

школьно-необходимые навыки не сформированы. Опросом родителей установлено, что все они не посещали детский сад компенсирующего вида для детей с нарушениями слуха и речи.

Учащиеся первых классов, за исключением детей с общей задержкой физического развития, имеют благоприятный по психомоторному развитию прогноз (тест Керна-Ирасека 4-7 баллов, положительный результат выполнения монометрического теста). Необходимо особо отметить, что большинство из них (60%) посещали специальное детское дошкольное учреждение в течение двух лет, а 80% из них обучались также в подготовительном классе.

Проведенные исследования показали, что обучение слабослышащих и глухих детей должно начинаться с пребывания в коррекционных дошкольных учреждениях, где проводится выработка навыков письма и чтения с целью компенсации дефектов развития ребенка, ежедневные индивидуальные занятия с сурдопедагогом, и последующего обучения в подготовительном классе.

Таким образом, для определения степени функциональной готовности к обучению в школе слабослышащих и глухих детей с успехом могут быть использованы тест Керна-Ирасека (три задания) и монометрический тест Озерецкого (вырезание круга).

ПРОБЛЕМА КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ

Лаврусь С.Ю.

*Самарская государственная академия путей
сообщения, Самара*

Основные направления модернизации образования вызывают широкий интерес общественности в силу неоднозначности и небесспорности многих предполагаемых изменений, способных существенно повлиять на развитие образовательной отрасли в России.

С одной стороны, давно уже ясно, что перемены в системе образования неизбежны, и они будут осуществляться, так как этого требуют изменившиеся социально-экономические условия, необходимость вхождения страны в единое мировое образовательное пространство.

С другой стороны, предполагаемые изменения не должны носить революционного характера, а прежде всего, должны основываться на богатейших традициях отечественного образования, до сих пор по праву считавшегося одним из лучших в мире.

Одна из самых острых проблем образования - по-прежнему существующий остаточный принцип его финансирования. Поэтому, разумеется, не может не вызвать поддержки первый пункт реформы, который предполагает увеличение государственных расходов на образование.

Но в то же время многие направления реформирования образования вызывают обоснованную тревогу у родителей и педагогического сообщества.

Нельзя не отметить, что очередные попытки реформирования образования появляются на свет на фоне неисполнения социального стандарта - прожи-

точного минимума, зарплаты педагогов, ежегодных нормативов бюджетных расходов на образование, закрепленных в федеральных законах.

Педагогическая общественность настороженно относится к предложениям по стратегии и модернизации еще и потому, что неясны механизмы их осуществления, не просчитаны последствия реализации этих предложений. Это касается и введения единого государственного экзамена, и государственных именных финансовых обязательств (ГИФО), и источников распределения финансовых потоков в сфере образования. Некоторые предложения, связанные с подключением рыночных механизмов формирования программы по вузовскому образованию просто необоснованны. Они не учитывают того фактора, что рынок труда еще носит слишком неустойчивый, неравновесный характер и не может являться основой для определения структуры подготовки кадров.

За общими фразами кроется очередная попытка окончательно переложить расходы по финансированию школы на население. И это притом, что, по данным экономистов, около 40% населения имеют доходы ниже прожиточного минимума. В этих условиях дети нередко оставляют учебу и вынуждены помогать семье. Государство становится заказчиком на подготовку специалистов, обучение детей, выделяя минимальные средства в расчете, что остальную сумму выложат из своих карманов родители. Каждый ребенок получит равное право на получение образования, но только такого качества, какого позволит доход родителей.

Предлагаемые программой направления реформ в образовании не новы. Попытки их реализации уже предпринимались на протяжении нескольких лет, но не очень успешно. Создается впечатление, что программа не опирается на анализ причин неудач реформ в образовании. Как уже говорилось, в ней не прописаны механизмы возможной реализации задуманного. Поэтому есть опасения - из-за того, что определенные меры вновь предлагаются без проработки механизма реализации, вероятность их внедрения не увеличивается.

Нынешнее содержание образования, помимо названных проблем, ставит в зависимость качество образования от дохода населения и закладывает её не конкурентоспособность. Эти проблемы можно решить только совместными усилиями общества и государства, а не только педагогическими средствами.

СТЕПЕНЬ РАЗВИТИЯ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ У ЛЁГКОАТЛЕТОВ СПРИНТЕРОВ И СТАЙЕРОВ

Лазарева Э.А.

Для оценки функции внешнего дыхания определяли величину минутного объема дыхания (МОД) во время выполнения нагрузки ступенчато-возрастающей мощности и жизненную ёмкость лёгких (ЖЁЛ). Из-за имеющихся больших индивидуальных колебаний ЖЁЛ, её абсолютные значения являются малопоказательными. В связи с этим при оценке состояния испытуемого ЖЁЛ выражали в процентах

от нормативной величины. Для расчёта нормативной величины ЖЁЛ использовали формулу Anthony, Verpath и таблицы Бенедикта-Гарриса (Аулик И.В., 1979). В тестировании приняло участие 55 юношей, которые были разделены на группу спортсменов спринтеров, стайеров и нетренированных юношей. У испытуемых с помощью велоэрготеста предварительно определялся тип энергообеспечения мышечной деятельности.

