

нові методи діагностики, лікування й профілактики тільки після їхнього регельного вивчення шляхом експериментів на тваринах, а часто й на собі.

Формування біоетичних принципів у студентів відбувається в основному на рівні теорій, у тому числі з погляду історії, філософії, екологічного підходу, християнської етики та ін. Тому практичні заняття проводяться у формі семінарів-диспутів, де студенти розділені на дві групи «*pro*» і «*contra*», кожна з яких аргументовано захищає «свою» позицію. Досить часто студенти самостійно пропонують для обговорення теми, які є актуальними з погляду сьогоднішнього дня.

З урахуванням специфіки предмета, на кафедрі процесевтики внутрішньої медицини № 1, основ біоетики та біобезпеки, значна увага приділяється практичним аспектам біоетики, розгляду конкретних прикладів і ситуацій (у тому числі й конфліктних), які виникають у реальному житті. Моделі розглядаються у формі рольової гри, важлива увага приділяється аналізу модельних ситуацій, що дає можливість розвивати у студента здатність до адекватної оцінки й відповідних дій. Також на заняттях студентам пропонується значна кількість ситуаційних задач для вирішення. Приділяється певна увага й зовнішності лікаря, особливостям його мовлення: довірче, владне чи спокійне, впевнена інтонація, плавне, добре побудоване. Це підвищує ступінь довіри до отриманої інформації й учевненість у професійній компетентності лікаря.

Завдання курсу біоетики для вищих навчальних медичних закладів – не тільки знайомити студентів із сучасними етико-філософськими концепціями стосовно місця й ролі людини в природі, але й сприяти формуванню в молодого покоління етичного відношення до навколошнього світу. Саме це допоможе створити умови для перетворення сучасного суспільства на суспільство без насильства, взаємини в якому спираються на моральні принципи. Інше завдання курсу – за допомогою зміни менталітету молодого покоління сприяти збереженню цивілізації й життя на планеті, яка є єдиним середовищем перебування людини та інших істот.

## ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ ФОРМИРОВАНИЯ НАЦИОНАЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ЭЛИТЫ

Сыровая А.О., Шаповал Л.Г., Грабовецкая Е.Р.

Для того чтобы из стен высшей школы выходили специалисты, обладающие собственным мировоззрением, способные критически взглянуть на сегодняшние реалии и реформировать их, атмосфера вузовской жизни должна радикально измениться – стать подлинно культурной, т. е. подающей

пример творческого отношения к действительности и нацеленной на такое отношение. Создание такой атмосферы должно стать делом каждого преподавателя всех кафедр. Но на представителей последних ложится еще дополнительная ответственность, ведь помимо «посыла к творчеству» студент должен получить надежный инструментарий, который позволит его творческому потенциалу не остаться нереализованным. Разработка специальных методик развития творческих умений студентов сегодня не менее важна, чем изменение духовного климата высшей школы. Каждое из этих необходимых условий при отсутствии другого не дает возможности подготовить действительно специалистов нового типа, специалистов-творцов.

Очевидно, что владение основными творческими навыками необходимо каждому будущему специалисту вне зависимости от того, каким видом деятельности он будет заниматься в дальнейшем. Однако общие творческие навыки тесно связаны с группой навыков, которые играют определяющую роль в собственно профессиональной, в том числе и врачебной деятельности выпускника. При этом среди специальных врачебных навыков имеются и такие, которые носят творческий характер. Соотнести между собой творческие навыки, которые могут иметь различную степень сложности, и навыки собственно врачебные – дело не простое. Одни и те же творческие навыки в ряде случаев могут быть частью профессиональных навыков врача, в других же случаях – иначе соотноситься с ними. Это объясняется тем, что группировка навыков профессионально значимой деятельности производится по основаниям, отличающимся от тех, которые используются при классификации творческих навыков или умений [1]. Другими словами, профессиональные и творческие умения соотносятся с различными условными шкалами [2].

Потому в общем виде вопрос о том, какие умения – врачебные или творческие находятся на более высоких иерархических уровнях, задавать не имеет смысла: в различных ситуациях ответ может оказаться разным. Но это не значит, что вузовский учебный процесс не должен ставить своей целью развитие умений и навыков творческой деятельности в процессе подготовки специалистов всех, в том числе и врачебных специальностей.

Формировать, развивать и закреплять творческие умения необходимо естественно при овладении дисциплинами, составляющими основу будущей специальности. Главная особенность творческих умений заключается в том, что они обычно формируются исподволь, в процессе изучения всего комплекса дисциплин. Творческие умения в своей основе являются межпредметными. Вторая их особенность заключается в том, что соответствующие этим умениям знания чаще всего поступают к студенту неверbalным путем, вследствие этого, освоение этих умений слабо контролируется студентами и еще слабее управляется преподавателем в ходе учебного процесса.

