

Богомаз Т.О.
аспірант,
Харківський національний університет
імені В.Н. Каразіна

ВПРОВАДЖЕННЯ ЗДОРОВ'ЯЗБЕРЕЖУВАЛЬНИХ ТЕХНОЛОГІЙ НА УРОКАХ АНГЛІЙСЬКОЇ МОВИ

Для кожної країни найголовнішим ресурсом є освіта молодого покоління, а вона, у свою чергу, залежить від фізичного і духовно-морального здоров'я дітей. Все це у комплексі і визначає рівень розвитку держави. Тому в Україні саме загальноосвітні заклади повинні бути ключовою ланкою для формування та зміцнення здоров'я дітей дошкільного та шкільного віку, тому що здорове суспільство складається зі здорових громадян. Тому існує потреба розробляти шляхи для формування ціннісного ставлення до здоров'я у системі оновленого освітнього простору, засоби мотивації щодо збереження здоров'я сучасних школярів.

Медики, психологи та педагоги, виходячи зі свого досвіду та практичної діяльності, стверджують, що школярі у процесі навчально-пізнавальної діяльності постійно перебувають у стані хронічної втоми, і це призводить до нервово-психічного виснаження. Наукові дослідження довели той факт, що кожна педагогічна помилка або неправильно підібрана педагогічна технологія негативно впливає на психічний стан учнів, що є причиною низького рівня пізнавальної активності та низького рівня мотивації до навчальної діяльності, виражається високим рівнем тривожності [4; 5; 6].

У нейролінгвістичному програмуванні існує така диференціація особистостей, яка базується на провідних репрезентативних системах сприйняття навколишнього середовища (візуальна, аудіальна та кінестетична). Прихильники цієї теорії вважають Гриндер М., Бендлер Дж., О'Коннор Дж., Сеймор Дж., що кожна людина має особливий провідний канал сприйняття й перероблення здобутої інформації, що і є репрезентативна система (іноді ще називають модальність) та більшість інформаційного потоку надходить саме через цю репрезентативну систему [2; 5; 6].

Сучасна учбова програма у школах передбачає, що матеріал подається для всіх учнів однаково, незалежно від їх домінантної репрезентативної системи. Аналіз джерел [5; 6; 7; 8] показує що існує проблема, яка виражається у зниженні рівня здоров'я, високому рівні тривожності. Ця проблема потребує наукового практичного підходу для її вирішення.

Використання методики навчання за умови впливу на окремі репрезентативні системи студента розглядали такі дослідники, як Є.О. Голованенко, В.А. Завгородній, Ю.В. Казанцев, О.С. Кочарян, Г.І. Кисельова, В.М. Павленко, О.М. Свириденко Є.В. Фролова та інші [7; 8; 9], але вони розглядали питання використання репрезентативних систем у навчанні з боку мотивації, ефективності запам'ятовування та стратегій навчання, не робили акцент щодо питань збереження та покращення здоров'я учнів.

Було проведено дослідження, метою якого було виявлення провідної репрезентативної системи учнів сьомого та восьмого класів загальноосвітньої школи. Для дослідження було проведено тестування, а також методи педагогічного дослідження [1]. Для тестування використовувались такі тестові системи як: тест Дж. Ревелл і С. Норман на визначення провідної репрезентативної системи [2], тест А. Любімова [2] на визначення провідної репрезентативної системи, Опитувальник VARK [3].

В результаті тестування учні були умовно поділені на три групи візуалів, аудіалів та кінестетиків. Було виявлено таке співвідношення кількості учнів у цих групах: візуали – 52%, аудіали – 20%, кінестетики – 12%. Також було виявлено учнів змішаного типу репрезентативної системи у відношенні 7%.

Подальша навчальна активність була скоригована стосовно провідної та слабкої репрезентативної системи учнів. Під час занять учням відповідної групи, частина матеріалу надавалася з урахуванням їх репрезентативної системи.

