

НОВОЕ В ПРЕПОДАВАНИИ ДИСЦИПЛИНЫ «ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ»

В настоящее время традиционные технологии обучения «от знаний к навыкам» должны быть дополнены новыми технологиями. Использование телекоммуникационных технологий, создание электронных учебно-методических комплексов по дисциплине даёт возможность для построения глобальной системы дистанционного образования. Применение инновационных технологий позволяет готовить специалистов на уровне мировых стандартов.

Nowadays traditional technology of training “from knowledge to skills” have to be complemented by new technologies. Using of telecommunication technologies, the creation of electronic training and methodological complex of the discipline gives a possibility for the construction of the global system of distance education. Applying of innovative technologies allows to prepare qualified specialists on the level of the world standards.

Ключевые слова: инновационные образовательные технологии, телекоммуникационные технологии, электронный учебно-методический комплекс дисциплины.

Key word: innovative educational technology, telecommunication technologies, electronic training and methodological complex of the discipline.

Введение. «Образование есть путь длиною в жизнь, студент лишь делает на нём первые шаги во время постижения университетского курса... Я учил студентов-медиков в палатах» (W. Osier) [1]. Возросший спрос на качество образования, необходимость формирования профессионального мышления, активности, самостоятельности будущих специалистов — основные причины, требующие разработки новых методологических и методических подходов в организации образовательного процесса медицинского учреждения высшего образования. В коммюнике Конференции европейских министров, ответственных за высшее образование в 46 странах Болонского процесса [2], была провозглашена цель европейского пространства высшего образования до 2020 года: «...обеспечение высших учебных заведений необходимыми ресурсами для продолжения выполнения всех спектров своих целей, таких, как подготовка обучаемых к жизни в качестве активных граждан демократического общества; подготовка студентов для их будущей карьеры и создание условий для их личного развития; создание и поддержание широкой, передовой базы знаний и стимулирование научных исследований и инноваций» [2].

Методология и методы исследования. Проводилось изучение и анализ нормативных документов, регламентирующих преподавание дисциплины «Внутренние болезни», «Положение об учебно-

методическом комплексе», педагогической, психолого-педагогической, технической литературы по проблеме исследования.

Выполнялось анкетирование студентов IV—VI курсов лечебного факультета, преподавателей кафедры. Осуществлялось обобщение опыта преподавания дисциплины «Внутренние болезни».

Организация исследования. На первом этапе проводился теоретический анализ литературы по теме исследования. В последующем, после разработки и внедрения учебно-методического комплекса, выполненного в электронном виде, по дисциплине «Внутренние болезни», оценивались знания студентов путём проведения промежуточного и итогового тестирования по окончании изучения дисциплины, проводилось анонимное анкетирование студентов и преподавателей, выявляющее удовлетворённость учебным процессом.

Результаты исследования и их обсуждение. Основные этапы изучения клиники внутренних болезней: от симптомов к синдромам и их академическому толкованию; от синдромов к диагностике типичных нозологических форм; от классической нозологии к многообразию клинических проявлений, вызывающих сомнение в диагнозе и требующих проведения дифференциальной диагностики; определение тактических и стратегических задач. Традиционная технология обучения «от знания к умениям», основанная на логике науки, в настоящее время должна быть дополнена новыми технологиями, основанными на закономерностях познавательной деятельности [3].

Физическое обследование представляет собой не только один из основных диагностических методов, но и основу формирования взаимоотношений врача и пациента. Появляющиеся новые методы позволяют лишь уточнить и дополнить данные, которые врач получает при помощи физического обследования, остающегося краеугольным камнем диагностики, а также обучения студентов внутренней медицине [4]. Аускультация пациента с помощью стетофонендоскопа дополняется компьютерным симулятором сердечных шумов, инструментальные данные — визуализацией на экране монитора всех этапов эндоскопического, рентгенологического, ультразвукового исследований, динамического наблюдения, эхокардиографии. Применение телекоммуникационных технологий даёт возможность построения глобальной системы дистанционного обучения. Аудиторное обучение обеспечивает социальное взаимодействие, от которого люди получают удовлетворение, имея возможность напрямую общаться с преподавателем; электронное обучение расширяет сектор самостоятельной учебной работы.