Чтобы оптимальным образом развивать творческие умения, необходимо прежде всего выявить путь их формирования в ходе учебного процесса, а затем разработать более эффективные приемы такого формирования. Должен быть создан дидактический материал, как для непосредственной работы студентов, так и для подготовки преподавателей, а для этого необходимо вычленить основные творческие умения, и только после этого можно определить оптимальные пути совершенствования методики их формирования у студентов.

Умения, определяющие успех творческой деятельности, обсуждались и исследовались неоднократно. При этом в поле зрения исследователей попадали такие важные умения, как сформулировать гипотезу, сравнить между собой различные данные, выделить существенное, стимулировать творческую фантазию, вести диспут и т. д. Все эти умения, которые характеризуют наиболее высокий уровень творческой деятельности, крайне важны.

В то же время более детальный анализ показывает, что наряду с перечисленными выше уменьшениями существует группа умений более низкого уровня [3]. Примером являются умения правильно группировать и систематизировать данные наблюдений, определять достоверность измерений, правильно выполнять расчет и оценивать его точность, быстро найти нужные справочные данные, использовать современные программы при работе с компьютером, уметь обрабатывать полученные данные, используя современные статистические методы, и т. п. Считается, что эти умения формируются у студента сами по себе в процессе обучения на младших курсах, когда занятия ведут преподаватели общеобразовательных кафедр. И они действительно формируются в этот период, однако иногда, к сожалению, бесконтрольно и как следствие этого — не оптимальным образом [4].

Считается, что студент, который успешно проучился в вузе 1–2 года, уже обладает многими практическими навыками базового уровня, которые формируются в процессе изучения прежде всего дисциплин, которые включают в себя лабораторный практикум (химия, физика и т. д.), хотя это — только умения, еще не ставшие навыками.

Другие умения, например, связанные с литературным поиском, работой с различными программами, в том числе компьютерными, остаются вне поля зрения. Это приводит к тому, что далеко не все умения базового уровня развиваются у студентов в одинаковой степени.

Если проанализировать типичные ошибки, которые студенты допускают при оформлении и сдаче лабораторных работ по медицинской химии, то можно сделать вывод, что формируется лишь часть творческих умений базового уровня, а целая группа важных творческих умений не развивается. Например, отсутствие умения графической обработки результатов, неверная оценка результата анализа, неумение статистически обработать полученные результаты, представить их и сделать выводы.

По-видимому, периодом начала формирования базовых умений можно условно считать время, начиная с 8–9-го класса средней школы до середины III курса вуза. При этом очевидно, что роль школы и вуза не равнозначна. Поэтому большая часть работы по развитию творческих умений базового уровня ложится на вузовских преподавателей. Обучение на младших курсах оказывается в этом отношении наиболее ценным и продуктивным. Именно поэтому была бы неоценима разработка специальных программ по развитию творчества студентов, с обращением особого внимания на группы с углубленным изучением предметов.

Именно в этих группах (150 человек) был проведен социологический опрос в форме собеседования, анализ которого показал, что многих студентов не устраивает репродуктивная форма проведения занятий (78%). Опрошенные студенты отдают предпочтение лабораторно-практическим занятиям, где умения превращаются в навыки, учебно-практическим студенческим конференциям, где формируются умения сформулировать гипотезу, выделить главное, отвечать на вопросы и т. д. (73%). Поэтому на кафедре медицинской и биоорганической химии создан методический кабинет для самостоятельной работы студентов и преподавателей, работает студенческий научный кружок, разрабатываются дидактический материал и рекомендации для преподавателей, работающих с такими группами. Именно поэтому преподаватели ощущают необходимость повышать свою педагогическую квалификацию, получая высшее педагогическое образование. На кафедре постоянно проводятся расширенные методические совещания, преподаватели принимают активное участие в методических конференциях разного уровня.

#### Литература:

1. Клаус Г. Введение в формальную логику / Г. Клаус. – Л. : Иностр. лит-ра, 1960. – 507 с.
2. Битинас Б. Многомерный анализ в педагогике и педагогической психологии / Б. Битинас. – Вильнюс, 1971. – 347 с.
3. Романенко В.Н. Книга для начинающего исследователя-химика / В.Н. Романенко, А.Г. Орлов, Г.В. Никитина. – Л. : Химия, 1987. – 280 с.
4. Гrimblat С.О., Сосин И.К. Проблемы оптимизации высшего образования: монография / С.О. Гrimblat, И.К. Сосин. – Х. : Факт. – 2004. – 720 с.