

# АКТИВНЫЕ МЕТОДИКИ ОБУЧЕНИЯ В МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ.

Белорусский государственный медицинский университет

Кафедра общей хирургии

Заведующий учебно-методической работой,  
кандидат медицинских наук, доцент А.И. Лемешевский

Устойчивого повышения качества подготовки будущих врачей невозможно добиться без систематического внедрения инновационных методик преподавания и современных технических средств в учебный процесс.

Под «инновациями» в педагогике понимают признанные и не требующие доказательств новшества. Поскольку активные методы обучения широко распространены в мире, доказали свою эффективность и в значительной мере являются новшеством для нас, то их внедрение нужно относить к педагогической инновации. В настоящее время в нашей системе образования доминируют традиционные подходы, которые имеют принципиальные различия с активными методами по ряду основополагающих позиций.

**Традиционная методика** обучения предполагает, что личность врача формируется в ВУЗе. Учитель рассматривается как субъект, а ученик – объект педагогического процесса. В его отношении используются слова «обучаемый» или «воспитываемый». Традиционная методика игнорирует все личные мотивы и особенности состояния ученика, основана на передаче готового опыта, является догматичной. В идеальном варианте этой методики обучения – **ученик максимально повторяет учителя**. Традиционная система медицинского образования основывается на нозологическом принципе обучения, когда в основе темы лекции, практического занятия, экзаменационного билета лежит название нозологической единицы. Оценка студента проводится по знаниям, умениям, навыкам.

Сегодня понятно, что учебно-воспитательный процесс должен быть насыщен не только современной, но и отчасти будущей жизнью. Ученик должен ощущать не только нынешнее состояние вопроса, проблемы, но и пути дальнейшего развития, возможные изменения. Ведь знания постоянно и достаточно быстро обновляются и крайне важно владеть фундаментальными концепциями, позволяющими, по мере необходимости, приобретать нужные навыки, систематизировать новую информацию. Очевидно, что традиционные подходы противоречат сути инновационного образования, которую можно выразить фразой: **«Не воссоздавать прошлое, а творить будущее»**.

**Активная методика** обучения основывается на позициях гуманистической педагогики, необходимости принимать ученика таким, какой он уже есть, с его неповторимой жизнью. При этом ученик воспринимается как субъект и в отношении его применяются слова «обучающийся» или «воспитывающийся». В активной методике обучения ученик воспринимается неотъемлемо не только от своего опыта, увлечений, стремлений, но и от всех жизненных переживаний и радостей. Ведь нельзя освободиться от них, оставив за стенами ВУЗа. При специализации обязательно учитывается индивидуальная ориентированность студента.

Для активных форм обучения характерна особая система педагогических приемов, включая развитие увлечений, вопросы учителю (ответы на них преподаватель находит в ходе совместной работы со студентами) и другие. В структуре обучения важнейшим компонентом становится создание мотивов к самостоятельной познавательной деятельности. Повторение усвоенного материала включается в процесс усвоения нового. Поощряются способы самостоятельного обнаружения и исправления допущенных ошибок, групповое обсуждение индивидуально полученных результатов. Учитель анализирует, исправляет общие и индивидуальные ошибки.

Опрос учеников, имеющий ведущее значение в структуре традиционных уроков, не находит своего места в активной методике, что связано с его низким мотивационным значением, переходом отношений между учителем и учеником в деловую форму. Выявление уровня знаний, умений и навыков происходит в процессе разбора новых материалов,

решении задач, однако, основной компонент урока активной методики – это выявление качества усвоенных знаний.

К методам активного обучения относятся те, при которых каждый учащийся вынужден активно добывать, перерабатывать и реализовывать учебную информацию. Это может осуществляться в ходе таких форм занятий как анализ конкретных ситуаций, имитационные упражнения, создание мультимедийных презентаций на заданную тему (неигровые методы), деловая игра, разыгрывание ролей (игровые методы).

Активные методы намного более тесно ориентированы на практическое применение, чем традиционные. Замысел активных игровых форм, применяемых в медицинском образовании, заключается в том, чтобы развить у будущего врача практическое умение дифференциальной диагностики клинически сходных заболеваний и выработки оптимальных схем лечения больного.

В профессиональной врачебной деятельности отличия методик подготовки отражаются на отношениях с больными. В традиционной методике больной является объектом работы врача. В активной методике пациент для врача – субъект, а объектом работы является **болезнь** пациента, при этом врач и пациент действуют против болезни сообща.

На кафедре общей хирургии БГМУ постоянно проводится работа по анализу и отбору новых методик обучения для их дальнейшего внедрения в учебный процесс. Постоянно обновляется учебно-методическая литература, повышается квалификация кадров, соблюдается внутренний контроль качества подготовки студентов, существует преемственность в передаче опыта.

