

- творческого – IV уровень.

Тестовый контроль безусловно хорош, потому как позволяет за определенное время достаточно эффективно провести объективную и независимую экспертизу знаний обучающихся.

При проведении итоговой аттестации выпускников лица на экзамене по химии показательно, что результаты тестового контроля отличаются от результатов традиционного экзамена, так как задания в тесте в основном имеют повышенный уровень.

При проведении промежуточной аттестации обучаемых необходимо очень четко выполнять следующие условия:

- тест должен быть кратким, четко сформулированным;
- тест не должен подразумевать множество ответов;
- тест не должен включать длительные математические расчеты по обработке результатов;
- тест должен соответствовать государственному стандарту, предъявляемому к обучающимся;
- тест должен подразумевать одинаковую оценку преподавателей;
- тест не должен быть длительным.

Результаты работы, проведенной преподавателями лица, позволяют сделать вывод о том, что тестирование – эффективное средство, позволяющее не только проводить объективную экспертизу знаний испытуемого, но и выявлять составляющие интеллекта личности. Тестовый контроль повышает качество обучения, способствует успешному усвоению содержания образования, так как является одним из методов самоконтроля.

Результат этой работы – повышение среднего балла по предмету.

**Т.И.Шкарина**

## **НАЧАЛЬНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОГО ПРОФИЛЯ**

Как показывает анализ статистических данных Министерства общего и профессионального образования РФ и Министерства здравоохранения РФ о состоянии здоровья подростков, ежегодно идет возрастание заболеваемости школьников.

В дошкольном возрасте у 68% детей формируются множественные нарушения состояния здоровья функционального характера, 17% детей в этот период приобретают хронические заболевания, и только один ребенок из трех остается здоровым.

Следовательно, уже в начальной школе у первоклассников имеются различные патологические изменения в состоянии здоровья. В период обучения в школе, как показывают исследования, происходит дальнейшее ухудшение состояния здоровья. Наибольший удельный вес имеют заболевания органов

дыхания (62%), болезни нервной системы (7,7%), инфекционные заболевания (7,1%) и др. Только 10% школьников относятся к числу здоровых, а 50% имеют хронические заболевания, 40% школьников относятся к группе риска по социальным заболеваниям. Такая негативная тенденция ухудшения состояния здоровья во многом обусловлена снижением материального благополучия, низкой гигиенической культурой и отсутствием навыков здорового образа жизни, снижением уровня медицинской помощи, оказываемой населению.

Как следствие вышеизложенного, возникает необходимость разработки теоретических и практических основ обучения школьников начальным профессиональным медицинским знаниям для обеспечения будущей своей жизнедеятельности.

Из суточного бюджета времени школьника учеба занимает 70%. По данным Всемирной организации здравоохранения, здоровье современного человека более чем на 50% зависит от его образа жизни. Поэтому проблема обучения подрастающего поколения умениям и навыкам здорового образа жизни является особо актуальной в наше время.

"Демократизация образования, приоритет интересов человеческой личности, установка на создание максимально благоприятных условий в учебном заведении для сохранения и поддержания здоровья обучаемых является одним из важнейших звеньев современной общеобразовательной и профессиональной школы" [1, с.5].

Вариативное образование, базисный учебный план общеобразовательных учреждений и учреждений начального профессионального образования, введение в них валеологии, основ безопасности жизнедеятельности, изменение отношения к физической культуре становятся, как показало исследование, одними из важнейших средств защиты личности учащихся, их здоровья и являются условиями их развития. Однако обучающая информация по вопросам сохранения здоровья не систематизирована и разрознена. Учащиеся на уроках получают отдельные, не взаимосвязанные медицинские знания, не подкрепленные умениями и навыками, поэтому необходимо создание комплексных условий для изменения содержания образования и методики образовательного процесса. Обучение подростка должно быть направлено на формирование устойчивой мотивации на сохранение собственного здоровья и здоровья его окружающих.

Обучение в лицее начальному профессиональному образованию медицинского профиля ведется на основе учебного плана и экспериментальной образовательной программы.

Формирование и развитие профессиональных знаний происходит при получении начального профессионального медицинского образования по специальности "Младшая медицинская сестра по уходу за больными".

Процесс медицинского образования начинается с естественнонаучного направления обучения и продолжается в профессиональном обучении. Обучение по такой схеме дает высокое качество знаний, расширяет кругозор в области медицины. Лицейсты на протяжении всего периода обучения постепенно накапливают медицинские знания: 7 - 8-е классы - изучение основ

медицины и неотложной помощи, 9-й класс - анатомии с элементами начального профессионального образования, 10 – 11-е классы – по изучению основ сестринского дела со сдачей государственного экзамена по специальности "Младшая медицинская сестра по уходу за больными". Такая система подготовки повышает уровень образованности всех выпускников лицея, позволяет решать вопросы сохранения здоровья на основе полученных научных знаний и практических навыков, а студентам-лицейцам, продолжающим обучение в средней и высшей школе, позволяет иметь наивысший рейтинг в период получения специальности.

### Литература

1. Ткаченко Е.В. Проблемы обучения и воспитания, содержание и стандартизация образования: Материалы заседания коллегии м-ва образования РФ. - М., 1996.

Сивриков Б.Е., Балашова Н.А.,  
Ротобильская Л.А.

### **РАЗВИТИЕ КАДРОВОГО ПОТЕНЦИАЛА КАК ФАКТОР ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ СИСТЕМЫ НАЧАЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

Система начального профессионального образования (НПО) сегодня находится на стадии глубоких реформ и преобразований, обусловленных социально-экономическими изменениями в обществе. Программа реформирования системы НПО Челябинской области, разработанная с позиции повышения ее эффективности, в качестве одного из ключевых направлений реформирования определила развитие кадрового потенциала. Действительно, успех реформирования начального профессионального образования, повышение его эффективности всецело зависят от профессионального уровня педагогов, их личной причастности к решению проблем развития образования.

В системе начального профессионального образования Челябинской области работают 4922 руководящих и инженерно-педагогических работника. Из них 53% имеют высшее и 35% среднее профессиональное образование, 193 человека обучаются в вузах и техникумах без отрыва от работы, более 57% имеют стаж работы в образовательном учреждении более 5 лет.

Высшую квалификационную категорию имеют 20% преподавателей, 4% мастеров производственного обучения, первую - 44% преподавателей и 17% мастеров, вторую - 20% преподавателей, 25% мастеров. 90 % руководителей и их заместителей аттестованы на первую либо высшую квалификационные категории.

В этой связи в областной системе НПО особое внимание уделяется повышению квалификации руководящих и инженерно-педагогических