

## САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ ИЛИ ВРАЧЕЙ

А.А. Тимофеев, С.В. Витковская, С.В. Максимча

Институт стоматологии НМАПО им. П.Л. Шупика

Киевский медицинский институт УАНМ

**П**роблема повышения качества профессионального обучения на протяжении многих лет находится в центре внимания педагогической науки и практики. В настоящее время одной из основных задач является повышение уровня образованности врача как фактора его конкурентоспособности. Это предъявляет высокие требования в системе высшего медицинского образования к качеству подготовки или переподготовки специалистов медицинского профиля. В условиях глобализации определяющим фактором решения большинства проблем является совершенствование системы образования. Одним из приоритетных направлений является усиление индивидуального подхода к развитию творческих способностей специалистов с опорой на их самостоятельную деятельность.

Будущих специалистов необходимо готовить к непрерывному образованию и самообразованию, формировать у них потребность самостоятельно приобретать и пополнять свои знания, умело и быстро ориентироваться в потоке современной медицинской или научной информации. Этого можно добиться только через самостоятельную работу. Усиление роли самостоятельной деятельности студентов и врачей означает пересмотр организации учебного процесса в вузе, который должен строиться так, чтобы развивать умение учиться, формировать у обучаемых лиц способности к саморазвитию, творческому применению полученных знаний, способам адаптации к профессиональной деятельности в современном мире.

Самостоятельная работа – это разнообразные виды индивидуальной и коллективной деятельности студентов и врачей, которые выполняются на учебных занятиях или во внеаудиторный период по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия. Самостоятельная работа студентов и врачей, наряду с аудиторной, представляет одну из форм учебного процесса и является его существенной частью. Для ее успешного выполнения необходимы планирование и контроль со стороны преподавателей, а также планирование объема самостоятельной работы в учебных планах специальностей профилирующими кафедрами, учебной частью, методическими разработками высшего учебного заведения. Самостоятельная работа является завершающим этапом учебных заданий, которые рассматривались на лекциях, семинарских и практических занятиях.

Задача высшей медицинской школы состоит в том, чтобы научить студентов самостоятельно пополнять и совершенствовать свои знания. Поэтому за счет самостоятельной работы решается социальная проблема, стоящая перед медицинским вузом, – научить студентов учиться. Это поможет им в дальнейшем профессиональном совершенствовании. В дидактическом аспекте самостоятельная работа выступает как один из основных методов получения знаний, умений и навыков, а также как одна из организационных форм обучения.

В высших учебных заведениях самостоятельная работа составляет не менее 1/3, но не более 2/3 от общего

количества времени, отведенного на изучение данной дисциплины (М.М. Фицула, 2006).

Самостоятельная работа представляет собой систему познавательных процессов, направленных на самостоятельное приобретение знаний, умений и навыков, является одним из основных средств реализации познавательных и творческих способностей студентов и врачей. Эта работа является средством воспитания личностных качеств будущего специалиста.

Организация данного вида учебной деятельности сопряжена с целым рядом довольно сложных педагогических проблем. Одной из актуальных задач в организации самостоятельной работы студентов и врачей является определение объема этой работы и контроль над ее ходом. Другая немаловажная задача – это методическое обеспечение выполнения самостоятельной работы. Увеличение доли самостоятельной работы в профессиональной подготовке студентов и врачей остро ставит вопрос о наличии и обеспеченности учебниками, учебными пособиями, методическими разработками и другими средствами обучения. Самостоятельная работа выполняется с использованием опорных дидактических материалов, призванных корректировать работу студентов и врачей, а также совершенствовать ее качество.

Для улучшения материально-технической базы при проведении самостоятельной работы студентов в вузе необходимо обеспечение их учебной и методической литературой, компьютерами, доступом в Интернет и т. д. Это позволяет решить важные на додипломном этапе обучения задачи:

- студенты получают возможность получать знания из новейших источников;
- студенты приобретают навыки самостоятельного планирования и организации собственного учебного процесса, что обеспечивает им безболезненный переход к непрерывному послевузовскому образованию (к самообразованию) по завершении обучения в вузе;
- самостоятельная работа позволяет снизить негативный эффект некоторых индивидуальных особенностей студентов (инертность и др.) и максимально использовать сильные стороны их индивидуальности благодаря самостоятельному выбору времени и способов выполнения работы.