Нами одними из первых введена система контроля знаний студентов с помощью тестирования. Этот метод быстро и достаточно объективно позволяет оценить уровень исходных знаний и качество самостоятельной работы, проведенной каждым студентом, стимулирует его подготовку ко всем занятиям.

С нашей точки зрения необходимым элементом контроля самостоятельной подготовки студентов является решение различных вариантов ситуационных задач. В основе их выработки лежит необходимость связать воедино теоретическую и практическую части изучаемой темы, оценить информацию, полученную студентом при внеаудиторном изучении учебной литературы.

В последнее десятилетие интенсивно трансформируются условия работы. Меняются требования к уровню знаний студентов и их профессиональным умениям. В медицину приходит все более сложная техника, а ее освоение становится все более важным, что определяет потребность в достаточно быстром росте уровня технической грамотности студентов-медиков.

Компьютерная техника в образовании первоначально исполняла роль средства контроля (в основном тестового). Однако сегодня она устойчиво перешла в средство получения, переработки и использования новой информации и, в целом, в средство обучения. Так для отработки практических навыков сегодня уже разработаны и предлагаются виртуальные компьютерные модели. Их широкое внедрение – это ближайшее будущее, быстрота наступления которого зависит целиком от нас.

Интерес студентов к современным технологиям огромен и нужно его использовать. В настоящее время в ходе лабораторных занятий необходимо применять решения задач с поиском медицинской информации в Интернете и работе с ней, рекомендовать медицинские сайты. Следует разбирать функции отдельных программ, позволяющих работать с некоторыми видами медицинской информации, например, цифровыми рентгеновскими изображениями. Объяснять особенности работы с обучающими программами, некоторые из которых вполне соответствуют по уровню современным системам дистанционного обучения. С использованием фото- и видеоматериалов можно демонстрировать редкие клинические случаи, этапы выполнения практических навыков и операций.

Компьютер позволяет активно решать такую актуальную задачу, как накопление, размножение и внедрение современных наглядных пособий. На нашей кафедре за последние годы, практически по всем темам, накоплено значительное количество электронных

материалов: лекций, учебных пособий, баз данных, фотографий, видеофильмов, в том числе с записями отдельных операций и т.д.

Сэкономить полезное время занятия позволяет исключение «микро-лекций» и конспектирования каких-либо материалов. Любые необходимые студенту материалы должны иметься в электронном виде и при необходимости копироваться на электронный носитель. В зависимости от особенностей изучаемой темы для контроля уровня самоподготовки студентов преподавателю дается 15-25 минут. Далее в ходе занятия каждый студент должен совершенствовать уровень теоретической и практической подготовки, что влияет на заключительную оценку.

Будущий врач обязан более самостоятельно работать не только в библиотеке, на практических занятиях, но и на лекции. На это может повлиять изменение характера лекции с чисто информативного на мотивационно-информативный. Основной блок информации у студента должен быть в учебнике или учебно-методическом пособии, а не в конспекте. Лекция должна стимулировать интерес студента к ее предмету и раскрывать источники информации для удовлетворения этого интереса. Конечно, не по каждой теме возможны такие лекции. Оценивая влияние применения современной техники на качество лекций, стало ясно, что лекцию делают более интересной не мультимедийные технологии, а возможности визуального творчества, которые эти технологии предоставляют.

Для использования современных средств есть ряд требований. Так рабочее место преподавателя должно быть оборудовано современным компьютером, необходимо иметь цифровую камеру, сканер, копир, принтер. Однако значительные требования выдвигаются и к самому преподавателю. Он должен активно, ежедневно совершенствоваться, пополняя свои знания и развивая свои навыки работы с компьютером, осваивать новые обучающие программы, первым проходить курсы дистанционного обучения и т.д.

В конце занятия мы считаем обязательным элементом повтор ключевых вопросов и краткое предварительное, но направленно-мотивационное освещение следующей темы. Студент должен почувствовать не только интерес к ней и желание разобраться, но и ощутить объективную необходимость в этом. Он должен знать, на что следует обратить особое внимание, где прочитать отдельные разделы темы, какие практические навыки будут разбираться следующий раз.

Мотивация действий студента – получение положительной оценки, саморазвитие, планы на освоение конкретной специальности. Надо поддерживать ее, организовывать свободное время, создавать условия для освоения желаемой специальности.

Очевидно, что внедрение в педагогическую практику новых приемов обучения не является делом одного дня. Было бы очень полезно создать систему обмена и передачи опыта их использования на уровне университета. Следует поощрять педагогов-новаторов, способствовать совершенствованию и распространению их идей, внедрять современные технические средства и т.д. Об эффективности применяемых методик преподавания будут свидетельствовать: изменения не столько объема, сколько качественного уровня знаний студентов, повышение их заинтересованности в освоении выбранной специальности, развитие умения правильно размышлять и действовать, принимать единственно верное решение, оценивая клиническую ситуацию.