студентам, демонстрация сделанная ведущим студентом в замедленном темпе под контролем преподавателя,

самостоятельная работа студентов, разделенные на две группы; заключительная часть: проверка знаний, умений и навыков студентов, полученные во времени УПЗ дидактическим тестом или беседой, анализ и оценка результатов от заключительного контроля занятия, анализ типичных ошибок, анализ и оценка достигнутых СУЦ, задания на самостоятельную внеаудиторную работу, сообщение темы и СУЦ на предстоящее практическое занятие.

Если УПЗ проведено хорошо и обдуманно, оно связано с достижением ясного и точного понимания обсуждаемой проблемы в результате чего исполняются цели и задачи при помощи активного участия преподавателя и студентов.

На весь курс исследования моя цель была направлена к использованию новых методов и средств во времени проведения УПЗ на МК посредством приобщения и активации всех будущих специалистов. Это является гарантией о позитивной мотивации о достижении гуманной профессии, создание активного процесса мышления, возможность и способность принимать решения на основе усвоенных знаний, умений и навыков.

Литература

1. Митова М., Воденичаров Ц. Педагогические проблемы медицинского образования. – София, 1998.
2. Митова М. Методика обучения по практике на Медицинских колледжах. – София, 1998.
3. Пидкасистый П. Педагогика. – Москва, 1996.
4. Пионова Р. Педагогика высшей школы. – Минск, 2001.