Самостоятельная деятельность способствует следующему: углублению и расширению знаний; формированию интереса к познавательной деятельности; овладению приемами процесса познания; развитию познавательных способностей. Поэтому самостоятельная работа становится главным резервом повышения эффективности подготовки специалистов.

Самостоятельная работа студентов при изучении специальности или ее разделов должна включать в себя следующие виды деятельности: работу с конспектами лекций, подготовку к семинарским и практическим занятиям, изучение обязательной и дополнительной литературы.

Большую роль в организации самостоятельной работы играет ее мотивационное обеспечение. Основными стимулами должны быть не только предъявляемые преподавателем требования, но и внутренние побуждения студента и врача, которые основаны на получении высоких результатов в профессиональной подготовке. Для этого особое внимание требуется уделить подготовке преподавателя вуза, способного организовать творческую самостоятельную деятельность студентов и врачей.

Самостоятельную работу классифицируют по разным критериям (М.М. Фицула, 2006):

- в зависимости от места и времени ее проведения, характера руководства со стороны преподавателя и по способу осуществления контроля этой работы (на аудиторных и внеаудиторных занятиях, индивидуальных занятиях с преподавателем);
- по уровню обязательности выполнения самостоятельной работы (В. Буряк, 2001) – обязательная (предусмотрена учебными планами), желательная (научная и исследовательская работа студентов – участие в работе кружков) и добровольная (работа во внеурочное время – участие в конференциях, олимпиадах и др.);
- в зависимости от вида деятельности (учебная и профессиональная).

По уровню мотивации самостоятельная работа бывает:

- низкого уровня (к работе побуждает преподаватель, который и контролирует ее проведение);
- среднего уровня (к работе побуждает преподаватель, но студент выполняет ее самостоятельно и контролирует сам себя);
- высокого уровня (организацию и контроль работы берет на себя студент).

В зависимости от выполнения студентом и врачом самостоятельная работа делится на три уровня:

- репродуктивную (самостоятельная работа заключается только в осмыслении и запоминании прочитанного),
- реконструктивную (предусматривает составление планов, тезисов, аннотаций, написания реферата и др.),
- творческую (проводятся анализ проблем и получение новой информации).

В зависимости от организованности студентов самостоятельная работа может быть систематической и аккордной.

Педагогический процесс в высшей медицинской школе должен целенаправленно регулировать развитие самостоятельности и вносить коррективы, поднимая опыт самостоятельной деятельности студента на системный уровень. Необходимо перевести студента из пассивно потребителя знаний в их активного творца, умеющего сформулировать проблему, проанализировать пути ее решения, найти оптимальный результат и доказать его правильность. Ранее сказанное изменяет привычный статус основных форм обучения – лекционных, семинарских и практических занятий. Они должны носить проблемный характер и стимулировать творческую самостоятельность студентов. Лекции и практические занятия являются источником проблем для самостоятельного решения студентами.

Известны два основных направления в построении учебного процесса на основе самостоятельной работы студентов. Первый – это увеличение роли самостоятельной работы в процессе аудиторных занятий (требует от преподавателя разработки методик и форм организации аудиторных занятий, способных обеспечить высокий уровень самостоятельности студентов и улучшение качества подготовки). Второй – это повышение активности студентов по всем направлениям самостоятельной работы во внеаудиторное время.

Использование всего этого учебно-методического комплекса эффективно влияет на формирование профессиональных умений будущих врачей и позволяет студенту уже с младших курсов обучения приобщиться к проникновению в суть проблем его будущей специальности, повысить качество самостоятельной работы.