Новий учбовий матеріал, пов'язаний з введенням нової лексики, надавався учням наступним чином. Спочатку у формі комфортній для сприйняття в їх стилі навчання. А саме учням із групи аудіалів – у вигляді аудіозапису. Візуалам – у формі тексту з транскрипцією складних нових слів. Кінестетикам було запропоновано виконувати письмові завдання з перекладу, а також з кінестетиками та візуалами

були проведені ігри-пантоміми, з аудіалами та візуалами були проведені лексичні ігри на опис слова іншими словами.

Закінчувалось заняття закріпленням нової теми без поділу на умовні групи. Це давало можливість для рівномірного розвитку як сильних, так і слабких систем усіх умовних груп учнів. Після кожного уроку введення нової лексики за такою методикою було проведено тестування всіх учнів у цей же день за вивченим матеріалом та на наступний урок. Рівень запам'ятовування (середній бал) у учнів збільшився у середньому на 6,3% у перший день та на 5,4% на наступний урок порівняно з паралельною групою учнів тих же класів. Крім того в умовах сучасного навчання, також для розвинення всіх каналів сприйняття інформації необхідно використовувати ІКТ (інформаційно-комунікаційних технологій). На цій позиції, за думкою Казацева Ю.В. та Рубцової С.В. [8; 10], на перше місце виходить необхідність застосування мультимедійних засобів, тому що у сучасного вчителя іноземної мови є безліч інтерактивних матеріалів, які забезпечують одночасну роботу із звуком (жива іноземна мова з уст носіїв мови у запису), анімованою комп'ютерною графікою, чати, форуми, відео, серіали, лекції та вебінари із статичними та анімованими зображеннями і текстами, мобільні додатки для вивчення мови. Таким чином, мультимедіа впливає на користувача по різних репрезентативних системах, при цьому учень сам активно бере в цьому участь, тому що всі ці новітні способи навчання дуже близькі сучасним школярам. Крім того, мультимедійні засоби відкривають великі можливості для самостійної роботи школярів, але їм потрібно дати поштовх для того, щоб стратегії навчання їх мотивували на більше і саме в цьому і полягає провідна роль вчителя.

Вчитель, мета якого бути успішним у своїй педагогічній діяльності, повинен на початковому етапі визначити стиль сприймання інформації кожного учня та створити умови, в яких учням буде комфортно проявляти свої індивідуальні здібності. На базі цього впроваджувати та адаптувати методи представлення мовного матеріалу для кожного типу репрезентативних систем, як для провідних, так і для тих, які треба розвивати. Адже, одним із головних факторів при вивченні мови в сучасній школі є мотивація, а втрата інтересу до навчання через неможливість проявити власну індивідуальність може звести нанівець

переваги будь-яких методів викладання та зусилля навіть найдосвідченішого вчителя, бо кожна педагогічна помилка або неправильно підібрана педагогічна технологія дуже негативно впливає на психічний стан учнів, що є причиною невротичних розладів та є причиною низького рівня пізнавальної активності та низького рівня мотивації до навчальної діяльності, проявляється нестійкістю емоційної сфери; виражається високим рівнем тривожності.

Наголошуємо на необхідності звертати увагу на виявлення провідної репрезентативної системи учнів, оскільки знання закономірностей сприйняття, осмислення, різних видів пам'яті, уваги допомагають школяру швидко опанувати новий матеріал і це надає підтримку в його освоєнні.

Вірне рішення для такої проблеми стоїть у індивідуалізації підходу навчання через репрезентативні системи, що допоможе вдосконалити здібності до запам'ятовування, полегшити засвоєння матеріалу, а це, в свою чергу, призведе до підвищення психологічного комфорту на уроках. Саме цей підхід може стати шляхом до здоров'язбереження під час навчання і допоможе вчителям зробити уроки не здоров'япоглинаючими, а здоров'язбережувальними.