В целях стандартизации изучения заболеваний внутренних органов, возможности самоконтроля на кафедре внутренних болезней создан

электронный учебно-методический комплекс дисциплины, разработан тестовый контроль знаний по всем разделам внутренней патологии: кардиологии, гастроэнтерологии, пульмонологии, ревматологии, нефрологии. Среди студентов пользуется популярностью электронная почта. Наряду с традиционным проведением практического занятия внедрено решение ситуационных задач, дискуссий, деловых игр, мультимедийных презентаций, подготовка рефератов, участие студентов в клинических и патологоанатомических конференциях.

Внедрение инновационных образовательных технологий в учебный процесс по дисциплине «Внутренние болезни» включает:

- проблемно-ориентированное обучение, которое подразумевает развитие критических и аналитических навыков, позволяет формировать и закреплять навыки получения знаний, способности ориентироваться в информационных полях и междисциплинарных ситуациях;

- командно-ориентированное обучение, позволяющее студентам выработать навыки работы в команде, коммуникативные навыки, навыки лидерства. Методика проведения занятия включает индивидуальное и командное тестирование, разбор тестов, клинического случая, демонстрацию видеofilmа, закрепление знания темы разбором реферативных сообщений по теме, анализом правильности выполнения практических навыков;

- лично ориентированное обучение. Должно быть построено таким образом, чтобы обучающиеся чувствовали себя его источником. Реализация этого принципа требует соблюдения нескольких условий: внутренней мотивации обучения, создания предпосылок для реализации активности обучающихся, наличия у обучающихся деятельности по контролю и оценке обучения;

- практикоориентированное обучение, связанное как с процессом выработки компетенций в рамках аудиторных занятий, так и с организацией учебной, производственной практики студента в целях его погружения в профессиональную среду, соотнесения своего представления о профессии с требованиями, предъявляемыми в реальной жизни;

- обучение, основанное на случае. Банк проблемных случаев используется как на практических занятиях, так и при сдаче зачёта по практическим навыкам субординаторами-терапевтами. В процессе решения проблемы пациента оцениваются знания студента, умение интерпретировать данные клинических, инструментальных и лабораторных исследований, определить лечебную тактику.

Необходимыми условиями успешного внедрения инновационных технологий являются аппаратно-программный базис, подготовленный преподаватель и методическая информационная поддержка профессорско-преподавательского состава.

В процессе преподавания дисциплины «Внутренние болезни» важно сохранить баланс между виртуальными технологиями и обучением «у постели больного». Задача преподавателя — научить студента клинически мыслить. «При этом студент должен видеть больного, а не учиться по абстрактным моделям болезни, ибо в этих случаях пациент будет рассматриваться сквозь бланки анализов, рентгеновских и других исследований» (Е. М. Тареев).

Возможности дополнительного, более глубокого изучения дисциплины появляются у студентов при посещении научного кружка. Это прекрасная возможность освоить отдельные, самые актуальные вопросы предмета, получить информацию о редких нозологических формах, новейших методах диагностики и лечения в рамках образовательной программы и за её пределами, а самое главное — посвятить себя научному поиску. Занятия в кружке способствуют формированию личности будущего врача и исследователя, выявлению выдающихся студентов; развитию интереса и потребности к научному творчеству, творческого мышления, научной самостоятельности, повышению внутренней организованности, сознательному отношению к учёбе, углублению и закреплению полученных в процессе обучения знаний; формированию чувства гордости и ответственности за принадлежность к терапевтической школе, традициям, студенческому братству, осознанию себя как профессионала.

Анкетирование студентов и преподавателей выявило большую удовлетворённость учебным процессом, позволило наметить дальнейшие пути совершенствования преподавания дисциплины.

Заключение. Таким образом, использование инновационных технологий позволяет подготовить квалифицированных специалистов, способных к компетентной, ответственной и эффективной деятельности по своей специальности на уровне мировых стандартов.

Список цитируемых источников

1. *Osier, Sir William*. Aphorisms from His Bedside teachings and Writings / Sir William Osier // In W. B. Bean (ed.). — New York : Henry Schuman. — 1950. — P. 36.
2. Коммюнике конференции Европейских министров ответственных за высшее образование (Левен / Лувен-ла-Нев, 28—29 апр. 2009 г.) // Высш. образование в России. — 2009. — № 7. — С. 156—162.
3. Assessment of clinical competence / V. Wass [et al.] // *Lancet*. — 2001. — Vol. 357. — P. 945—949.
4. *Anderson, R. C*. Teaching students the art and science of physical diagnosis / R. C. Anderson, M. J. Fagan, J. Sebastian // *Am. J. Med.* — 2001. — Vol. 110. — P. 419—423.

Материал поступил в редакцию 01.07.2013 г.