В самостоятельной работе большая роль принадлежит «общению» студентов и врачей с учебником. Значимость книги в самостоятельной работе огромна. Благодаря учебнику студент открывает специальность, впитывает опыт поколений, познает и изучает, сравнивает и оценивает информацию. Книга – это ключ к открытию любой медицинской специальности или ее раздела. Читая определенные разделы учебника, студент проводит своеобразный диалог с книгой. Этот диалог требует от студента усердия и работы ума. Чтение книги – особый вид общения между автором и читателем. Посредником в этом общении является текст. За текстом всегда стоит автор учебника. Содержание текста и его правильное изложение – это мастерство автора понятным и доступным языком выразить основы и секреты изучаемой специальности. Учебник должен стать партнером студенту, который поможет последнему в открытии мира изучаемой дисциплины. Нужно, чтобы студент научился работать с текстом. «Сбой» в работе с текстом у студентов чаще всего возникает при непонимании приведенных в учебнике слов и словосочетаний, блок-предложений и взаимосвязи между ними. Непонимание слов и предложений в тексте опасно тем, что студент не «примет» этот учебник как партнера и в лучшем случае будет возвращаться к тексту дважды (трижды) или же искать другой учебник, а в худшем – игнорировать сам процесс познания специальности. Немногие авторы учебников могут похвастаться тем, что читатели (студенты и врачи) понимают и легко усваивают написанный им текст в книге. Поэтому можно порекомендовать будущим авторам книг: сначала нужно пройти нелегкий путь обучения студентов и врачей, научиться понятным и доступным языком выражать свои мысли в виде слов, словосочетаний и предложений, а затем уже с применением таких же слов можно приступить к написанию методических материалов, учебных пособий и учебников.

Цель самостоятельной работы – научить студента осмысленно и самостоятельно работать как с учебным материалом, так и с научной информацией, заложить основы самоорганизации и самовоспитания, с тем чтобы привить умение профессионального самообразования в дальнейшем. Эффективность проведенной самостоятельной работы зависит от организации ее контроля со стороны преподавателя. Цель контроля – помочь студенту методически правильно, с минимальными затратами времени осваивать информационный материал. Контроль со стороны преподавателя самостоятельной работы студентов выполняет корректирующую (своевременное исправление ошибок) и стимулирующую функции. Формы контроля зависят от изучаемой дисциплины, ее содержания, объема часов на ее изучение, опыта преподавателя и т. д.

Самостоятельная работа студентов в высшем учебном заведении включает следующие виды деятельности (Н.И. Дидусь, 2007):

- поиск и изучение дополнительной литературы;
- конспектирование, составление планов и тезисов;
- написание рефератов, докладов, обзоров, отчетов;
- выступление с информацией на семинарских занятиях;
- выполнение контрольных заданий и др.

Известен и главный недостаток в организации традиционной самостоятельной работы студента – это однообразие форм и видов ее проведения. Чаще всего в высших медицинских учебных заведениях самостоятельная работа студентов протекает в традиционных формах – это на-

писание реферата или подготовка докладов для студенческих конференций.

Поэтому в современных условиях организации учебного процесса в вузе задачи совершенствования его содержания и методов выполнения становятся все более актуальными. Основной задачей самостоятельной работы студентов и врачей в условиях модернизации высшего медицинского образования заключается в создании психологических и педагогических условий для развития интеллектуальной инициативы, познавательной самостоятельности в учебной деятельности.

В свете модернизации системы образования самостоятельная работа студентов становится основой для многоуровневого высшего медицинского образования (студент, врач, магистр, аспирант). В прежние годы студент отводил самостоятельным занятиям лишь второстепенную роль, но в настоящее время эта работа встает наравне с другими учебными занятиями (лекциями, семинарами, практическими занятиями). Таким образом, самостоятельная работа является равнозначным и столь же важным компонентом в учебном процессе студентов и врачей. Совершенствование образования в высшем учебном заведении во многом определяется внедрением в учебный процесс новых технологий обучения, которые дают возможность максимально реализовать творческий потенциал студента и врача. Современное медицинское образование немыслимо без широкого применения новых информационных технологий, в первую очередь компьютерных. Используя компьютерные технологии, преподаватель и студент (врач) получают дополнительные возможности для организации и проведения самостоятельной работы.

Роль преподавателя в модернизированной системе обучения остается такой же важной, как и ранее, но меняются основные функции: педагог теперь не является источником

первичной содержательной информации, а лишь организует познавательную деятельность студентов, консультирует и осуществляет систематический контроль самостоятельной работы студентов, ориентируя их на разнообразные виды самостоятельной деятельности, на приоритет деятельности исследовательского и творческого характера.

