

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

самосовершенствования. Новая парадигма диктует необходимость предоставления студентам большей независимости и инициативы в их обучении.

Основное направление развития образования в Казахском национальном медицинском университете – формирование новой модели специалиста на основе качественно нового системного подхода в обучении [3]. Так как, переход обучения с традиционного на интерактивный занимает достаточно долгое время и требует тщательной методической проработки, то преподавание дисциплины «Физиология 2» осуществляется с применением комбинированных методов – традиционных и интерактивных. Пассивные методы: интегрированные по синдромам лекции, устное собеседование, работа с таблицами и атласами; работа с учебной и дополнительной литературой, демонстрация видеofilьмов, созданных ППС кафедры, самостоятельное освоение тем, самостоятельное решение тестовых заданий и упражнений, выполнение, подготовка и защита тематических рефератов, работа в библиотеке, ресурсах Интернета, подготовка презентаций. Активные методы: выполнение практических работ, решение тестов и ситуационных задач, работа с компьютерными программами. Интерактивные методы: проблемно-ориентированное обучение (PBL), метод групповой работы (TBL) и разбор интегрированных клинических случаев (CBL). Интерактивные методы апробированные на модуле нормальной физиологии: метод TBL по теме «Физиология спинного мозга и стволовых структур головного мозга. Рефлексы новорожденных». Метод CBL по темам «Физиология эндокринной системы». Роль гипоталамо-гипофизарной системы в регуляции деятельности организма. Механизм обратной связи», «Основные физико-химические константы крови. Функции крови. Методы исследования функций крови. Функции форменных элементов крови (эритроциты, тромбоциты, лейкоциты)», «Функции тромбоцитов, лейкоцитов. Группы крови. Резус фактор. Защитные свойства крови: Свертывание кров».

В ЦИО КазНМУ им. С.Д. Асфендиярова впервые в практике интегрированного модульного обучения введены интегрированные клинические случаи. На занятиях проводится разбор определенного клинического случая параллельно на всех 8 модулях. Разработаны интегрированные клинические случаи и апробированы методом CBL (case-based learning) по дыхательной, сердечно-сосудистой, эндокринной, нервной и пищеварительной системам.

Так же на модуле нормальной физиологии активно используются компьютерные программы и симуляторы, как заимствованные так и разработанные ППС: дидактический видеокаст с элементами викторины «Рефлексы новорожденных»; обучающая программа «Рефлекторная

деятельность ЦНС»; компьютерные программы «Physiologysimulators»: «BasicHeartSounds», «Mediapak», «StudentCompanionCD-ROMforprinciplesofAnatomyandPhysiology», «Interactiveelectrocardiography»; учебные видеofilьмы: 16 видеofilьмов, созданных ППС кафедры по всем разделам физиологии.

По окончании семестра проводилось анкетирование преподавателей и дебрифинг, позволяющие анализировать принципы проведения занятия, оценить преимущества, выявить недостатки, определить пути решения и улучшения. Анкетирование студентов показало, что более 90% студентов отмечают важность проведения занятия с использованием симуляционных технологий, интерактивных методов обучения.

Таким образом, Преимущества интерактивных методов обучения заключаются в том, что они не только дают знания, прививают умения, навыки и установки, но и создают основу для решения проблем, способствуя становлению специалиста международного класса, разносторонне и творчески развитого, креативного и обладающего хорошими коммуникативными навыками. Интерактивные методы обучения должны реализовываться как в получении теоретических знаний, так и в отработке практических навыков.

Интерактивные методики обучения помогут студентам-медикам отработать на практике навыки решения проблем и принятия решения и, самое главное, помогут им приобрести уверенность при выполнении эффективных действий в условиях реальной работы в клинике. То есть использование интерактивных методов обучения помогает связать теорию, которая дается на лекциях и семинарских занятиях, с практикой.

Список литературы

1. Меннин С., Валейт Б., Рихтер Д. Оценка и обратная связь при обучении в малых группах // *Medicine*. – 2002. – С. 17.
2. Меннин С. Как люди обучаются: интеллект, сознание, опыт и школа // *Teacher, educational development*. – 2003. – С. 5.
3. Модель медицинского образования КазНМУ им. С.Д. Асфендиярова. Методы и формы обучения. Вып. 1. – Алматы: КазНМУ им. С.Д. Асфендиярова, 2010. – Ч. 3. – 71 с.

СОВРЕМЕННЫЕ ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ И МОДЕЛИ В СИСТЕМЕ ОБРАЗОВАНИЯ

¹Яворский В.В., ²Юров В.М., ¹Байдикова Н.В.

¹Карагандинский государственный
индустриальный университет, Темиртау,
e-mail: mysteria-nastya@mail.ru;

²Карагандинский государственный университет
им. Е.А. Букетова, Темиртау

Образование важнейшая сфера формирования личности человека. По своей сути образование работает на будущее, предопределяя развитие общества в прогрессивном или регрессивном направлении. Поэтому роль образования