

7. Медицинская вирусология / Под ред. Д.К. Львова. М.: МИА, 2008. С. 381–386.
8. Ram A., Balachandar S., Vijayananth P., Singh V.P. Medicinal plants useful for treating chronic obstructive pulmonary disease (COPD): current status and future perspectives // Fitoterapia. 2011. Vol. 82(2). P. 141–151.
9. Guo R., Pittler M.H., Ernst E. Herbal medicines for the treatment of COPD: a systematic review // Eur. Respir. J. 2006. Vol. 28(2). P. 330–338.
10. А.И.Артюхина, В.И.Чумаков ИНТЕРАКТИВНЫЕ МЕТОДЫ ОБУЧЕНИЯ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ . Учебное пособие. Волгоград 2011
11. <http://www.allbest.ru>.
12. Орлова И.В.1, Кравцова И.Л.1, Потылкина Т.В.1, Мальцева Н.Г.1 , Орлова А.С. Современные методы обучения в медицинском ВУЗе www.elib.vsmu.by.

УДК: 378:378.14.015.62:616.31+617.52-001 (575.1-25)
ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ НА
КАФЕДРЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ И ТРАВМЫ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ
ОБЛАСТИ ТАШКЕНТСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ИНСТИТУТА

Юсупова Д.З., Алимжанов К.Х. Адилов З.К.

Ташкентский государственный стоматологический институт

Аннотация. Статья посвящена обсуждению роли современных образовательных технологий в формировании у студентов клинического мышления на основе компетентностно-ориентированного подхода. Проанализированы инновации, сопровождающие современную концепцию модульного обучения. Авторами представлены возможности использования контекстного и проблемного обучения в подготовке студентов старших курсов. Рассмотрены наиболее перспективные образовательные технологии, имитирующие будущую профессиональную деятельность врача, реализуемые на кафедре Заболевания и травмы челюстно-лицевой области Ташкентского Государственного стоматологического института. Сделано заключение о целесообразности применения инновационных технологий в обучении для достижения основной цели – формирование у студентов профессиональной компетенции.

Ключевые слова: обучение в медицинском вузе, контекстное обучение, клиническое мышление, модульное обучение, проблемное обучение, современные образовательные технологии, деловая игра

Обучение будущих врачей в медицинском вузе должно обеспечивать полноценное развитие личности и профессионального мастерства на основе использования компетентного подхода, который позволяет оптимизировать учебный процесс и сформировать у выпускника способности действовать в различных профессиональных ситуациях [1]. Одним из важных факторов, способствующих решению этих проблем, являются современные педагогические технологии, которые подразделяются на модульные, проблемные, контекстные и др. Использование инновационных технологий обучения оказывает существенное влияние на качество педагогической деятельности преподавателя, поскольку позволяет перейти от монологического изложения учебного материала к педагогике творческого сотрудничества,

создает условия для развития диалога преподавателя и обучающегося. Важно подчеркнуть, что технологическое обеспечение образовательного процесса должно основываться на опыте и достижениях классической русской медицинской школы в сочетании с инновационными педагогическими приёмами, что позволяет наиболее полно реализовать принципы совместной деятельности и творческого взаимодействия педагога и студентов, способствует достижению единства познавательной, исследовательской и будущей профессиональной деятельности обучающихся.

На кафедре Заболевания и травмы челюстно-лицевой области технология модульного обучения используется в учебном процессе на стоматологическом, медико-педагогическом, а так же факультете детской стоматологии, и является одной из тактик обучения, позволяющей обеспечить его целостность в достижении целей, совместить управление познавательной деятельностью обучающихся с развитием их личностной сферы с одновременным представлением возможности для самореализации. При этом организация педагогического процесса на нашей кафедре заключается в делении всего объёма учебной информации, необходимого для изучения, на отдельные модули, совокупность которых позволяет раскрыть содержание как отдельной учебной темы, так и учебной дисциплины в целом. По нашему мнению, модульная технология обучения имеет ряд достоинств, включающих возможность при оценке успеваемости студентов отследить динамику и охарактеризовать эффективность их работы в течение всего периода обучения, а также своевременно выявлять и корректировать недостатки, устранять причины снижения успеваемости. В результате обучающиеся могут более качественно освоить тот или иной модуль дисциплины. Кроме того, применение модульного подхода позволяет в максимальной степени решить проблему личностно-ориентированного обучения, поскольку студентам предлагается программа, индивидуальная по

содержанию, методам обучения, уровню самостоятельности, составленная на основе учёта возможностей учебно-познавательной деятельности студентов старших курсов, что способствует качественному изменению педагогического процесса и успешной реализации его главной цели – подготовке высокопрофессионального специалиста [2]. В этой связи следует отметить значимость проблемного обучения, которое рассматривается сегодня в качестве одной из ведущих составляющих учебного процесса, поскольку способствует развитию творческого мышления и познавательной активности обучающихся. На кафедре достаточно широко используются методы проблемного обучения, в том числе при чтении лекций (проблемные лекции, посвящённые вопросам дифференциальной диагностики заболеваний внутренних органов), а также на практических занятиях, при проведении элективных курсов и производственной практики, при выполнении самостоятельной (участие обучающихся во внутривузовских и межвузовских конференциях, олимпиадах; выполнение эссе, слайд-фильмов и др.) и научно-исследовательской (курсовые, дипломные проекты, научные публикации) работ. Создаваемые проблемные ситуации предметного содержания вносят качественные изменения в организацию процесса обучения, поскольку позволяют обеспечить оптимальное сочетание самостоятельной работы студентов и регулирующей деятельности преподавателя. Это очень важно с позиций развития творческого потенциала будущих врачей, рационального подхода к решению поставленных проблем. Введение проблемного обучения приводит к достижению основной цели – развитию клинического мышления. Этой же цели служит и метод исследовательских заданий (сбор фактов на основе работы с больными или с историями болезни, подготовка и выступления с докладами, научные публикации), которые позволяют ставить перед обучающимися теоретические и практические исследовательские задачи, имеющие высокий уровень проблемности, что организует студентов на выполнение логических операций. На нашей кафедре в течение 3 лет самостоятельная работа студентов (СРС) представлена подготовкой рефератов.

