

«Развитие научного потенциала высшей школы»,
ОАЭ (Дубай), 03–10 марта 2015 г.

Педагогические науки

**ИНТЕГРАЦИЯ В МОДУЛЬНОМ
ПРЕПОДАВАНИИ**

Рослякова Е.М., Бисерова А.Г., Байжанова Н.С.

*Казахский Национальный Медицинский
Университет им. С.Д. Асфендиярова, Центр
интегрированного обучения, модуль нормальной
физиологии, Алматы, e-mail: fizi-57@mail.ru*

В последние годы наблюдается возрастание спроса на качество образования, новые требования к преподавательской деятельности, консерватизм в сфере образования, необходимость формирования профессионального мышления, стремление к самообучению-требуют дальнейшего совершенствования образовательного процесса. Данная концепция четко отражена в Стратегическом плане развития Республики Казахстан до 2020 года (Указ Президента РК от 01.02.10, № 922), где провозглашена стратегическая цель в сфере высшего, послевузовского образования и науки – высшая школа Казахстана эффективно и успешно функционирует в соответствии с основными параметрами Болонского процесса. В связи, с чем появилась необходимость такой системы обучения, которая будет направлена на саморазвитие личности обучающегося, которая будет обеспечивать преемственность обучения и способствовать реализации творческого потенциала личности будущего специалиста. Кроме того, обучение должно осуществляться высококвалифицированными специалистами в условиях, максимально обеспечивающих контекстное обучение и удовлетворение индивидуальных профессиональных запросов обучающихся. Основное направление развития образования в Казахском национальном медицинском университете – формирование новой модели специалиста на основе качественно нового системного подхода в обучении.

В современном учебном процессе междисциплинарная интеграция базисных и клинических дисциплин является необходимым условием подготовки специалиста медицинского профиля. Междисциплинарная интеграция это целенаправленное объединение учебных дисциплин, которое способствует формированию у студентов целостной структуры профессиональных знаний, умений и навыков. Согласно ГОСО РК 2006 г., с 2007–2008 учебного года обучение студентов 3 курса по специальности «Общая медицина» осуществляется по интегрированной модульной системе обучения, которая предусматривает преемственность дисциплин пререквизитов и постреквизитов, и в том числе по дисциплине «Физиология 2». Интегриро-

ванная программа, объединяет материал фундаментальных и клинических дисциплин, что обеспечивает переход на более высокий уровень изучения фундаментальных дисциплин, делает их максимально ориентированным на будущую специальность. Интеграция между дисциплинами осуществляется по 8 модулям системам: нервная, эндокринная, кроветворная, дыхательная, сердечно-сосудистая, пищеварительная, мочеполовая, опорно-двигательная. Обучение ведется на трех языках: казахском, русском, английском.

Модуль нормальной физиологии с 2013–2014 учебного года вошел в состав Центра интегрированного обучения (ЦИО) КазНМУ им. С.Д. Асфендиярова. В 201–2015 учебном году в ЦИО (Центре интегрированного обучения) КазНМУ введены интегрированные лекции. Лекция один из видов интеллектуальной учебной деятельности, который требует осмысления и анализа большого объема информации. Интегрированные лекции, рассматривающие конкретную проблему, ориентированы на активное восприятие излагаемого лектором материала [1]. Интегрированные лекции составлены и прочитаны по синдромам по дыхательной, сердечно-сосудистой мочевыделительной и пищеварительной системой ППС модулей нормальной и патологической физиологии, гистологии и патологической анатомии, кафедрой пропедевтики внутренних болезней.

Впервые в практике интегрированного модульного обучения в ЦИОКазНМУ им. С.Д. Асфендиярова введены интегрированные клинические случаи. На занятиях проводится разбор кейса по определенной теме (синдрому) параллельно на всех 8 модулях. Разработаны интегрированные клинические случаи и апробированы методом CBL по дыхательной и сердечно-сосудистой системам: дыхательная недостаточность по обструктивному и рестрективному типам; хроническая и острая сердечная недостаточность.

В ходе проведения практических занятий студенты делятся на «малые группы» по 5–7 человек, для разбора им предлагались клинические случаи и ситуационные задачи по темам модулей. Студенты решают поставленную перед ними задачу, формируют гипотезы и методом исключения пытаются объяснить механизм изменения физиологических процессов. Преподавателями кафедры отмечена высокая степень активности, ответственности, коммуникабельности студентов при разборе гипотез клинического случая; в малых группах царил атмосфера дружелюбия, студенты

проявили умение работать в группе, как известно, данный навык является неотъемлемой частью профессиональной деятельности врача. Прослеживалась положительная динамика личностных характеристик студентов, обучаемых в малых группах согласно современным интерактивным методам. Применение новых технологий в обучении позволяет более широко раскрыть творческий потенциал студентов, повысить мотивацию к обучению и вызывает интерес у самих обучающихся.