Самостоятельная работа способствует развитию умений студента работать с научной литературой и информационными ресурсами. Особое значение в организации самостоятельной работы при кредитной системе обучения имеет мотивация студентов к самостоятельному обучению.

Важным для профессионального образования студентов является овладение специальной терминологией и умение оперировать ею, аргументированно выражать свое мнение, анализировать факты, оппонировать и вести дискуссию. В связи с этим большую значимость приобретает самостоятельная работа с дополнительными источниками информации (справочниками, словарями, Интернетом и др.), которые помогают обеспечить возможность сопоставления получаемого информационного материала, его обобщения и проведения анализа.

Интеграция традиционных методов обучения и современных компьютеризированных обучающих систем позволяет существенно повысить качество профессиональной медицинской подготовки не только будущих врачей, но и преподавателей высшей школы.

Применяемые в настоящее время современные технологии самостоятельной работы студентов и врачей с привлечением компьютерных учебников, мультимедийных лекций и других средств показывают, что они позволяют слушателям достигать высокого уровня знаний и формировать у них уровень компетенции, которая необходима для эффективного осуществления будущей профессиональной деятельности врача.

НОВОСТИ • НОВОСТИ • НОВОСТИ • НОВОСТИ • НОВОСТИ • НОВОСТИ • НОВОСТИ • НОВОСТИ

## ТЮБИК ДЛЯ ЗУБНОЙ ПАСТЫ

Хотя сегодня тюбики чем только не наполняют – и кремами, и красками, и даже космической пищей, зубная паста была и остается первым и основным продуктом, который нуждается в этой незамысловатой таре...

До конца XIX века зубы чистили зубным порошком. Продавали его в небольших бумажных пакетиках. Полусонные обыватели планеты зачастую роняли пакетики на пол, и драгоценный порошок рассыпался. В 1873 году нью-йоркский аптекарь с известной сегодня всему миру фамилией Колгейт додумался выпускать «разжиженный» порошок-пасту. Пасту аптекарь Колгейт упаковывал в стеклянные баночки, что оказалось еще хуже пакетиков. Дантист из Нью-Лондона Вашингтон Шеффилд, промучавшись несколько лет с неудобной упаковкой, прослышал об одном американском художнике, который еще в 1840-х годах хранил свои краски в оловянных трубочках. 40-летний Вашингтон подумал, что подобные трубочки после небольшой модернизации можно использовать, чтобы хранить зубную пасту, а также всевозможные мази и кремы. Идея так увлекла доктора, что он оставил практику и всерьез занялся выпуском туб с зубной пастой. Однако Шеффилд не был бизнесменом и не догадался вовремя запатентовать свое изобретение. Через год о новинке прознал Колгейт. Он быстро перенял практику упаковки в тубы всевозможных мазей и кремов, а также стал обладателем прав на ноу-хау. В 1896 году мистер Колгейт стал производить зубные пасты в тюбиках по собственной технологии, благодаря чему и тюбик, и паста получили всеобщее признание в Америке и Европе.

Появилось более 20-ти видов различных зубных паст. По данным исследовательской компании «Nielsen», на сегодня зубные пасты составляют 62 % мирового рынка средств по уходу за зубами. При этом упаковка в стоимости пасты занимает скромное, почти последнее место – 10 % от цены изделия. Постепенно олово, из которого делались первые тубы, заменили на алюминий, а позже и на пластик. Однако по форме тюбик остался верен своим американским предкам. Благодаря ей он даже стал мерой исчисления в статистике, согласно которой за год один человек использует 8–10 тюбиков зубной пасты вместимостью 75 или 100 миллилитров. Между тем в странах Европы сейчас модно не столько чистить зубы, сколько собирать тюбики из-под зубной пасты. Особый вес имеют самые первые тюбики начала XX века. Однако есть уникальные экземпляры и в современности. Так, по ошибке в мире появилась партия тюбиков Aquafresh с надписью «toth paste». Отсутствие одной «о» – и цена тюбика на рынке у любителей тюбиков поднялась до 2 тысяч долларов США.

*Источник: Medexpert.org.ua*

НОВОСТИ • НОВОСТИ • НОВОСТИ • НОВОСТИ • НОВОСТИ • НОВОСТИ • НОВОСТИ • НОВОСТИ