Наименьшей ЖЁЛ обладают нетренированные юноши – её величина составила 86.9 % от нормативной величины. Фактическая ЖЁЛ у спринтеров оказалась равной 94.5 %, а у стайеров – 102.1 % от нормативной величины. Наименьшие значения МОД характерны для нетренированных юношей (103.4 л/мин). У лёгкоатлетов спринтеров величина МОД достигает в среднем 130.1 л/мин, а у стайеров – 141.0 л/мин.

Полученные данные дают основание думать, что аппарат внешнего дыхания наиболее развит у легкоатлетов стайеров и менее – у спринтеров. Учитывая то, что стайеры были исключительно представлены аэробным типом энергообеспечения, а спринтеры – анаэробным, можно говорить о наличии связи между степенью развития аппарата внешнего дыхания и типом энергообеспечения. Аэробный тип энергообмена таким образом коррелирует с высокой степенью развития аппарата внешнего дыхания, что при прочих равных условиях определяет более лучшее снабжение тканей кислородом, являющееся, как известно (Wasserman В., 1975; Аулик И.В., 1979; Меньшиков В.В., Волков Н.И., 1986), исключительным условием протекания аэробного процесса. Анаэробный тип энергообмена, не требующий присутствия кислорода в мышечной ткани, в меньшей мере зависит от функционирования аппарата внешнего дыхания, что находит своё отражение в меньших величинах ЖЁЛ и МОД у спортсменов спринтеров, ведущими энергопоставляющими процессами у которых являются анаэробные.

МЕЖПРЕДМЕТНАЯ ИНТЕГРАЦИЯ КУРСА ОБЩЕЙ ХИМИИ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

Литвинова Т.Н., Выскубова Н.К., Овчинникова С.А.,
Кириллова Е.Г., Слинкова Т.А.

*Кубанская государственная медицинская академия,
Краснодар*

Общая химия, преподаваемая в медицинских вузах на первом курсе, несмотря на ее очевидную фундаментальность, зачастую занимает статус общеобразовательного предмета межфакультетского значения с явно недостаточным количеством часов на ее изучение. Нами установлено, что общая химия выполняет в медицинском вузе следующие функции: а) обеспечивает связь между довузовским и вузовским этапами химического образования; б) вооружает студентов фундаментальными знаниями для изучения других химических и теоретических дисциплин, для понимания химической картины природы; в) является необходимым компонентом специальных медицинских дисциплин. Однако на изучение общей химии отводится 10% от всего учебного времени первокурсника и 1,1% от всего шестилетнего учебного периода.

Анализ качества учебных программ и состояния обучения по ним, а также новая стратегия и цели высшего, в том числе химического образования, указывают на усиливающиеся противоречия в системе химического образования медиков. Это требует существенного пересмотра структуры и содержания курса общей химии, особенно, в соответствии с его назначением как вводного фундаментального курса химии, как исходной общетеоретической базы для изучения других химических и связанных с ними теоретических и профессиональных дисциплин. В курсе общей химии ведущая роль принадлежит фундаментальным теоретическим знаниям как общехимическим, так и специфическим для каждой ее области научных знаний. Переход на гуманистическую парадигму и фундаментально-интенсивный характер обучения, лежащих в основе перестройки высшей школы, предполагает повысить фундаментальность, системность и функциональность химических знаний, их интеграцию, расширить дифференциацию (профилизацию) старшей ступени средней школы и особенно вуза с учетом индивидуальных потребностей и возможностей обучаемых, социальных требований общества.

Специфическими особенностями изучения курса общей химии в медицинском вузе по нашему мнению являются: взаимозависимость между целями химического и медицинского образования; универсальность и фундаментальность данного курса; особенность построения его содержания в зависимости от характера и общих целей подготовки врача и его специализации; единство изучения химических объектов на микро- и макроуровнях с раскрытием разных форм их химической организации как единой системы и проявляемых ею разных функций (химических, биологических, физиологических, биохимических и др.) в зависимости от их природы, среды и условий; зависимость методологического, эвристического, прогностического, мировоззренческого потенциала фундаментальных знаний общей химии от уровня их системности и структурной организации; зависимость дидактических и профессиональных ценностей от связи химических знаний и умений с реальной действительностью и практикой, в том числе медицинской, в системе «общество – природа – производство – человек», обусловленных неограниченными возможностями химии в создании синтетических материалов и их значением в медицине, а также в решении многих других глобальных проблем человечества.

На основе разработанной нами теории интегративно-модульного развивающего обучения общей химии студентов медицинского вуза и методики ее реализации для повышения качества химической подготовки будущих врачей мы сконструировали вариативный курс общей химии для студентов-медиков, интегрирующий химические и медицинские знания, характеризующийся профессиональной направленностью.

Мы считаем важным и необходимым повышение роли общей химии в усилении гуманизации, фундаментализации образования и развития личности обучаемых средствами данного предмета; увеличение эффективности влияния общехимической подготовки на процесс формирования будущего врача. Учитывая