Проведение СРС является важным разделом проблемного обучения, поскольку базируется на непосредственной работе студентов с больными, проведении анализа базы данных историй болезни, что, безусловно, способствует совершенствованию навыков клинического обследования больных, формированию клинического мышления, приобретению умений работы с медицинской документацией, развитию навыков лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний челюстно-лицевой области и трактовки результатов исследования, приобретению дополнительного объема знаний более высокого качества, основанного на анализе и синтезе не только

литературных данных, но и результатов собственных исследований. Обсуждая методы проблемного обучения, нельзя не остановиться ещё на одной педагогической технологии – контекстном обучении. Базируясь на традиционных и инновационных педагогических технологиях, она позволяет воссоздать формы учебной деятельности студентов, имитирующие профессиональные, полностью отражающие предметное и социальное содержание профессионального труда будущего врача. В сравнении с традиционным обучением, предметное содержание которого базируется на соответствующей научной дисциплине, в контекстном обучении, наряду с дидактически преобразованным содержанием научных дисциплин, используется ещё один источник – будущая профессиональная деятельность обучающихся. Она представляется в виде модели деятельности специалиста, включающей описание основных функций, проблем и задач, которые он должен компетентно решать с использованием системы накопленных теоретических знаний. Овладевая нормами компетентных предметных действий и отношений в ходе индивидуального и совместного анализа и разрешения «профессионально подобных» ситуаций, студент развивается как профессионал, личность, член общества. Тем самым реализуется проблема единства обучения и воспитания [4]. При этом формирование профессиональных компетенций студентов на клинической кафедре осуществляется в двух контекстах – предметном (содержание профессиональной деятельности) и социальном (социальные профессиональные взаимодействия). Эти контексты выступают как маркеры качества образования, поэтому организованный на их основе процесс обучения способствует развитию и совершенствованию деятельности студента, начиная с традиционной академической учебной активности (усвоение знаний) на основе квазипрофессиональной (деловые игры и другие имитации) и учебно-профессиональной деятельности (курация больных на производственной практике, ночные дежурства в клинике) и заканчивая собственно профессиональной врачебной деятельностью. Таким образом, в контекстном обучении на основе сочетания различных форм, методов (традиционных и инновационных) и средств обучения моделируется предметное и социальное содержание профессиональной деятельности будущего врача, что стимулирует творческую активность студента на всех уровнях – от индивидуального восприятия до социальной активности по принятию совместных решений. В педагогическом процессе на нашей кафедре в рамках контекстного обучения довольно активно используются ролевые игры, основанные на применении имитационной учебной модели, представляющей отдельные разделы будущей профессиональной деятельности. Это создаёт широкие возможности для формирования не только познавательной, но и профессиональной мотивации,

обеспечивает по-степенную трансформацию учебной деятельности студента в профессиональную деятельность врача. Существенная позитивная роль деловых игр в педагогическом процессе заключается в обеспечении максимального приближения работы студентов на практическом занятии к алгоритму врачебной деятельности. Важным достоинством деловой игры является возможность активного проявления у студента личностных качеств, таких как инициативность, организованность, ответственность, чувство долга, умение взаимодействовать с коллективом и больным и т.д. В организации педагогического процесса на нашей кафедре наиболее широко используются игры, посвящённые решению дифференциально-диагностических проблем при заболеваниях челюстно-лицевой области, проблем диагностики и дифференцированной терапии редких заболеваний. Отметим также наличие обучающего эффекта от совместных действий студентов в группе, поскольку здесь участникам предлагается занять определённую позицию (больного, лечащего доктора, врача-функционалиста, врача лабораторной диагностики, морфолога, клинического фармаколога и др.) и выбрать правильный вариант действий. Применение инновационных технологий в обучении позволяет на качественно более высоком уровне организовать процесс обучения, сделать его более ярким, динамичным, что способствует достижению основной цели – формированию у студентов профессиональной компетенции. Но при этом надо помнить, что базисом подготовки студентов на клинической кафедре является методология классической отечественной медицинской школы, включающая постоянную работу с больным, проведение клинических разборов, обходов, лекций и т.д., формирующих навыки работы с больным, основы клинического мышления.

Литература

1. Старкова Н.М. Компетентностный подход – конкретно-научный уровень методологии формирования профессионально-компетентностной культуры будущего специалиста // Вестник Южно-Уральского государственного университета. 2010. No 36. С. 24–32.
2. Гаргай В.Б. Идея кредитно-модульного обучения в России: опыт надежд и поражений // Мир науки, культуры, образования. 2010. No 6(25). С. 121–145.
3. Пилипец Л.В., Клименко Е.В., Буслова Н.С. Проблемное обучение: от Сократа до формирования компетенций // Фундаментальные науки. 2014. No 5. С. 860–864.
4. Вербицкий А.А. Контекстно-компетентностный подход к модернизации образования // Инновационные проекты и программы в образовании. 2011. No 4. С. 3–6.