Список використаних джерел:

1. Зайченко І.В. Педагогіка. Педагогіка. Навчальний посібник для студентів вищих педагогічних навчальних закладів [Електронний ресурс] / І.В. Зайченко // 2-е вид. – 2008. – Режим доступу: https://pidruchniki.com/17681209/pedagogika/sistema_metodiv_metodika_pedagogichnogo_doslidzhennya
2. Любимов А.Ю. Мастерство коммуникации / А.Ю. Любимов. – М: КСП+, 2002. – 336 с.
3. Флеминг Н. Опросник VARK (Опросник по стратегиям обучения) [Електронний ресурс] / Н. Флеминг, Н. Гриненко. – 2007. – Режим доступу: <http://vark-learn.com/опросник-vark-опросник-по-стратегиям-обу/>
4. Ващенко О. Здоров'язберігаючі технології: сутнісна характеристика / О. Ващенко, С. Свириденко, – Київ: Шк. світ, 2009. – С. 5–12.
5. Гриндер М. Исправление школьного конвейера, или НЛП в педагогике / М. Гриндер, Л. Лойд. – М.: Ин-т общегуманит. исслед., 2001. – 320 с. – ([пер. С. Коледа]).
6. Малашкина М.М. Популярная история психологии / М.М. Малашкина. – М.: Вече, 2002. – 420 с.

7. Когнітивні ресурси забезпечення успішності навчальної діяльності студентів [Текст]: навч. посіб. / О.С. Кочарян, Є.В. Фролова, В.М. Павленко. – Х.: Нац. аерокосм. ун-т ім. М. Є. Жуковського «Харк. авіац. ін.-т», 2011. – 64 с.

8. Казанцев Ю.В. Технології НЛП в навчанні студентів з різними керуючими каналами сприйняття інформації [Електронний ресурс] / Ю.В. Казанцев // Сумський національний аграрний університет. – 2016. – Режим доступу: [http://repo.snau.edu.ua:8080/bitstream/123456789/4326/1/Казанцев Ю.В.Технології НЛП.pdf](http://repo.snau.edu.ua:8080/bitstream/123456789/4326/1/Казанцев%20Ю.В.Технології%20НЛП.pdf)

9. Свириденко О.М. Використання особливостей репрезентативних систем студентів для успішного засвоєння інформації / О.М. Свириденко // Вісник Національного авіаційного університету. Серія: Педагогіка, Психологія. – 2009. – С. 59–62.

10. Рубцова С.В. Потенціал формування у студентів галузі цивільної інженерії активних методів навчання для англомовної лексичної компетентності у читанні [Електронний ресурс] / В. Рубцова. – 2017. – Режим доступу: <http://enpuir.npu.edu.ua/bitstream/123456789/21741/1/Rubtsova.pdf>

Віннікова Л.Ф.

аспірантка, викладач,

Інститут державного управління у сфері цивільного захисту

ТРАНСФОРМАЦІЯ ІДЕЇ ГУМАНІЗАЦІЇ МЕДИЧНОЇ ОСВІТИ У ВЕЛИКІЙ БРИТАНІЇ

Гуманізація медичної освіти є однією з необхідних умов навчання спеціалістів-медиків, які будуть альтруїстично ставитись до пацієнтів та гідно виконувати свої обов'язки. Сприйняття пацієнтів як найвищої цінності з погляду збереження здоров'я пацієнта обумовлює гідне виконання своєї роботи лікарями. Аналіз історичного розвитку гуманізації власне медичної освіти надає можливість простежити, як змінювалися етичні стандарти медиків з найдавніших часів. Варто виділити наступні періоди трансформації ідеї гуманізації медичної освіти у Великій Британії: період Давніх часів: кельтський та римський, 5-6 сторіччя нової ери, період Темних Часів, період Відродження, 18-19 сторіччя н.е.

Історія медичної освіти у Великій Британії бере свій початок від кельтських племен, які густо населяли територію Великої Британії в