

Анализ деятельности университета позволяет сделать предложения по повышению результативности системы менеджмента качества, улучшению процесса (работы подразделения), актуализации Политики и целей в области качества":

1. Осуществлять планирование деятельности университета на основе более детального учета внешних и внутренних факторов.
2. Продолжить расширение спектра образовательных услуг по результатам маркетинговых исследований и учетом потребностей региона.
3. Разрабатывать и внедрять комплексное учебно-методическое обеспечение дисциплин специальностей на уровне университета, факультета, кафедры.
4. Дальнейшее расширение спектра тематик повышения квалификации специалистов медицинского профиля.
5. При составлении перспективного плана повышения квалификации учитывать заявки всех структурных подразделений и заинтересованных организаций.
6. Диагностировать повышение и развитие профессионально-педагогического мастерства ППС.
7. Использовать новые формы и методы профориентационной работы.
8. Расширить спектр образовательных услуг за счет внедрения новых форм довузовской подготовки.
9. Расширение спектра платных образовательных услуг
10. Обновлять материально-техническую базу факультетов.
11. Внедрять в образовательный процесс элементы дистанционного обучения.

РЕАЛИЗАЦИЯ ПРЕЕМСТВЕННОСТИ В ФОРМИРОВАНИИ КУЛЬТУРЫ ЗДОРОВЬЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ КАК ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ И СОЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА

Кунцевич З.С., Башкова Л.Н.

УО «Витебский государственный медицинский университет»

Динамика социально-экономических процессов в современном обществе выдвигают проблему здоровья нации. Сохранение и укрепление здоровья населения, увеличение продолжительности активной и творческой работы, создание условий для формирования здорового образа жизни и полноценного физического развития каждого гражданина являются актуальными задачами строительства белорусского государства. Бесспорно, что уровень и продолжительность жизни человека, а также состояние его здоровья зависит от модели поведения, формируемой в детстве. И одним из аспектов данного процесса является формирование культуры здоровья подрастающего поколения, как части общей культуры личности - осознание здоровья как общечеловеческой и личностной ценности, воспитание бережного отношения к своему здоровью и здоровью окружающих, приобщение к занятиям в спортивных кружках и секциях, формирование культуры питания, труда и отдыха, предупреждение вредных зависимостей. Именно такой подход предусмотрен концепцией непрерывного воспитания детей и учащейся молодежи в Республике Беларусь.

Значимость проблемы сохранения и укрепления здоровья подрастающего поколения продиктована тем, что состояние здоровья современных школьников вызывает большую тревогу, как у медиков, так и у педагогов. Многочисленные исследования последних лет показывают, что около 25-30% детей, приходящих в первые классы, имеют отклонения в состоянии здоровья; среди выпускников школ уже более 80% нельзя назвать абсолютно здоровыми. Особенно резкий скачок в ухудшении здоровья школьников происходит при смене ступеней образования («детский сад – начальная школа», «начальная школа – средняя школа», «средняя школа – старшая школа»). В этой связи становится актуальным создание условий для сохранения и укрепления здоровья школьников и формирование у них культуры здоровья на всех общеобразовательных ступенях.

Проблема преемственности в образовании всегда находилась в центре внимания исследователей. В настоящее время имеется ряд научных работ, посвященных теоретическим основам преемственности, в частности, педагогическим, психологическим, дидактическим.

Но проблема сохранения и укрепления здоровья детей и подростков в условиях реформирования национальной системы образования обусловила необходимость ее изучения в процессе реализации преемственности между ступенями образования. Исследования О.Э. Городниченко, Н.И. Лариной, А.М. Митяевой, В.Г. Сенько и др. показали, что переход учащихся из начальной в среднюю школу влечет за собой резкое ухудшение их самочувствия, появление различного рода физиологических и психических расстройств и, как следствие, ухудшение здоровья и снижение успеваемости учащихся. Поэтому глубокой разработки требуют вопросы реализации преемственности в формировании основ культуры здоровья при переходе учащихся начальных классов к обучению в средней школе, так как в средней школе происходят существенные изменения, как в учебной деятельности школьников, так и в анатомо-физиологических и психических возрастных особенностях учащихся.

Таким образом, возникает противоречие между социальным заказом со стороны общества, объективно заинтересованного в формировании культуры здоровья школьников на всех ступенях образования, и отсутствием научно-обоснованного программного обеспечения процесса реализации преемственности в формировании основ культуры здоровья учащихся начальной и средней школы.

Учитывая то, что культура здоровья включает не только совокупность знаний, умений и навыков по сохранению и укреплению здоровья, но и различную активность личности в области сохранения и укрепления своего здоровья и здоровья окружающих на различных возрастных этапах, необходимо определение качественных особенностей культуры здоровья и выявление специфики культуры здоровья в развитии личности младших школьников и младших подростков.