Так же следует обратить внимание на итоговый контроль, который проходит в виде двухэтапного экзамена: I этап – компьютерное тестирование, II этап – прием практических навыков. Впервые в практике медицинских вузов РК второй этап экзамена проводится интегрировано по 8 дисциплинам – это прием практических навыков с элементами ОСКЭ (объективного структурированного клинического экзамена).

Таким образом, опыт преподавания дисциплины «Физиология 2» позволяет прийти к выводу, что:

1. Междисциплинарная интеграция позволит устранить дублирование учебного материала, установить ответственность за реализацию определенных разделов дисциплин, заявленных в протоколах междисциплинарного согласования рабочих программ, позволит активизировать учебный процесс и установить наглядные междисциплинарные связи [2, 3].

2. Интегрированные занятия развивают потенциал студентов, побуждают к развитию логики, мышления, коммуникативных способностей, оживляют образовательный процесс. В большей степени, чем обычные занятия, они способствуют развитию речи, формированию умения сравнивать, обобщать, делать выводы. Использование различных приемов позволит поддерживать внимание студентов, снять перенапряжение, повысить познавательный интерес, развить творческую активность [4].

3. Новый подход в образовании помогает студентам повысить мотивацию к обучению по выбранной ими специальности, более эффективно развивать клиническое мышление, умение работать в команде, приобретать навыки владения современными медицинскими технологиями.

Список литературы

1. Коротокова А.Н. Проблемные лекции как способ активизации познавательной деятельности студентов. Материалы межрегиональной межвузовской научно-методической конференции «Современные проблемы качественного образования в высшей школы» РФ, г. Киров. – 2007. – С. 70–71.
2. Краевский В.В. Методология педагогической науки. – М., 2006.
3. Петровский А.В. Основы педагогики и психологии высшей школы. – М., 1986.
4. Совершенствование медицинского образования – гарантия эффективного здравоохранения / Материалы Международной научно-практической конференции. – 21–22 октября 2010.

ОПЫТ ВНЕДРЕНИЯ ИНТЕРАКТИВНЫХ МЕТОДОВ В МОДУЛЬНОМ ОБУЧЕНИИ

Рослякова Е.М., Бисерова А.Г., Хасенова К.Х.

Казахский Национальный Медицинский Университет им. С.Д. Асфендиярова, Центр интегрированного обучения, модуль нормальной физиологии, Алматы, e-mail: fizi-57@mail.ru

В Государственной программе реформирования образования Казахстана определена необходимость внедрения новых образовательных технологий в учебный процесс медицинского вуза. Реорганизация образовательного процесса медицинского вуза продиктованы возросшим спросом на качество образования и требованиями к преподавательской деятельности. Согласно новой парадигме образования, студенты уже не простые пассивные слушатели, они – активно вовлечены в процесс преподавания – проводят мозговые штурмы, горячие обсуждения, дебаты, споры. Благодаря внедрению новых образовательных методик, студенты за время учебы обретают высокий уровень когнитивных (интеллектуальных) навыков, способностей самостоятельного решения проблем, т.е. способностей к анализу, оценке, интеграции и применению полученных знаний, а также развитие критического мышления для принятия решения. В КазНМУ им. С.Д. Асфендиярова по специальности «Общая медицина на 3 курсе согласно ГОСО 2006 г. проводится интеграция теоретических и клинических дисциплин в каждом из 8, изучаемых студентами, модулей. Междисциплинарная интеграция охватывает 3 основных направления учебного процесса: лекционный курс, самостоятельную работу студента и создание междисциплинарных задач итогового контроля знаний студента

Большинство передовых стран мира давно уже отказались от традиционного подхода в образовании, и отошли от непродуктивных лекций к интерактивным методикам преподавания, которые хорошо зарекомендовали себя. Согласно новой парадигме образования, студенты уже не простые пассивные слушатели, они – активно вовлечены в процесс преподавания – проводят мозговые штурмы, горячие обсуждения, дебаты, споры. Благодаря внедрению новых образовательных методик, студенты за время учебы обретают высокий уровень когнитивных (интеллектуальных) навыков, способностей самостоятельного решения проблем, т.е. способностей к анализу, оценке, интеграции и применению полученных знаний, а также развитие критического мышления для принятия решения [1, 2].

Кроме того, в ходе обучения, студенты приобретают и т.н. аффективные способности, под которыми подразумеваются навыки межличностного общения, способности работы в команде, лидерские навыки, навыки постоянного