

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)

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