

# МОДУЛЬНОЕ ОБУЧЕНИЕ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

**В.А. Шаповалова**, канд. мед. наук

Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова

E-mail: rector@mma.ru.

**Приведены сведения о модернизации образования в медицинском вузе (высокий уровень самостоятельности при ведущей роли личности обучаемого), включая высшее сестринское образование.**

**Ключевые слова:** технология обучения, профессиональное образование, проблемно-модульное обучение, конструктивная педагогика, компетентность.



Развитие современной медицины предполагает при обучении профессии высокий уровень самостоятельности при ведущей роли личности обучаемого, предоставление учреждением профессионального образования широкого спектра образовательных услуг, вариативность методов и форм обучения: активное использование современных педагогических технологий и методов контроля знаний.

В современном мире к выпускнику высшей медицинской школы предъявляются определенные требования, касающиеся не только теоретических и клинических знаний, умений и навыков, владения современными медицинскими технологиями, но и способности к социальной адаптации. Речь идет о формировании у молодого специалиста ключевых компетентностей для успешной адаптации на рынке труда, в социуме. Для этого необходимо использовать на всех этапах обучения методы оценки знаний, основанные на компетентном подходе.

Переход на систему подготовки, основанную на компетентности, неизбежен; при этом роль преподавателя состоит в создании оптимальных возможностей для профессионального развития обучающихся. Такой подход положил начало формированию модульных дисциплин, которые форми-

руют группу родственных компетенций, обеспечивающих формирование специалиста, способного построить знание в соответствии с новыми условиями.

Компонентами компетентности Дж. Равен считает характеристики и способности людей, которые позволяют им достигать значимых для них целей. Эти компоненты подразделяют на когнитивные (определение препятствий на пути к достижению цели), аффективные (удовольствие от работы) и волевые (настойчивость, решимость, воля). Развитие новых навыков, умений и видов компетентности зависит от целей, которые значимы для индивидуума в настоящее время. Эффективность процесса обучения определяется не только высоким уровнем компетентности в области медицинских знаний, но и владением элементами коммуникативной компетенции – одной из общих компетенций, на основе которой строится профессиональная компетентность. Для этого необходимо создавать личностно-ориентированные, интерактивные, проектные формы обучения с учетом нормативной модели требований, отражающих профессиональную компетентность молодого врача.

Болонская декларация, принятая в 1999 г., определила стратегию высшего образования и сформулировала основные задачи, включающие в себя разработку методологии проблемно-модульного построения образовательных программ высшего профессионального образования.

Главные функции проблемно-модульного обучения – развитие практико-ориентированных потенций, выработка навыков творческого усвоения знаний, умения самостоятельно решать профессиональные, организаторские, научные и другие проблемы, а также формирование мотивации к обучению, научно-познавательных потребностей и интереса к предстоящей профессиональной деятельности.

При использовании исследовательского метода мышление студента достигает наивысшей степени самостоятельности: обучающийся не только решает проблемы, предложенные преподавателем, но и учится их формулировать. Данный метод предусматривает применение следующих видов учебно-познавательной деятельности: написание реферата, курсовой работы, доклада.

Организация учебного процесса при проблемно-модульном обучении зависит от изучаемой темы. Преподаватель определяет цель занятия, методологические, познавательные функции, разрабатывает информационную структуру занятия. Прорабатывается каждый компонент дидактической системы с наглядным представлением в проблемно-модульных курсах. Предполагается четкая структуризация содержания обучения с последовательным логическим изложением материала, обеспечением учебного процесса методическим материалом и системой оценки и контроля усвоения знаний, что позволяет корректировать процесс обучения, создавать условия для индивидуального темпа усвоения разделов курса.

Предлагается формировать образовательные стандарты высшего профессионального образования с использованием зачетных единиц для оценки и сравнения результатов обучения, а также для стимуляции познавательной деятельности студентов, повышения качества подготовки будущих специалистов. Балльно-рейтинговая оценка знаний предусматривает многообразный контроль (посещаемость, аудиторная и внеаудиторная работа, выполнение дополнительных заданий и контрольных тестов), а также применение критериев оценки выполненной работы, контроль сроков выполнения, выраженных в баллах. Преподавателю эта система позволяет рационально планировать учебный процесс, контролировать усвоение изучаемого материала, своевременно вносить коррективы в организацию учебного процесса по результатам текущего рейтингового контроля, оценивать выполнение каждого учебного поручения, объективно определять оценку по предмету, т.е. контроль рассматривается как неотъемлемая часть образовательного процесса.

#### Рекомендуемая литература

Петров Л.И., Кутергина Л.Н. Методическое обеспечение Болонского процесса в вузе. – Ростов н/Д., 2008. – 656 с.

Медведев П.С. Особенности глобализации образования в условиях Болонского процесса. Образование взрослых в СНГ: проблемы и перспективы. Материалы международной научно-практической конференции. – СПб.: ГНУ ИОВ, 2006. – С. 165.

Денисов И.Н. Основные направления совершенствования подготовки врачебных кадров. Лекции для практикующих врачей в рамках Российского национального конгресса «Человек и лекарство». Т. 1. – М., 2008. – С. 35–45.

Марон А.Е., Подбед В.И. Поиск новой образовательной парадигмы образования взрослых. Содержание и технологии образования взрослых. Проблемы опережающего будущего. Сб. науч. тр. Под ред. А.Е. Марона. – СПб., 2007. – 176 с.

Кошелев В.П., Шаповалова В.А. Система дополнительного профессионального образования врачей и уроки Болонских реформ // К.: Спутник; М., 2007. – 60 с.

Лопанова Е.В. Разработка программы повышения квалификации преподавателей медицинского вуза на основе компетентностного подхода // Медицинское образование и профессиональное развитие. – 2012; 1: 132–135.

Трайнев И.В. Конструктивная педагогика. – М., 2004. – 320 с.

#### MODULAR EDUCATION AT A MEDICAL UNIVERSITY

V.A. Shapovalova, Cand. Med. Sci.

I.M. Sechenov First Moscow State Medical University

**The paper gives information on the modernization of medical university education that assumes high-level independent learning and a leading role of a trainee's personality.**

*Key words:* education technology, professional education, problem-modular education, constructive pedagogics, competence.

#### Дорогие коллеги!

Предлагаем вашему вниманию научно-практический журнал **«Спортивная медицина: наука и практика»** – первое и единственное в России специализированное издание, освещающее проблемы спортивной медицины. Журнал включен ВАК в перечень российских рецензируемых научных журналов.



Цель журнала – информирование спортивных врачей сборных команд и клубов, врачевно-спортивных диспансеров, фармакологов, кардиологов, травматологов, психологов, физиотерапевтов, специалистов в области функциональной диагностики и т.д. об отечественном и зарубежном опыте, научных достижениях в сфере спортивной медицины, антидопинговом обеспечении спорта и реабилитационных программах для спортсменов.

Главный редактор журнала – Е.Е. Ачкасов, доктор медицинских наук, профессор, академик РАЕН, заведующий кафедрой лечебной физкультуры и спортивной медицины Первого МГМУ им. И.М. Сеченова.

Оформить подписку на журнал «Спортивная медицина: наука и практика» можно:

- по каталогу «Пресса России» (индекс – 90998)
- в редакции (e-mail: [podpiska@rusvrach.ru](mailto:podpiska@rusvrach.ru))

Дополнительная информация – на сайтах: [www.rusvrach.ru](http://www.rusvrach.ru); <http://спорт-мед.рф/>