Организация целостной системы по реализации преемственности в формировании основ культуры здоровья учащихся невозможна без глубокого анализа состояния здоровья и определения причин, влияющих на ухудшение здоровья современных школьников. В связи с этим, появляется потребность в выявлении социально-педагогических предпосылок оздоровления образовательного пространства, раскрывающих наличие соответствующих возможностей социокультурной среды школы в формировании, сохранении и укреплении здоровья школьников.

Формирование основ культуры здоровья учащихся на разных ступенях образования вызывает необходимость учета основных требований принципа преемственности в учебно-воспитательном процессе. Реализация преемственности в формировании основ культуры здоровья учащихся в начальной и средней школе не может быть осуществлена только лишь за счет увеличения объема знаний в средней школе. Это связано с тем, формирование основ культуры здоровья младших школьников и младших подростков основывается на внутренней взаимосвязи в сознании учащихся начальной и средней школы усваиваемых здоровьесохраняющих знаний, умений и навыков, а также на их систематизации и применении в разнообразных условиях обучения и жизни. Поэтому возникает необходимость определения структурных компонентов реализации преемственности и выявления уровней сформированности культуры здоровья младших школьников и младших подростков.

Целостный подход к учебно-воспитательному процессу в начальной и средней школе требует создания теоретической модели реализации преемственности в формировании основ культуры здоровья младших школьников и младших подростков, в которой выделяются основные этапы ее осуществления, специфические принципы, направления, формы, методы и основные блоки практической реализации этой модели в учебно-воспитательном процессе начальной и средней школы.

Формирование основ культуры здоровья в начальной и средней школе вызывает необходимость разработки специального содержания учебного материала, направленного на сохранение и укрепление здоровья младших школьников и младших подростков. В связи с этим появляется необходимость создания специальных заданий, используемых в курсах учебных дисциплин начальной и средней школы, построенных на основе интеграции знаний по сохранению и укреплению здоровья и знаний по учебной дисциплине.

Реализация преемственности в формировании основ культуры здоровья учащихся начальной и средней школы представляет собой комплексную проблему, решение которой невозможно лишь за счет организации обучения школьников, поэтому возникает необходимость в специальной подготовке к со-

хранению и укреплению здоровья учащихся на различных возрастных этапах как учителей начальной и средней школы, так и родителей.

РЕАЛИЗАЦИЯ КОМПЕТЕНТНОСТНОГО ПОДХОДА ПРИ ОБУЧЕНИИ СТУДЕНТОВ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА ХИМИЧЕСКИМ ДИСЦИПЛИНАМ

Кунцевич З.С., Гусакова Е.А.

УО «Витебский государственный медицинский университет»

Проблема формирования компетентности как свойства личности выпускника учреждения высшего образования является одной из актуальных в исследованиях, отражающих важнейшие аспекты профессионального образования, так как компетентность представляет собой важное условие успешной профессиональной деятельности. Анализ психолого-педагогических исследований по проблемам формирования профессиональной компетентности будущих специалистов показывает, что значительное место среди них занимают те, в которых раскрывается содержание категории «компетентность» [2].

Поэтому в контексте задач, решаемых профессиональным образованием, обобщающей категорией на уровне особенного является категория «профессиональная компетентность». Профессиональная компетентность в данном понимании означает высокий уровень специальных профессиональных знаний и овладение разными сферами профессиональной деятельности, глубокое понимание насущных профессиональных проблем, деловую надежность и способность успешно и безошибочно решать широкий круг профессиональных задач [2]. В проведенных исследованиях подчеркивалось, что профессиональная компетентность связана прежде всего с профессиональной эрудицией и профессиональным опытом, которые приобретаются в процессе базового и дополнительного образования и в процессе практической деятельности.

Структура и содержание профессиональной компетентности во многом определяется спецификой выполняемой профессиональной деятельности и ее принадлежности к определенным типам [1].

Образовательный стандарт высшего образования Республики Беларусь определяет группу компетенций, формируемых при освоении образовательной программы по специальности высшего образования:

- академические компетенции, включающие знания и умения по изученным учебным дисциплинам, умение учиться;
- социально-личностные компетенции, включающие культурно-ценностные ориентации, знание идеологических, нравственных ценностей общества и государства и умение следовать им;
- профессиональные компетенции, включающие способность решать задачи, разрабатывать планы и обеспечивать их выполнение в избранной сфере профессиональной деятельности.

Важным для подготовки специалиста любого профиля является формирование академических компетенций, обозначенных во всех стандартах высшего образования Республики Беларусь по медицинским специальностям.

Академические компетенции специалиста медицинского профиля включают:

- умение применять базовые научно-теоретические знания для решения теоретических и практических задач;
- владение системным и сравнительным анализом;
- владение исследовательскими навыками;
- умение работать самостоятельно;
- способность порождать новые идеи (обладать креативностью);
- владение междисциплинарным подходом при решении проблем;
- наличие навыков устной и письменной коммуникации, владение профессиональной и научной лексикой;